

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа обучения «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» разработана с целью реализации требований Трудового Кодекса Российской Федерации и п. 2.2.4 приказа Минтруда и Минобразования Российской Федерации от 13 января 2003 года № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».

Цель программы - обучение работников, работающих самостоятельно или в группе в условиях повышенного риска травмирования или острого профессионального заболевания (отравления) и работников, рабочих профессий методам и приемам оказания первой помощи пострадавшим.

Программа разработана на основе примерной программы обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве на основе приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 года № 477н.

Программа определяет базовое содержание подготовки работников в области пожарной безопасности и рассчитана на 16 учебных часов.

Знания, умения и навыки полученные при освоении программы используются работниками на рабочих местах.

Обучение работников организаций проводится по решению руководителя организации, как правило, в рабочее время.

Для проведения занятий в организации приказом руководителя создается учебная группа. Для проведения практических занятий решением руководителя занятия разрешается учебную группу делить на две или несколько подгрупп.

Занятия проводятся преподавателем учебного учреждения.

На всех занятиях следует использовать учебные плакаты.

В ходе занятий постоянное внимание должно уделяться психологической подготовке обучаемых, выработке у них правильных приемов оказания первой помощи пострадавшим.

В результате обучения работники организации должны:

1. Знать:

- краткие сведения о строении организма человека;
- основы анатомии и физиологии человека;
- производственный травматизм и его негативные последствия;
- профилактику производственного травматизма;
- алгоритмы первой помощи.

2. Уметь:

- оказывать первую помощь пострадавшим на производстве.

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	в том числе	
			лекции	практические занятия
	Введение.	0,5	0,5	-
1	Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи.	0,5	0,5	-
2	Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.	0,5	0,5	-
3	Определение наличия сознания у пострадавшего.	0,5	0,5	-
4	Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего.	0,5	0,5	-
5	Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни.	1	0,5	0,5
6	Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.	1	0,5	0,5
7	Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.	1,5	0,5	1
8	Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний.	1	0,5	-
9	Придание пострадавшему оптимального положения тела.	0,5	0,5	-
10	Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.	1	0,5	1
11	Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.	2	0,5	1

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	в том числе	
			лекции	практические занятия
	Введение.	0,5	0,5	-
	Зачет	1	-	-
	ИТОГО:	16	8	5

3. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

Введение.

Трудовой кодекс Российской Федерации от 21 декабря 2001 года № 30 декабря 2001 года № 197-ФЗ. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 года № 477н. Приказ Минтруда и Минобразования Российской Федерации от 13 января 2003 года № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».

Производственный травматизм и его негативные последствия. Понятие травмы.

Профилактика производственного травматизма. Несчастные случаи на производстве. Причины травматизма. Вопросы предупреждения травматизма на производстве, снижения его уровня и последствий

Тема 1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи.

Определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья. Определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего. Устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья. Прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего. Оценка количества пострадавших. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. Перемещение пострадавшего.

Тема 2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Правила приема и передачи вызовов скорой медицинской помощи выездным бригадам скорой медицинской помощи. Классификатор поводов к направлению на вызов бригады скорой медицинской помощи. Поводы для вызова скорой медицинской помощи по экстренным показаниям. Поводы для вызова скорой медицинской помощи по неотложным показаниям.

Тема 3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

Тема 4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего.

Запрокидывание головы с подъемом подбородка. Выдвижение нижней челюсти. Определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания. Определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

Тема 5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

Давление руками на грудину пострадавшего. Искусственное дыхание «Рот ко рту». Искусственное дыхание «Рот к носу». Искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания (в соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи).

Тема 6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

Придание устойчивого бокового положения. Запрокидывание головы с подъемом подбородка. Выдвижение нижней челюсти.

Тема 7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

Обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений. Пальцевое прижатие артерии. Наложение жгута. Максимальное сгибание конечности в суставе. Прямое давление на рану. Наложение давящей повязки.

Тема 8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

Проведение осмотра головы. Проведение осмотра шеи. Проведение осмотра груди. Проведение осмотра спины. Проведение осмотра живота и таза. Проведение осмотра конечностей. Наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки. Проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения (в соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи). Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения (в соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи). Прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой). Местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения. Термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

Тема 9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

Тема 10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

Контроль сознания пострадавшего. Контроль дыхания пострадавшего. Контроль кровообращения пострадавшего. Оказание психологической поддержки.

