



УТВЕРЖДАЮ
Директор филиал СамГУПС
А.А. Васин
« _____ » _____ 20 ____ г.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

по предмету «Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии», для проведения теоретического этапа промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

1. Какие сведения необходимо сообщать диспетчеру при вызове «Скорой помощи» при ДТП?

1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайšie к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
2. Указать улицу и номер дома, ближайšie к месту ДТП. Сообщить кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры), и описать травмы, которые они получили.
3. Указать точное место совершения ДТП (назвать улицу и номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайšie к месту ДТП). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.

2. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?

1. Основание ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой - в сторону правого плеча.
2. Основание ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на груди на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота.
3. Непрямой массаж сердца выполняем основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца значение не имеет.

3. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

1. Уложить пострадавшего на бок.
2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела.
3. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.

4. При открытом переломе конечности, сопровождающемся кровотечением, первую помощь начинают:

1. С наложения импровизированной шины.
2. С наложения жгута выше раны на месте перелома.
3. С наложения давящей повязки.

5. Какова первая помощь при травме волосистой части головы?

1. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить холод.
2. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. К голове приложить холод.
3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским лейкопластырем, уложить пострадавшего на бок только в случае потери им сознания.

6. При потере пострадавшим сознание и наличия пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его надо уложить:

1. На спину с подложенным под голову валиком.
2. На спину с вытянутыми ногами.
3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

7. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса в теплое время года и не более часа в холодное время года.
2. Не более часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.
3. Время не ограничено.

8. О каких травмах пострадавшего может свидетельствовать пола «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

1. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.
2. У пострадавшего могут быть перелом шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутренне кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу при возможности приложить холод.
3. У пострадавшего могут быть перелом костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

9. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Три пальца руки располагаются с левой стороны шеи под нижней челюстью.
2. Три пальца руки располагаются с правой или левой стороны шеи под нижней челюстью на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.
3. Большой палец руки располагается на шее под подбородком гортани, а остальные пальцы – с другой стороны.

10. Когда следует проводить СЛР пострадавшему?

1. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и дыхания.
2. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса, а также признаков дыхания.

11. Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.
2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего, либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.
3. Ударить несколько раз ладонью по спине пострадавшего. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками на уровне нижних ребер, сцепить свои руки в кулак, одновременно сдавить его ребра и резко надавить на область живота кулаком в направлении внутрь и вверх.

12. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

1. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
2. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.
3. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

13. Разрешено ли давать пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, лекарственные средства?

1. Разрешено.
2. Разрешено в случае крайней необходимости.
3. Запрещено.

14. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

1. Наложить давящую повязку на место ранения.
2. Наложить жгут выше места ранения
2. Наложить жгут ниже места ранения

15.Каким образом оказать первую помощь при ранении, полученном в результате ДТП?

- 1.Промыть рану водой, удалить инородные тела, попавшие в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой.
- 2.Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и наклеить сплошным лейкопластырем.
- 3.Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой.

16.Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению СЛР?

- 1.Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.
- 2.Уложить пострадавшего на бок, наклонить голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
- 3.Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

17.Каким образом проводить СЛР пострадавшего?

- 1.Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца: в начале один вдох методом «рот в рот», затем пятнадцать надавливаний на грудину.
- 2.Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале пять надавливаний на грудину, затем один вдох методом «рот в рот».
- 3.Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале тридцать надавливаний на грудину, затем два вдоха методом «рот в рот».

18.Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

- 1.Верхнюю конечность, вытянуть вдоль тела, прибинтовать к туловищу. Нижние конечности прибинтовать друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
- 2.Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовать друг к другу, обязательно проложить между ними мягкую ткань.
- 3.Верхнюю конечность, согнуть в локте, подвесить на косынке и прибинтовать к туловищу. Нижние конечности плотно прижимать друг к другу и прибинтовать.

19.В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?

1. Всегда при потере потерпевшим сознания.
2. Всегда при потере потерпевшим сознания и отсутствии у него пульса на сонной артерии и признаков дыхания.
3. При переломах нижних конечностях.

20.Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

- 1.Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.
- 2.Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.
- 3.Пузыри не вскрывать, остатки одежды не удалять с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.