

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Учебно-производственный центр»**

УТВЕРЖДЕНО:

Директор АНО ДПО «УПЦ»

_____ Р.В.Рогачев

«___» _____ 20__ г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА**

**«Обучение приёмам оказания первой помощи
пострадавшим»**

«Рассмотрено» на заседании
Учебно-методического совета
АНО ДПО «УПЦ»
Протокол № _____
От «__» _____ 20__ г.

Пояснительная записка

Настоящий курс разработан на основе требований действующих законодательных и иных нормативных актов по охране труда и включает: тематический план, программу обучения, экзаменационные билеты и технологическую карту ситуационной задачи для аттестации персонала.

Программа разработана в целях реализации Трудового кодекса Российской Федерации и Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утвержденного постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 13 января 2003 года № 1/29, а так же ГОСТ 12.0.004-2015 ССБТ.

Программа предназначена для приобретения, углубления, а также обновления знаний и навыков оказания первой помощи пострадавшим.

Для более эффективного решения этих задач преподаватель помимо изучения общих требований по оказанию первой помощи должен использовать компьютерно-тренажерный комплекс: компьютерные самообучающие программы, робот-тренажер для обучения приемам сердечно-легочной реанимации, памятки и инструкции.

Курс является обязательным для работников любых предприятий нефтяной и газовой промышленности, топливно-энергетического, химического, нефтехимического и нефтеперерабатывающего комплекса с учетом их специфики.

Обучение проводится с периодичностью не реже 1 раза в год, вновь принятые на работу проходят обучение не позднее 1 месяца после приема на работу (Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 13 января 2003 № 1/29 п.2.2.4).

Лица, прошедшие курс обучения и аттестацию получают удостоверение установленного образца на основании протокола проверки знаний.

Для работников, имеющих аттестацию по разделу 1 (общие требования охраны труда на производстве), допускаются обучение и проверка знаний без вышеназванного раздела.

В соответствии с письмами №15-2/ООГ-963 от 06.04.2017 г. и №15-2/В-950 от 11.04.2017 г. «Об обучении работников оказанию первой помощи пострадавшим» Департамента условий и охраны труда Министерства труда и социальной защиты РФ, обучение по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве проводится в соответствии с пунктом 2.2.4 «Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций», утвержденного постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 13 января 2003 года № 1/29, 1 раз в год для работников рабочих профессий, а в соответствии с пунктом 2.3.1 вышеуказанного «Порядка» – 1 раз в три года для руководителей и специалистов организаций в рамках специального обучения по охране труда.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Планируемые результаты: К концу обучения каждый рабочий должен уметь выполнять работы, предусмотренные квалификационной характеристикой, в соответствии с техническими условиями и нормами, установленными на предприятии по данной профессии и квалификации.

Годовой календарный учебный план

1. Продолжительность учебного года

Начало учебных занятий – по формированию учебной группы.

Начало учебного года – 1 января

Конец учебного года – 30 декабря

Продолжительность учебного года совпадает с календарным.

2. Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели – 5 дней.

Не более 8 часов в день.

3. Продолжительность занятий:

Занятия проводятся по расписанию, утвержденному Директором АНО ДПО «УПЦ»

Продолжительность занятий в группах:

- 45 минут;

- перерыв между занятиями составляет - 10 минут

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цель – дополнительное образование

Категория слушателей – руководители, специалисты, рабочие и иные категории работников организаций

Время подготовки - 10 часов

Форма обучения – очная, заочная, очно-заочная, в т.ч. дистанционная (с отрывом или частичным отрывом от производства)

«Обучение приёмам оказания первой помощи пострадавшим»

№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Теория	Практика	Экзамен	
1	Общие сведения		-	-		
2	Внезапная остановка сердца. Искусственное дыхание и наружный массаж сердца.	1	0,5	0,3	0,2	
3	Первая помощь при кровотечениях.	1	0,5	0,3	0,2	
4	Первая помощь при получении травм.	1	0,5	0,3	0,2	
5	Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.	1	0,5	0,3	0,2	
6	Первая помощь при ожогах и обморожениях.	1	0,5	0,3	0,2	
7	Первая помощь при отравлениях.	1	0,5	0,3	0,2	
8	Первая помощь при утоплении.	1	0,5	0,3	0,2	
9	Первая помощь при укусах.	1	0,5	0,3	0,2	
10	Транспортировка пострадавших.	1	0,5	0,3	0,2	
11	Аптечка для оказания первой помощи.	1	0,5	0,3	0,2	
	Всего	10	5	3	2	

Учебная программа

Тема 1. Общие сведения. Общие правила оказания первой помощи. Краткие анатомо-физиологические сведения об организме человека.