Тема 11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Лица, которые обязаны оказывать первую помощь. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ.

Разработка конспектов учебных занятий.

Использования наглядных пособий.

Использование тренажера «Максим I».

Литература:

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 года № 197-ФЗ.
2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.
3. Постановление Минтруда РФ, Минобразования РФ «Об утверждении порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций» от 13.01.2003 года № 1/29.
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 года № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
5. Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ «О первой помощи до оказания медицинской помощи» от 29 февраля 2012 г. № 14-8/10/2-1759.
6. ПОТ РМ-016-2001. РД 153-34.0-03.150-00. Межотраслевые Правила по охране труда (Правила безопасности) при эксплуатации электроустановок
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 марта 2011 года № 169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам»
7. Субботин Л. И. Алгоритмы первой помощи: Учебное пособие для водителей. - М.: 2009.
8. Авдеева В. Г. (ред.) Первая помощь: Учебник для водителей. – М.: 2009.

Разработчик:
Преподаватель

И. Г. Огурцова

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по программе курса повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве» в объеме 14 учебных часов.

1. Если пострадавший дышит и находится в сознании:

1. Его нельзя беспокоить, нужно вызвать врача.
2. Его нужно усадить перед открытым окном, опросить о самочувствии, при необходимости вызвать врача.
3. Его следует уложить в удобное положение, расстегнуть на нем одежду и укрыть, вызвать врача.

2. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но у него сохраняется устойчивое дыхание и пульс:

1. Следует дать ему понюхать нашатырный спирт, сбрызнуть лицо водой, обеспечивая покой до прихода врача.
2. Надо попытаться привести его в сознание: громко окликнуть по имени, похлопать по щекам, растереть уши.
3. Его следует не беспокоить до приезда врача.

3. Если на пострадавшем горит одежда:

1. Нужно как можно быстрее снять с пострадавшего горящую одежду и начать оказывать первую помощь.
2. Погасить пламя, снять с пострадавшего только не прилипшую к телу одежду.
3. Погасить пламя, не беспокоить до приезда врача.

4. После того, как огонь потушен:

1. Наложить на обожженные участки кожи стерильную повязку, дать теплое подсоленное питье. Накрыть пострадавшего чем-либо препятствующим доступу воздуха одеялом, пледом.
2. Промыть холодной водой ожоги, наложить повязку, уложить пострадавшего в удобное для него положение, накрыть пледом.
3. Наложить на обожженные участки кожи стерильную повязку, дать выпить крепкий сладкий чай, обеспечить покой до приезда врача.

5. При укусе лесного клеща:

1. Наложить жгут, удалить клеща пинцетом. Продезинфицировать ранку. Обязательно обратиться к врачу.
2. Убить клеща, удалить его пинцетом. Продезинфицировать ранку. Обязательно обратиться к врачу.
3. Удалить клеща, не вырывая его из места укуса. Промыть ранку мыльной водой. Обязательно обратиться к врачу.

6. При укусе собаки:

1. Промыть рану перекисью водорода или обильным количеством воды, окружность раны смазать йодом, наложить чистую повязку.
2. Наложить жгут выше места укуса. Уложить пострадавшего в удобное положение. Не беспокоить до приезда врача.
3. Промыть рану. Наложить тугую повязку. Дать пострадавшему 50 мл крепкого алкоголя.

7. Если на пострадавшем горит одежда:

1. Нужно как можно быстрее снять с пострадавшего горящую одежду и начать оказывать первую помощь.
2. Погасить пламя, снять с пострадавшего только не прилипшую к телу одежду.
3. Погасить пламя, не беспокоить до приезда врача

8. Оказание первой помощи при отравлении бытовым газом, метаном:

1. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык.

Уложить пострадавшего так, чтобы ноги были выше тела. Приложить холод к голове. Растереть тело и грудь, дать понюхать нашатырный спирт.

2. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Усадить пострадавшего, обеспечить доступ свежего воздуха. Дать активированный уголь.

3. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была выше тела. Не беспокоить до приезда врача.

