**Типовий перелік тестових завдань**

У людини, що перебуває в непритомному стані, ознаками життя є:

а) наявність пульсу;

б) наявність дихання;

в) реакція зіниць на світло;

г) все вказане.

При носовій кровотечі не можна:

а) притискати крила носа до перегородки;

б) сидячи прямо, легко нахиляти голову вперед та спльовувати надлишок слини;

в) використовувати судинозвужувальні краплі (назол, нафтизин тощо);

г) нахиляти голову постраждалого назад.

Індивідуальна аптечка обов’язково повинна містити:

а) індивідуальні ліки;

б) знеболювальні засоби;

в) все вказане;

г) перев’язувальний матеріал.

Якщо стороннє тіло глибоко вбилося в очне яблуко, ви повинні:

а) спробувати усунути стороннє тіло кінчиком зволоженої хустинки;

б) накласти на око пов’язку та негайно звернутися до лікаря;

в) спробувати витягти стороннє тіло пінцетом;

г) продовжувати інтенсивно промивати око струменем проточної води.

Під час проведення огляду потерпілого необхідно виявить:

а) деформації;

б) відкриті ушкодження;

в) припухлість;

г) все вказане.

Оберіть неправильне твердження:

а) на груди, як правило, накладається хрестоподібна пов’язка;

б) ногу бинтують у випрямленому положенні, а руку – зігнутою або напівзігнутою в лікті і злегка відведеною від тулуба;

в) для тимчасової зупинки кровотечі використовується тиснуча пов’язка;

г) на суглоби накладається вісімкоподібна пов’язка.

Допомога при ураженні електрострумом включає все, крім таких дій:

а) припинити дію електроструму на постраждалого;

б) викликати "швидку допомогу";

в) в разі необхідності проводити постраждалому СЛР, протишокові заходи, допомогу при опіках;

г) до приїзду "швидкої допомоги" закопати постраждалого в землю, щоби з нього вийшов електричний заряд.

Якщо людина вдарилася головою, втратила свідомість, але швидко опритомніла:

а) не варто турбувати лікаря;

б) накласти холод на місце забиття, дати спокій;

в) накласти холод на місце забиття, терміново викликати лікаря.

Про серйозну травму голови свідчать всі симптоми, крім таких:

а) нудота та блювання;

б) нервово-психічні порушення (втрата свідомості, порушення пам’яті, координації тощо);

в) біль у животі;

г) дихальні розлади, періодична зупинка дихання.

Перша допомога при пораненнях полягає у вирішенні такого завдання:

а) зупинка кровотечі будь-яким з можливих способів;

б) захист рани від забруднення та інфікування;

в) все вказане.

Який вид зовнішньої кровотечі загрожує життю:

а) венозна;

б) артеріальна;

в) капілярна.

У разі послаблення джгута записку можна:

а) не замінювати (не доповнювати);

б) треба замінити чи доповнити.

У людини втрата крові 25 %. Її транспортування повинно бути:

а) на боці;

б) приспущений головний кінець нош і піднятий у ділянці ніг;

в) горизонтальне положення.

«Котяче око» означає:

а) клінічну смерть;

б) агонію;

в) непритомність, травматичний шок;

г) біологічну смерть.

Яке мнемонічне правило застосовується при проведенні СЛР:

а) I-C-E;

б) C-A-B;

в) A-B-C;

г) все вказане.

Наявність свідомості у постраждалого перевіряється;

а) постукуванням та лоскотанням ступень, плечей та грудей у немовляти;

б) легким струшуванням та голосним звертанням до постраждалої дитини;

в) легким струшуванням та голосним звертанням до дорослого постраждалого;

г) все вказане.

Якщо поруч із постраждалим, у якого відсутні пульс та дихання, знаходяться люди, що не мають достатніх знань із СЛР, вони повинні:

а) терміново викликати швидку допомогу та чекати на кваліфікованих фахівців, забезпечивши спокій та обігрів постраждалого;

б) робити штучне дихання постраждалому;

в) проводити непрямий масаж серця, використовуючи техніку "тільки руки", з акцентом на частоту натискань (не менше 100) і глибину (відповідно до віку) та викликати швидку допомогу.