Тема 2. Внезапная остановка сердца. Искусственное дыхание и наружный массаж сердца
Сердечно-легочная реанимация. Искусственная вентиляция легких. Техника наружного массажа сердца.

Тема 3. Первая помощь при кровотечениях.

Виды кровотечений. Способы остановки кровотечения.

Тема 4. Первая помощь при получении травм.

Первая помощь при ранениях. Первая помощь при ушибах, растяжении, сдавлении и вывихах. Первая помощь при переломах. Имобилизация. Первая помощь при травматическом шоке, коме и обмороке.

Тема 5. Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.

Освобождение от действия электрического тока. Оказание первой помощи.

Тема 6. Первая помощь при ожогах и обморожениях.

Тепловой и солнечный удар. Термические ожоги кожи. Химические ожоги. Обморожения. Общее переохлаждение.

Тема 7. Первая помощь при отравлениях.

Первая помощь при отравлен химическими веществами, алкоголем, окисью углерода. Пищевые отравления, отравления грибами.

Тема 8. Первая помощь при утоплении.

Порядок действий при оказании первой помощи при утоплении.

Тема 9. Первая помощь при укусах.

Первая помощь при укусах ядовитых змей. Первая помощь при укусах пчел, ос, шмелей, шершней и клещей. Первая помощь при укусах животных.

Тема 10. Транспортировка пострадавших.

Виды транспортировки пострадавших при различных повреждениях без использования вспомогательных средств и с применением подручных материалов.

Тема 11. Аптечка для оказания первой помощи.

Набор изделий медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам. Набор изделий медицинского назначения аптечек автомобильных для оказания первой помощи.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации программы должны обеспечивать реализацию программы в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям.

Теоретическое обучение проводится в оборудованных учебных кабинетах с использованием учебно-материальной базы, соответствующей установленным требованиям.

Наполняемость учебной группы не должна превышать 30 человек.

Продолжительность учебного часа теоретических и практических занятий должна составлять 1 академический час (45 минут).

СИСТЕМА ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Осуществление текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Проверка знаний проводится по усмотрению преподавателя в виде устного или письменного ответа на билеты (тестирования), представленные в программе. (ПРИЛОЖЕНИЕ 1).

По результатам прохождения стажировки мастером производственного обучения

оформляется журнал производственного обучения с отметками о достигнутых навыках.

К самостоятельному выполнению работ обучающиеся допускаются только после сдачи экзамена по безопасности труда.

Квалификационные экзамены и присвоение квалификации проводятся в соответствии с приказом Ростехнадзора №251 от 30 июня 2015г., присвоения квалификации лицам, овладевающим профессиями рабочих в различных формах обучения.

Присвоение разрядов согласно ЕТКС проводится комиссией учебного заведения (по согласованию с предприятием).

Лица, прошедшие курс обучения и проверку знаний, получают свидетельство (удостоверение) установленного образца на основании протокола проверки знаний. Индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах информации об этих результатах осуществляются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, на бумажных и (или) электронных носителях.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОГРАММЫ

Учебно-методические материалы представлены:

Учебным планом и программой, лекциями по теоретическому обучению, методическими рекомендациями по организации образовательного процесса, утвержденными руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность; Билетами (тестами) для проведения экзаменов у обучающихся, утвержденными руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Материально-техническое оснащение курса

шт.