9. При капиллярном кровотечении необходимо:

1. Наложить жгут. Приложить холод.
2. Наложить давящую повязку. Приложить холод.
3. Наложить жгут, давящую повязку. Приложить холод.

10. При обморожении конечностей:

1. Не снимая с отмороженных конечностей одежду и обувь, укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами, одеждой. Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей. Дать обильное теплое.

2. Растереть спиртовым раствором поврежденные конечности, уложить пострадавшего в удобное положение, укрыть одеялом или пледом;

3. Отогреть обмороженные конечности в горячей воде, сделать асептическую повязку. Уложить пострадавшего в удобное положение, не беспокоить до приезда врача.

11. Наложение шин:

1. Необходимо как можно скорее наложить шины, если пострадавший лежит в позе «лягушки».

2. Нельзя накладывать шины на ноги, если пострадавший лежит в позе «лягушка».

12. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но у него сохраняется устойчивое дыхание и пульс:

1. Следует дать ему понюхать нашатырный спирт, сбрызнуть лицо водой, обеспечивая покой до прихода врача.

2. Надо попытаться привести его в сознание: громко окликнуть по имени, похлопать по щекам, растереть уши.

3. Его следует не беспокоить до приезда врача

13. При обмороке:

1. Уложить пострадавшего на бок. Укрыть. Не беспокоить до приезда врача.

2. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была выше ног. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а

лицо обрызгать холодной водой.

3. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была несколько опущена, а ноги приподняты. Освободите шею и грудь от стесняющей одежды. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой.

14. Если пострадавший дышит и находится в сознании.

1. Его нельзя беспокоить, нужно вызвать врача.
2. Его нужно усадить перед открытым окном, опросить о самочувствии, при необходимости вызвать врача.
3. Его следует уложить в удобное положение, расстегнуть на нем одежду и укрыть, вызвать врача.

15. Порядок наложения кровоостанавливающего жгута:

1. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, конечность должна быть расслаблена. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 2,5-3 часа, а в холодное время года не более 2 часов.
2. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, при приподнятой конечности. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 1,5-2 часа, а в холодное время года не более 1 часа.
3. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, при приподнятой конечности. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 2,5-3 часа, а в холодное время года не более 2 часов.

16. Оказание помощи пострадавшему до доставки в медицинское учреждение при ожогах и травмах глаз:

1. При ожоге необходимо промыть водой пострадавший глаз. Ожоговую поверхность нельзя смазывать мазями и кремами. При травме уложить пострадавшего, накрыть пострадавший глаз чистой салфеткой или носовым платком, зафиксировать повязкой.
2. При ожоге, не беспокоя рану, необходимо накрыть пострадавший глаз чистой салфеткой или носовым платком, зафиксировать повязкой. При травме - то же самое.
3. При ожоге необходимо промыть водой пострадавший глаз. Ожоговую поверхность смазать мазью и кремом. При травме, не беспокоить травмированный глаз, ждать приезда врача.

17. Оказание первой помощи при отравлении бытовым газом, метаном:

1. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была выше тела. Не беспокоить до приезда врача.
2. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Усадить пострадавшего, обеспечить доступ свежего воздуха. Дать активированный уголь.
3. Восстановить проходимость дыхательных путей, следя за тем, чтобы не западал язык. Уложить пострадавшего так, чтобы ноги были выше тела. Приложить холод к голове. Растереть тело и грудь, дать понюхать нашатырный спирт.

18. Оказание первой помощи при падении с высоты:

1. Не беспокоить и не перемещать пострадавшего до приезда врача.
2. Подложить под голову валик из одеяла или куртки. Следить за состоянием пострадавшего. При транспортировке уложить в удобную для него позу.
3. Подложить под колени валик из одеяла или куртки. Следить за проходимостью

дыхательных путей. Удаляйте изо рта и носа кровь, слизь. Транспортировка пострадавшего возможна только, не меняя его позы, на вакуумном или обычном матрасе, щите (двери).

19. Оказание первой помощи при сдавлении конечностей:

1. Обложить придавленные конечности пакетами со льдом, снегом, холодной водой. Наложить жгуты выше места сдавления. Туго забинтовать поврежденные конечности, не снимая жгута. Дать обильное теплое питье.