Для перевірки дитини на реагування необхідно:

а) поливати холодною водою обличчя;

б) легко трясти дитину і голосно питати: "Ти в порядку?";

в) полоскотати дитину та легко ляскати її по обличчю;

г) все вказане.

Якщо немовля не реагує та не відповідає на подразники необхідно:

а) виконувати СЛР;

б) почати СЛР до набору 103;

в) зателефонувати 103 до початку СЛР;

г) зателефонувати 103 та чекати професійних рятівників.

При проведенні штучного дихання немовляті необхідно:

а) щільно охопити його ніс і рот своїм ротом;

б) зробити швидке ніжне «пухкання» вашими щоками, але не легенями;

в) дозволити немовляті зробити власний видих;

г) все вказане.

Для перевірки наявності дихання необхідно:

а) прислухатися до повітря, що видихається;

б) відчувати видихуване повітря вухом, щокою;

в) уважно спостерігати чи піднімаються/опускаються груди;

г) все вказане.

СЛР для немовлят виконується для:

а) дітей до 6 місяців;

б) дітей до 3 місяців;

в) дітей до 18 місяців;

г) дітей до 12 місяців.

У разі внутрішньої кровотечі виникає шоковий стан. Які його ознаки?:

а) бліда, волога, липка шкіра, слабкий прискорений пульс, поверхове прискорене дихання;

б) закинута голова;

в) звужені зіниці.

За якими ознаками визначають ступінь тяжкості внутрішньої кровотечі?

а) стан свідомості, колір шкіряних покривів, рівень артеріального тиску;

б) показники пульсу, підвищення температури тіла, судоми;

в) різкий біль, поява припухлості, втрата свідомості.

Як правильно вибрати місце накладання кровоспинного джгута?

а) вище рани на10–15см; 115

б) нижче рани на 30 см; в) на 20–25 см нижче рани;

г) на 10–15 см нижче рани.

Якщо при пораненні кров тече безперервним струменем це:

а) паренхіматозна кровотеча;

б) венозна кровотеча;

в) капілярна кровотеча;

г) артеріальна кровотеча.

Ознаками серцевого нападу є такі:

а) сильний стискаючий, пекучий біль в області серця, що іррадіює в ліву руку, плече, лопатку;

б) слабкий, швидкий пульс, можлива зупинка серця;

в) часте поверхневе дихання, неспокійна поведінка, можлива втрата свідомості;

г) все вказане.

При відкритому переломі, по-перше, необхідно:

а) дати знеболюючий засіб;

б) провести фіксацію кінцівки в тому положенні, в якому вона знаходиться;

в) на рану в області перелому накласти стерильну пов'язку;

г) зупинити кровотечу.

Евакуації в першу чергу підлягають:

а) поранені з ампутованими кінцівками, відкритими переломами, опіками;

б) здорові діти молодшого віку;

в) поранені із внутрішньою кровотечею, з пораненнями черепа;

г) поранені з проникаючими пораненнями грудної та черевної порожнин, що знаходяться в несвідомому або шоковому стані.

Про відсутність перелому свідчить:

а) значний біль, що супроводжує навіть невеликий рух або контакт з пошкодженою областю;

б) можливість самостійних рухів ураженою кінцівкою;

в) синюшний відтінок кінцівки, відчуття оніміння при дотику нижче місця ушкодження;

г) швидкий і надмірний набряк, деформація кінцівки.

Які із зазначених переломів потребують негайного транспортування через можливе виникнення внутрішньої кровотечі:

а) плечової кістки;

б) стегнової кістки;

в) великої берцової кістки;

г) кісток таза.

Як надати допомогу потерпілому з переломом хребта?

а) не чіпайте потерпілого з того місця, де він отримав травму, доки не зафіксуєте шийний відділ хребта; потім покладіть потерпілого на щит і прив’яжіть – під час усіх вказаних маніпуляцій голову тримайте обома руками;

б) надайте положення «напівсидячи»;

в) укладіть на рівну поверхню, під коліна підкладіть валик.

Як надати допомогу потерпілому в разі перелому ключиці?