1.	Робот-тренажер «Гоша» для отработки навыков сердечно-легочной реанимации	12
2.	Тренажер «Гоша»	1
3.	Обучающий реанимационный комплекс	1
4.	CD «Программа оживления датчиков»	1
5.	CD «Основы реанимации»	1
6.	Комплект таблиц «Неотложная помощь на месте происшествия»	12
7.	Комплект шин	14
8.	Складные носилки	12
9.	Кровоостанавливающие жгуты «Альфа»	20
10.	Бинты	по необх.
.		
11.	Универсальная аптечка	20
.		
12.	Компьютерная программа-Курс «Безопасность»	20
.		

Билеты по программе обучения.

БИЛЕТ №1

1. ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ
В СЛУЧАЕ ЕГО ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ?**

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Обесточить пострадавшего.
3. Начать прямой массаж сердца.

**2. В КАКОМ ПОЛОЖЕНИИ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ ПОСТРАДАВШИЙ
ВО ВРЕМЯ ОКАЗАНИЯ ЕМУ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПО ОБРАБОТКЕ
РАН ГЛАЗ ИЛИ ВЕК?**

1. Пострадавший должен сидеть.
2. Пострадавший должен стоять.
3. Пострадавший должен лежать.

**3. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ
ЕДКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ГЛАЗА?**

1. Раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды; промыть глаз под струёй холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи.
2. Обработать глаза специальной нейтрализующей жидкостью, затем промыть холодной водой и наложить повязку.
3. Допускается оба вышеперечисленных варианта действий.

**4. КАКУЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО ОКАЗАТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ
ПРИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ОЖОГАХ?**

1. Наложить шины.
2. Наложить повязки.
3. Смазать повреждённую область кожи раствором йода.
4. Место ожога промыть холодной водой, обработать раствором перекиси водорода, смазать жирным масляным кремом, забинтовать стерильным бинтом.
5. Допускается любой из вышеперечисленных вариантов оказания первой помощи, по усмотрению работника.

**5. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ
ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ
ПО ОБРАБОТКЕ РАН ГЛАЗ ИЛИ ВЕК?**

1. Накрыть глаз чистой салфеткой (носовым платком), зафиксировать салфетку повязкой и обязательно прикрыть этой же повязкой второй глаз для прекращения движений глазных яблок.
2. Промыть рану под струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи, накрыть повреждённую область чистой салфеткой (носовым платком).
3. Обработать рану раствором перекиси водорода и накрыть повреждённую область чистой салфеткой (носовым платком).
4. Допускается любой из вышеперечисленных вариантов оказания первой помощи, по усмотрению работника.

6. КАКОВЫ ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ?

1. Алая кровь из раны бьёт фонтанирующей струёй, над раной образуется валик из вытекающей крови.
2. Кровь пассивно вытекает из раны, очень тёмный цвет крови.
3. Кожа вокруг раны бледнеет, цвет вытекающей крови алый.

**7. КАКИМ ОБРАЗОМ НЕОБХОДИМО ОБРАБАТЫВАТЬ ОЖОГИ
КОЖНОГО ПОКРОВА ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ
ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ?**

1. Подставить место ожога под струю холодной воды на 10-15 минут, затем обработать место ожога раствором перекиси водорода и забинтовать.
2. Накрыть место ожога сухой чистой тканью. Поверх сухой ткани приложить холод (пакет со льдом, грелку с холодной водой, гипотермический пакет).
3. Смазать повреждённую поверхность жирным масляным кремом и забинтовать.
4. Забинтовать обожжённую поверхность стерильным бинтом.

8. КАКИМ ОБРАЗОМ НЕОБХОДИМО ОБРАБАТЫВАТЬ ОЖОГИ КОЖНОГО ПОКРОВА ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ?

1. Подставить место ожога под струю холодной воды на 10-15 минут, затем обработать место ожога раствором перекиси водорода и забинтовать.
2. Накрыть место ожога сухой чистой тканью. Поверх сухой ткани приложить холод (пакет со льдом, грелку с холодной водой, гипотермический пакет).
3. Смазать повреждённую поверхность жирным масляным кремом и забинтовать.
4. Забинтовать обожжённую поверхность стерильным бинтом.