2. Освободить сдавленные конечности от одежды, обложить пакетами со льдом, снегом, холодной водой. Уложить пострадавшего в удобное для него положение.

3. Обложить придавленные конечности пакетами со льдом, снегом, холодной водой. Наложить шины на поврежденные конечности. Ограничить питье.

20. При ушибе головы:

1. Приложить холод к месту ушиба, не давать пострадавшему ложиться, обеспечить покой, дать обильное теплое пить.

2. Приложить холод к месту ушиба, уложить пострадавшего (при отсутствии сознания – на живот), обеспечить покой, ограничить питье.

3. Уложить больного, не беспокоить до приезда врача.

21. Оказание первой помощи при переломах конечностей:

1. Остановить кровотечение, дать обезболивающее. Уложить больного, не беспокоить до приезда врача.

2. Остановить кровотечение, дать обезболивающее. Попытаться «вправить» перелом, потом зафиксировать конечность с помощью шин или подручных средств.

3. Остановить кровотечение, дать обезболивающее. Перевязать и зафиксировать конечность с помощью шин или подручных средств. Укрыть пострадавшего.

22. При проникающих ранениях груди:

1. Необходимо наложить на рану воздухонепроницаемую повязку (кусочек полиэтилена, на крайний случай - плотно зажать рану ладонью). Усадить пострадавшего в полусидячее положение.

2. Необходимо наложить на рану тугую стерильную повязку. Уложить пострадавшего на спину.

3. Необходимо наложить на рану воздухонепроницаемую повязку (кусочек полиэтилена, на крайний случай - плотно зажать рану ладонью). Уложить пострадавшего на спину. Не беспокоить до приезда врача.

23. При проникающих ранениях живота:

1. Необходимо наложить на рану салфетку. Нельзя вправлять внутренние органы. Необходимо как можно быстрее доставить в лечебное учреждение.

2. Необходимо наложить на рану воздухонепроницаемую повязку и как можно быстрее доставить в лечебное учреждение.

3. Необходимо наложить на рану давящую повязку. Транспортировка щадящая.

24. Оказание первой помощи при утоплении:

1. Необходимо удалить воду, попавшую в дыхательные пути и положить пострадавшего на бок. Не беспокоить до приезда врача.

2. Необходимо удалить воду, попавшую в дыхательные пути. При необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Паралич дыхательного центра наступает через 4-6 минут после погружения под воду, а сердечная деятельность

может сохраняться до 25 минут.

3. Провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Паралич дыхательного центра наступает через 8-10 минут после погружения под воду, а сердечная деятельность может сохраняться до 25 минут.

25. При капиллярном кровотечении необходимо:

1. Наложить жгут. Приложить холод.
2. Наложить давящую повязку. Приложить холод.
3. Наложить жгут, давящую повязку. Приложить холод.

26. При венозном кровотечении необходимо:

1. Придать приподнятое положение конечности, максимально согнуть ее в суставе или наложить давящую повязку. Поврежденный сосуд прижимают к кости ниже раны.
2. Конечность должна находиться в состоянии покоя. Наложить давящую повязку. Поврежденный сосуд прижимают к кости ниже раны.
3. Придать приподнятое положение конечности, максимально согнуть ее в суставе или наложить давящую повязку. Поврежденный сосуд прижимают к кости выше раны.

27. Порядок наложения кровоостанавливающего жгута:

1. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, конечность должна быть расслаблена. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 2,5-3 часа, а в холодное время года не более 2 часов.
2. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, при приподнятой конечности. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 1,5-2 часа, а в холодное время года не более 1 часа.
3. Жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию, при приподнятой конечности. Указать время наложения жгута. Он не может быть наложен более чем на 2,5-3 часа, а в холодное время года не более 2 часов.

28. При химическом ожоге:

1. Немедленно промыть пораженную поверхность струей воды. Нейтрализовать остатки кислоты или щелочи. Наложить асептическую повязку.
2. Нейтрализовать кислоту или щелочь на пораженной поверхности (причина ожога), промыть струей воды. Наложить повязку с противоожоговой мазью или жирным кремом.
3. Прикрыть пораженную поверхность стерильной салфеткой, не беспокоить до приезда врача.