а) накласти дві шини на плече;

б) прибинтувати руку до грудей;

в) знеболити, в пахвову ділянку – тугий валик вати, зігнути руку в ліктьовому суглобі, підвісити її на косинці до шиї і щільно прибинтувати до тулуба.

Як правильно надати допомогу потерпілому з переломом плечової кістки?

а) підвісити руку на косинці, дати знеболювальний засіб;

б) прибинтувати руку до тулуба, дати випити теплого чаю;

в) зігнути руку в ліктьовому суглобі й накласти шину від здорового плеча до кінчиків пальців, дати знеболювальні засоби.

У якому положенні треба транспортувати непритомного постраждалого?

а) напівсидячи з поверненою набік головою;

б) лежачи на животі із зігнутою рукою, підкладеною під голову;

в) лежачи з підкладеним під голову валиком з одягу.

Як транспортувати потерпілого з проникним пораненням грудної клітки?

а) лежачи на животі;

б) лежачи на спині;

в) лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуба.

Як зробити іммобілізацію гомілки в разі відсутності іммобілізуючого матеріалу?

а) обкласти гомілку валиками з одягу;

б) прибинтувати до здорової ноги;

в) туго забинтувати.

Які ознаки вивиху в суглобі?

а) біль, зміна форми суглоба, неправильне положення кінцівки, відсутність рухів у суглобі;

б) біль, набряк, патологічна рухливість;

в) біль, почервоніння шкірних покривів, набряк, висока температура тіла.

Яку допомогу слід надавати при переломі хребта:

) покласти на бік, валик у ділянці попереку;

б) не чіпати потерпілого з того місця, де він отримав травму, доки не зафіксуєте шийний відділ хребта, потім покласти його на щит і прив’язати – за всіх вказаних маніпуляцій голову утримувати обома руками;

в) покласти валик під голову та під поперек, зафіксувати голову.

При ДТП обов’язково треба:

а) надавати допомогу в такій послідовності (непотрібні кроки пропустити): знерухоміти шийний відділ, провести СЛР, зупинити кровотечу, ввести знеболювальне, накласти пов’язки на рани та опіки, знерухоміти переламані кінцівки;

б) напоїти травмованого, що скаржиться на запаморочення, шум у голові, миготіння “мушок перед очима”, з блідою, покритою холодним потом шкірою, частим пульсом, що ледве відчувається, та прискореним подихом (симптоми внутрішньої кровотечі);

в) негайно витягти постраждалого з автомобіля;

г) якщо щось перешкоджає вилученню постраждалого з автомобіля, намагайтеся витягти його кількома різкими рухами.

У постраждалого слабкий прискорений пульс, низький тиск, липкий холодний піт, бліді шкірні покриви, знижена температура тіла. Це:

а) грип;

б) шок;

в) обмороження.

У постраждалого з грудей витікає піниста кров. Це:

а) непроникне поранення;

б) проникне поранення;

г) перелом ребра;

в) пневмоторакс.

Як надати допомогу потерпілому, якщо він знепритомнів?

а) покласти потерпілого на спину, під голову підкласти валик з одягу, дати понюхати нашатирний спирт;

б) покласти потерпілого, підняти ноги, розстебнути тісний одяг, дати понюхати нашатирний спирт;

в) покласти потерпілого на спину, під голову підкласти валик з одягу, в разі необхідності провести реанімаційні заходи.

Ознаки травматичного шоку:

а) висока температура, слабкий пульс, послаблене дихання;

б) поверхневе дихання, слабкий пульс, бліді синюшні покриви;

в) гіперемія шкіри обличчя;

г) високий тиск, слабкий пульс, висока температура.

Як зупинити сильну венозну кровотечу?

а) накласти тиснучу пов'язку;

б) накласти джгут;

в) обробити рану спиртом і закрити стерильною серветкою;

г) продезінфікувати рану спиртом і обробити йодом.

Найкращий метод іммобілізації потерпілого з великою кількістю травм:

а) повна фіксація на довгій дошці;

б) фіксація кожної кінцівки;

в) фіксація верхніх кінцівок м’якими шинами;

г) іммобілізація верхніх кінцівок жорсткими шинами.