9. КАКИМ ОБРАЗОМ НЕОБХОДИМО ОБРАБАТЫВАТЬ ОЖОГИ КОЖНОГО ПОКРОВА БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ?

1. Подставить место ожога под струю холодной воды на 10-15 минут или приложить к обожжённой поверхности холод (пакет со льдом, грелку с холодной водой, гипотермический пакет) на 20-30 минут.
2. Обработать место ожога раствором перекиси водорода и забинтовать стерильным бинтом.
3. Смазать повреждённую поверхность жирным масляным кремом и забинтовать стерильным бинтом.
4. Допускается любой из вышеперечисленных вариантов оказания первой помощи, по усмотрению работника.

10. КАКОВЫ ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ?

1. Сильная боль при движении или нагрузке на конечность. Деформация и отёк конечности. Синюшный цвет кожи.
2. Потеря чувствительности конечности. Озноб и дрожь. Снижение температуры тела. Кожа в месте травмы багрово-красного цвета.
3. Видны костные обломки. Деформация и отёк конечности. Наличие раны, часто с кровотечением.

11. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ ЕДКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ГЛАЗА?

1. Раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды; промыть глаз под струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи.
2. Обработать глаза специальной нейтрализующей жидкостью, затем промыть холодной водой и наложить повязку.
3. Допускается оба вышеперечисленных варианта действий.

12. ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В СЛУЧАЕ ЕГО ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ?

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Обесточить пострадавшего.
3. Начать прямой массаж сердца.

БИЛЕТ № 2

1. НУЖНО ЛИ ПРОМЫВАТЬ РАНУ ВОДОЙ ПЕРЕД ЕЁ ПЕРЕВЯЗКОЙ?

1. Нужно в любом случае.
2. Нужно только в том случае, если требуется определить фактический размер раны.
3. Нужно только в том случае, если поверхность кожи вокруг раны загрязнена.
4. Промывать раны водой запрещается.

2. В КАКОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО ПРОМЫВАТЬ РАНУ ВОДОЙ ПЕРЕД ЕЁ ПЕРЕВЯЗКОЙ? /8, стр. 24/

1. Только в том случае, когда требуется определить фактический размер раны.
2. Только если поверхность кожи вокруг раны сильно загрязнена.
3. В любом случае, кроме венозного и артериального кровотечения.
4. Промывать раны водой запрещается

3. КАКИМ ОБРАЗОМ НЕОБХОДИМО НАКЛАДЫВАТЬ ПОВЯЗКИ НА РАНЫ ПРИ РАНЕНИИ КОНЕЧНОСТЕЙ?

1. Накрыть рану любой чистой салфеткой, полностью прикрыв края раны, затем прибинтовать салфетку или прикрепить её лейкопластырем.
2. Наложить на рану ватный тампон, смоченный раствором йода, затем перевязать рану бинтом, завязать концы повязки узлом, поверх повязки наложить жгут.
3. Наложить на рану лейкопластырь, затем тщательно забинтовать.
4. Допускается любой из вышеперечисленных вариантов оказания первой помощи.

4. ПРИЗНАКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

Выберите один или несколько ответов:

1. очень темный цвет крови
2. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
3. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
4. над раной образуется валик из вытекающей крови
5. кровь пассивно стекает из раны

5. КАКИМ ОБРАЗОМ ПРОВОДИТСЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОСТРАДАВШЕГО?

Выберите один ответ:

1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»
2. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

6. ВТОРЫМ ДЕЙСТВИЕМ (ВТОРЫМ ЭТАПОМ) ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ:

Выберите один ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего
3. Правильная транспортировка пострадавшего

7. ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

Выберите один или несколько ответов:

1. кровь пассивно стекает из раны
2. над раной образуется валик из вытекающей крови
3. очень темный цвет крови

4. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

8. ПО КАКИМ ПРИЗНАКАМ СУДЯТ О НАЛИЧИИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ?

Выберите один ответ:

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

9. КТО МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ?

Выберите один ответ:

1. только медицинский работник
2. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим
3. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

10. РАЗРЕШЕНО ЛИ ДАВАТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ?