29. При укусе ядовитой змеи:

1. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была ниже уровня тела. Приступить к отсасыванию яда. Придать неподвижность пораженной конечности (наложение шины и др.). Дать обильное питье, обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку.
2. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была выше уровня тела. Приступить к отсасыванию яда. Обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку. Дать обильное питье.
3. Уложить пострадавшего так, чтобы голова была ниже уровня тела. Наложить жгут. Приступить к отсасыванию яда. Обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку. Дать обильное питье.

30. При обморожении конечностей:

1. Растереть спиртовым раствором поврежденные конечности, уложить

пострадавшего в удобное положение, укрыть одеялом или пледом.

2. Отогреть обмороженные конечности в горячей воде, сделать асептическую повязку. Уложить пострадавшего в удобное положение, не беспокоить до приезда врача

3. Не снимая с отмороженных конечностей одежду и обувь, укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами, одеждой. Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей. Дать обильное теплое.

31. При обмороке:

1. Уложить пострадавшего на бок. Укрыть. Не беспокоить до приезда врача.

2. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была выше ног. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой.

3. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была несколько опущена, а ноги приподняты. Освободите шею и грудь от стесняющей одежды. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой;

32. При пищевом отравлении:

1. Дать выпить пострадавшему около литра молока или кефира. Уложить в удобное для него положение, не беспокоить до приезда врача,

2. Промыть пострадавшему. Напоить крепким чаем. Уложить в такое положение, которое позволит ему свободно дышать и предупредит возможное возникновение приступов удушья или вдыхания рвотных масс.

3. Дать пострадавшему обезболивающее и активированный уголь. Напоить крепким чаем. Уложить в такое положение, которое позволит ему свободно дышать и предупредит возможное возникновение приступов удушья.

33. Как оказать первую помощь при обмороке:

1. Уложить, приподняв ноги, обеспечить приток свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт, побрызгать в лицо холодной водой.

2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца, напоить холодным напитком.

3. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.

34. Как поступить при обнаружении в ране мелких инородных предметов:

1. Промыть рану водой, удалить пальцами инородные предметы, обработать рану настойкой йода.

2. Обернуть пальцы стерильной марлей и собрать мелкие инородные предметы.

3. Нельзя собирать мелкие инородные предметы с поверхности раны.

35. Назовите признаки артериального кровотечения:

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.

2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной и непрерывной струей.

3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.

36. Как оказать первую помощь при артериальном кровотечении у пострадавшего:

1. Наложить давящую повязку.

2. Наложить жгут выше места повреждения.

3. Наложить согревающий компресс, обеспечить покой.

37. Каким образом производится наложение кровоостанавливающего жгута на конечность:

1. Жгут накладывается на 10-15 см ниже места повреждения, конечность фиксируется повязкой.
2. Жгут накладывается на 10-15 см выше места повреждения на подкладочный материал.
3. Жгут накладывается на 10-15 см выше места повреждения непосредственно на кожу.

38. С какой целью к жгуту прикрепляется записка:

1. В записке необходимо указать место аварии и фамилию-липа, наложившего жгут.
2. Указывается время наложения жгута.
3. Указываются повреждения, обнаруженные у пострадавшего.

39. Назовите признаки венозного кровотечения:

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной непрерывной струей.
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.

40. Как оказать первую помощь при венозном кровотечении у пострадавшего:

1. Пережать сосуд пальцами выше места повреждения.
2. Наложить жгут выше места повреждения,
3. Наложить давящую повязку.

41. Как оказать первую медицинскую помощь при травматическом шоке:

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов.
3. Вынести на чистый воздух, побрызгать в лицо холодной водой.

42. Как определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно:

1. Кровотечение прекращается, конечность бледнеет.
2. Пульс не прощупывается, теряется чувствительность конечности.
3. Развивается отек, кожа приобретает багрово-синюшную окраску, появляются пузыри, наполненные жидкостью.

43. Назовите признаки, характерные для организма в состоянии клинической смерти:

1. Потеря сознания, наличие пульса в артериях.
2. Остановка дыхания, бледность.
3. Потеря сознания, отсутствие пульса, остановка дыхания.