Выберите один ответ:

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

11. ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОНЕЧНОСТЕЙ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ АРТЕРИАЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ:

Выберите один ответ:

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

12. КАК ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОНЕЧНОСТЕЙ, ЕСЛИ ОТСУТСТВУЮТ ПОДРУЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ИХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ?

Выберите один ответ:

1. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.
2. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань

БИЛЕТ №3

1. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСЯТСЯ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ?

Выберите один или несколько ответов:

1. восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей
2. применение лекарственных препаратов
3. выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью
4. передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи
5. сердечно-легочная реанимация
6. определение признаков жизни у пострадавшего
7. придание оптимального положения телу
8. контроль состояния и оказание психологической поддержки
9. временная остановка наружного кровотечения
10. оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи

11. вызов скорой медицинской помощи

2. В КАКОМ ПОРЯДКЕ ПРОВОДЯТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ?

Выберите один ответ:

1. Остановка кровотечения, наложение повязки
2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
3. Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки

3. О КАКИХ ТРАВМАХ У ПОСТРАДАВШЕГО МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ ПОЗА «ЛЯГУШКИ» (НОГИ СОГНУТЫ В КОЛЕНЯХ И РАЗВЕДЕНЫ, А СТОПЫ РАЗВЕРНУТЫ ПОДОШВАМИ ДРУГ К ДРУГУ) И КАКУЮ ПЕРВОЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО ПРИ ЭТОМ ОКАЗАТЬ?

Выберите один ответ:

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

4. В КАКОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ ОСМАТРИВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ЕГО ТРАВМИРОВАНИИ?

Выберите один ответ:

1. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
2. голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности
3. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

5. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ, ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЗВОНОЧНИКА?

Выберите один ответ:

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

6. КОГДА ДОЛЖЕН ПРИМЕНЯТЬСЯ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА?

Выберите один ответ:

1. при кровотечении
2. при применении искусственного дыхания
3. после освобождения пострадавшего от опасного фактора
4. при повышении артериального давления
5. при отсутствии пульса

7. ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ ПОЛУЧИЛ ОЖОГ ПЛАМЕНЕМ, КИПЯТКОМ ИЛИ ПАРОМ?

Выберите один или несколько ответов:

1. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут

2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани
3. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за пострадавшим

8. КАК ПРОВЕРИТЬ НАЛИЧИЕ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ?

Выберите подходящий вариант ответа:

1. в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку
2. наклониться к пострадавшему, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться
3. один из способов, приложить зеркало

9. КАК СЛЕДУЕТ УЛОЖИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПОТЕРЕ ИЛИ СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ?

Выберите один ответ:

1. На спину с вытянутыми ногами
2. Чтобы пострадавший не мог погнубнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс
3. Чтобы пострадавший не мог погнубнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой
4. На спину с подложенным под голову валиком

10. ПРИЗНАКИ ОБМОРОКА

Выберите один или несколько ответов:

1. потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
2. кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)
3. потеря чувствительности
4. потеря сознания более 6 мин

11. В КАКОМ ОБЪЕМЕ ПРОВОДЯТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО?

Выберите один ответ:

1. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).
2. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)
3. Проведение НМС (непрямого массажа сердца)

12. ПРИ ПОПАДАНИИ В ГЛАЗА ЩЕЛОЧНОГО РАСТВОРА:

Выберите один ответ:

1. создать пострадавшему покой
2. необходимо промыть глаза мыльным раствором
3. необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве

БИЛЕТ №4

1. КАК СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ РУКИ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ДАВЛЕНИИ РУКАМИ НА ЕГО ГРУДИНУ (ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА)?

Выберите один ответ:

1. Основания 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. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота
3. Давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

2. ПЕРЕЛОМ ЭТО

Выберите один ответ:

1. трещины, сколы, раздробление костей
2. разрушение мягких тканей костей
3. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела

3. ДЕЙСТВИЯ ПО ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ:

Выберите один ответ:

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.
2. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.
3. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

4. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫВИХЕ КОНЕЧНОСТИ?

Выберите один ответ:

1. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт
2. Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт
3. Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

5. КАКОВЫ ПРИЗНАКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ КРУПНОЙ АРТЕРИИ И ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЕЕ РАНЕНИИ?

Выберите один ответ:

1. 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.
2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

6. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ:

Выберите один ответ:

1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание

пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

2. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

3. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

7. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ШИНА:

Выберите один ответ:

1. ниже области перелома
2. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов
3. выше области перелома

8. КТО МОЖЕТ ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ?

1. любой, кто имеет соответствующую подготовку и/или навыки
2. фельдшер
3. специалист имеющий медицинское образование

9. КОГДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ПОСТРАДАВШЕГО?

Выберите один ответ:

1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания
2. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания
3. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания

10. КАК ОБЕСПЕЧИТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЕ И ПОДДЕРЖАНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ?

Выберите один ответ:

1. 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.
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

11. КАК ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ ПОСТРАДАВШЕГО?

Выберите один ответ:

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

12. КАКОВА ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ РАНЕНИЕМ ВОЛОСистой ЧАСТИ ГОЛОВЫ?

Выберите один ответ:

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

БИЛЕТ №5

1. ПРИ КАКИХ СОСТОЯНИЯХ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОКАЗАТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ?

Выберите один или несколько ответов:

1. ожоги
2. травмы различных областей тела
3. инородные тела верхних дыхательных путей
4. отморожения
5. высокая температура
6. отсутствие сознания
7. отравление
8. наружные кровотечения
9. боли в животе
10. остановка дыхания и кровообращения
11. боли в груди

2. КАКОВА ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ТЕРМИЧЕСКОГО ОЖОГА ВТОРОЙ СТЕПЕНИ (ПОКРАСНЕНИЕ И ОТЕК КОЖИ, ОБРАЗОВАНИЕ НА МЕСТЕ ОЖОГА ПУЗЫРЕЙ, НАПОЛНЕННЫХ ЖИДКОСТЬЮ, СИЛЬНАЯ БОЛЬ)?

Выберите один ответ:

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать
2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой
3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой

3. ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ:

Выберите один ответ:

1. необходимо положить на голову тепло
2. необходимо положить на голову холод
3. необходимо наложить на голову марлевую повязку

4. ЧТО НУЖНО ДЕЛАТЬ ПРИ СИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПОСТРАДАВШЕГО В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ДО ПРИБЫТИЯ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ?

Выберите один или несколько ответов:

1. если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут
2. промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать
3. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать
4. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

5. ВНЕЗАПНО ВОЗНИКАЮЩАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ — ЭТО:

Выберите один ответ:

1. Шок
2. Мигрень
3. Обморок

6. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НАЛОЖЕННЫЙ ЖГУТ НЕЛЬЗЯ ДЕРЖАТЬ БОЛЕЕ:

Выберите один ответ:

1. 1 ч
2. 30 мин
3. 45 мин

7. НА КАКОЙ СРОК МОЖЕТ БЫТЬ НАЛОЖЕН КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ?

Выберите один ответ:

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

8. ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ ПОДАВИЛСЯ И НЕ МОЖЕТ ДЫШАТЬ, ГОВОРИТЬ И КАШЛЯТЬ?

Выберите один или несколько ответов:

1. Пострадавшего перегнуть через спинку стула или через собственное бедро лицом вниз.
2. Энергично ударить 5-6 раз раскрытой ладонью между лопатками. Повторить 3 раза.
3. 1-2.

9. ПРИЗНАКИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ

Выберите один или несколько ответов:

1. нет пульса у лодыжек
2. посинение или побледнение губ
3. озноб и дрожь
4. нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение
5. снижение температуры тела
6. потеря чувствительности

10. ТРЕТЬИМ ДЕЙСТВИЕМ (ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ) ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ:

Выберите один ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Прекращение воздействия травмирующего фактора
3. Правильная транспортировка пострадавшего

11. К УШИБЛЕННОМУ МЕСТУ НЕОБХОДИМО ПРИЛОЖИТЬ:

Выберите один ответ:

1. Грелку
2. Холод
3. Спиртовой компресс

12. ПРИБ УШИБАХ И РАСТЯЖЕНИЯХ НА ПОВРЕЖДЕННОЕ МЕСТО НАКЛАДЫВАЕТСЯ:

Выберите один ответ:

1. тепло
2. свободная повязка
3. холод

БИЛЕТ №6

1. ПЕРВЫМ ДЕЙСТВИЕМ (ПЕРВЫМ ЭТАПОМ) ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ:

Выберите один ответ:

1. Прекращение воздействия травмирующего фактора
2. Правильная транспортировка пострадавшего
3. Предотвращение возможных осложнений

2. КАК ОСТАНОВИТЬ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ РАНЕНИИ ВЕНЫ И НЕКРУПНЫХ АРТЕРИЙ?

Выберите один ответ:

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

3. ДЕЙСТВИЯ ПО ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ:

Выберите один ответ:

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.
2. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.
3. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

4. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫВИХЕ КОНЕЧНОСТИ?

Выберите один ответ:

1. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт
2. Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт
3. Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

5. КАКОВЫ ПРИЗНАКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ КРУПНОЙ АРТЕРИИ И ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЕЕ РАНЕНИИ?

Выберите один ответ:

1. 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.
2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.

3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

6. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ:

Выберите один ответ:

1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.
2. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.
3. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

7. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ШИНА:

Выберите один ответ:

1. ниже области перелома
2. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов
3. выше области перелома

8. КАКИЕ ПРЕДПРИНЯТЬ МЕРЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ?

Выберите один или несколько ответов:

1. Вынести на свежий воздух
2. Оценить состояние пострадавшего
3. 1,2.

9. КОГДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ПОСТРАДАВШЕГО?

Выберите один ответ:

1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания
2. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания
3. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания

10. КАК ОБЕСПЕЧИТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЕ И ПОДДЕРЖАНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ?

Выберите один ответ:

1. 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.
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

11. КАК ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ ПОСТРАДАВШЕГО?

Выберите один ответ:

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

12. КАКОВА ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ РАНЕНИЕМ ВОЛОСистой ЧАСТИ ГОЛОВЫ?

Выберите один ответ:

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

СПИСОК ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ И НОРМАТИВНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12.12.1993) (с изм.).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая). Федеральный закон от 26.1.1996 N14-ФЗ (с изм.).
3. Трудовой кодекс Российской Федерации (с комментарием). Федеральный закон от 30.12.2001 N197-ФЗ (с изм.).
4. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях. Федеральный закон от 30.12.2001 N195-ФЗ (с изм.).
5. Уголовный кодекс Российской Федерации (с комментарием). Федеральный закон от 13.6.1996 N63-ФЗ (с изм.).
6. Федеральный закон от 21.12.1994 №68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (с изм.).
7. Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ред. от 29.12.2015г.).
8. Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 13 января 2003года № 1/29;
9. ГОСТ 12.0.004-2015 Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Организация обучения безопасности труда. Общие положения. МЕЖГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТАНДАРТ
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.08.2004 №83 «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований)» (с изм. от 16.05.2005).
11. Постановление Минтруда России от 24.10.2002 N 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях». (в ред. Приказа Минтруда РФ от 20.02.2014г.).

12. Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве. Письмо Минздрава России от 28.06.1999 №16-16/68.
13. Петров С.В., Бубнов В.Г. Первая помощь в экстремальных ситуациях. Практическое пособие для МВД России. Москва, 2005.
14. Первая медицинская помощь. Полный справочник.- Москва, 2004.
15. Ужегов медицинская помощь. Смоленск, 2001.
16. Ильина Н. Самопомощь. Справочник скорой доврачебной помощи. –М.- СПб., 2000.
17. Ежов В. Первая помощь. Пока не приехала скорая. –СПб:ИД «Весь», 2003.
18. Первая медицинская помощь: справочник М., 2001.
19. Доврачебная помощь в чрезвычайных ситуациях Автор: Издательство: НЦ ЭНАС Год: 2000.
20. Самура Б.А. «Доврачебная помощь» Издательство: НФаУ.