44. С помощью какой повязки можно зафиксировать поврежденную верхнюю конечность согнутой к туловищу:

1. Косыночной.
2. Працевидной.
3. Спиральной.

45. Как правильно обработать рану:

1. Промыть водой, удалить инородные предметы, обработать поверхность раны настойкой йода.
2. Обработать кожу вокруг раны настойкой йода, накрыть рану стерильной марлей и наложить бинтовую повязку.
3. Промыть рану, залить спиртом или настойкой йода, наложить бинтовую повязку.

46. Как оказать первую медицинскую помощь при термическом ожоге:

1. Укутать конечность подручным материалом.
2. Наложить холодный компресс.
3. Наложить стерильную повязку.

47. Что необходимо предпринять при остановке сердца:

1. Провести массаж сердца.
2. Провести массаж сердца одновременно с искусственным дыханием.
3. Провести искусственное дыхание.

48. Как оказать первую помощь при открытом переломе конечности:

1. Туго перебинтовать поврежденную конечность.
2. Совместить костные отломки друг с другом, наложить повязку, зафиксировать конечность с помощью шины.
3. Наложить повязку на рану, зафиксировать конечность с помощью шины

49. Какие предметы можно использовать в качестве иммобилизирующей шины:

1. Доски, палки, пучки прутьев.
2. Только стандартные медицинские шины.
3. Доски, картон, рейки, бинт.

50. Как оказать первую медицинскую помощь при химическом ожоге:

1. Обильно промыть холодной водой, наложить стерильную повязку.
2. Обработать края раны настойкой йода, наложить стерильную повязку.
3. Промыть перекисью водорода, наложить стерильную повязку.

51. В каких случаях транспортировка пострадавших осуществляется сидя:

1. Повреждения верхних конечностей и органов брюшной полости.
2. Перелом ключицы, перелом ребер.
3. Травмы груди.

52. Какие симптомы наблюдаются при сотрясении головного мозга:

1. Похолодание тела, потеря сознания.
2. Головная боль, тошнота, слабость, потеря сознания.
3. Деформация черепа, очковая гематома.

53. В каком положении необходимо осуществить транспортировку пострадавшего с черепно-мозговой травмой:

1. Лежа на боку.
2. Лежа на спине.
3. Сидя.

54. Как оказать первую помощь при ушибе:

1. Наложить холодный компресс, обеспечить ушибленному органу покой.

2. Наложить согревающий компресс.
3. Осторожно растереть травмированный участок, наложить повязку.

55. Что необходимо предпринять при повреждении связок:

1. Согреть поврежденный сустав, обеспечить покой.
2. Наложить повязку, фиксирующую сустав, прикладывать холодный компресс.
3. Интенсивно растереть, наложить тугую повязку.

56. В каком случае необходимо накладывать герметизирующую повязку:

1. Проникающее ранение грудной клетки.
2. Проникающее ранение живота.
3. Черепно-мозговая травма.

57. Назовите симптомы вывиха:

1. Боль в конечности, общая слабость.
2. Боль в конечности, деформация области сустава, отсутствие движения в суставе.
3. Резкая боль, отек, патологическая подвижность.

58. Можно ли вправить вывих пострадавшему при оказании первой помощи:

1. Можно, если пострадавший не ощущает боль.
2. Можно, если отек еще не наступил,
3. Нельзя.

59. Как оказать помощь пострадавшему при попадании в глаза электролита из

АКБ:

1. Промыть глаза струей воды в течение нескольких минут.
2. Промыть глаза слабым раствором пищевой соды.
3. Промыть глаза мыльной водой.
4. Промыть глаза спиртосодержащим раствором.

60. Как оказать первую медицинскую помощь при отравлении угарным газом:

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
2. Вынести на чистый воздух, растереть тело, дать понюхать нашатырный спирт.
3. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компресс

61. Массаж сердца проводится:

1. На верхней части грудины.
2. На границе средней и нижней трети грудины.
3. На грудной клетке с левой стороны

62. В каком случае необходимо транспортировать пострадавшего лежа на спине с согнутыми в коленях ногами:

1. Травмы живота.
2. Травмы груди и верхних конечностей.
3. Повреждение органов брюшной полости или перелом костей таза.