

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПОВОЛЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



УТВЕРЖДАЮ  
Директор ИСА

УТВЕРЖДАЮ /А.И. Толстухин/  
(Ф.И.О. декана (директора института))

02.02.2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

ФТД.2.1 Основы оказания первой помощи пострадавшим

*(код и наименование дисциплины по учебному плану)*

Направление подготовки  
(специальность)

20.03.01 Техносферная безопасность

Квалификация выпускника

Бакалавр

*(бакалавр/магистр/специалист)*

Направленность

Безопасность жизнедеятельности в техносфере

Курс 3  
Семестр 5

**Распределение учебного времени**

Трудоемкость по учебному плану	108 / 3	часов/зачетных единиц
Лекции	18	часов
Лабораторные работы	-	часов
Практические занятия	36	часов
Иная контактная работа	-	часов
Всего контактной работы (без учета экз.)	54	часов
Контактная работа по экзамену	-	часов
Курсовой проект (работа)	-	семестр
Самостоятельная работа обучающихся (без учета экз.)	54	часов
Самостоятельная работа по подготовке к экзамену	-	часов
Экзамен	-	семестр
Зачет	5	семестр
БРК, ДЗ	-	семестр

                      
(год)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО направления подготовки (специальности) 20.03.01 Техносферная безопасность

Программу составили:

доцент с ученой степенью кандидата наук	БЖД	СОГЛАСОВАНО	Л.Б. Киселева
(должность)	(кафедра)		(И.О. Фамилия)

РАССМОТРЕНА и ОДОБРЕНА на заседании кафедры, за которой закреплена дисциплина  
Кафедра безопасности жизнедеятельности

	(наименование кафедры)	
29.01.2022	протокол №	6
(дата)		
Заведующий кафедрой	СОГЛАСОВАНО	Л.А. Скорикова
		(И.О. Фамилия)

Рабочая программа СОГЛАСОВАНА с факультетом (институтом), выпускающей(ими)  
кафедрой(ами).  
СООТВЕТСТВУЕТ действующей ОП.

Заведующий кафедрой	СОГЛАСОВАНО	Л.А. Скорикова
		(И.О. Фамилия)

Председатель методической комиссии факультета (института), в который входит  
выпускающая кафедра

	СОГЛАСОВАНО	И.С. Сабанцева
		(И.О. Фамилия)

Эксперт(ы): Лебедев Юрий Евгеньевич, Заместитель руководителя Государственной  
инспекции труда - заместитель главного государственного инспектора труда в Республике  
Марий Эл

Рабочая программа проверена и зарегистрирована в УМЦ 07.02.2022 г.

Специалист учебно-методического центра СОГЛАСОВАНО /Т.А. Смирнова/

## Раздел 1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины является достижение планируемых результатов обучения, соответствующих установленным в ОПОП индикаторам достижения компетенций:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
1. ОПК-2 Способен обеспечивать безопасность человека и сохранение окружающей среды, основываясь на принципах культуры безопасности и концепции риск-ориентированного мышления	ОПК-2.1 Знает: основные направления совершенствования и повышения эффективности защиты населения на основе принципов культуры безопасности и концепции риск-ориентированного мышления; передовой отечественный и зарубежный опыт в области безопасности.	<b>знания:</b> Знает: основные направления совершенствования и повышения эффективности защиты населения на основе принципов культуры безопасности и концепции риск-ориентированного мышления; передовой отечественный и зарубежный опыт в области безопасности. <b>умения:</b> <b>навыки:</b>
	ОПК-2.2 Умеет: анализировать современные системы «человек – машина – среда обитания» на всех стадиях их жизненного цикла и идентифицировать опасности; грамотно и целенаправленно пропагандировать цели и задачи обеспечения безопасности человека и природной среды в техносфере; анализировать, выбирать требования безопасности в сфере профессиональной деятельности, обеспечивающие безопасность человека и сохранение окружающей среды.	<b>знания:</b> <b>умения:</b> Умеет: анализировать современные системы «человек – машина – среда обитания» на всех стадиях их жизненного цикла и идентифицировать опасности; грамотно и целенаправленно пропагандировать цели и задачи обеспечения безопасности человека и природной среды в техносфере; анализировать, выбирать требования безопасности в сфере профессиональной деятельности, обеспечивающие безопасность человека и сохранение окружающей среды. <b>навыки:</b>

ОПК-2.3 Владеет: навыками сбора, систематизации и самостоятельного анализа информации в области профессиональной деятельности; способностью к обобщению, анализу, восприятию научно-технической информации; постановке цели и выбору путей ее достижения; способностью оценки ситуации в совокупности с возможными рисками.	<b>знания:</b> <b>умения:</b> <b>навыки:</b> Владеет: навыками сбора, систематизации и самостоятельного анализа информации в области профессиональной деятельности; способностью к обобщению, анализу, восприятию научно-технической информации; постановке цели и выбору путей ее достижения; способностью оценки ситуации в совокупности с возможными рисками.
---	--

## Раздел 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина относится к элективным дисциплинам (модулям) ОПОП.

Дисциплина является факультативной

Для продолжения формирования заявленных компетенций необходимы знания предшествующих дисциплин: Медико-биологические основы безопасности (ОПК-2), Ноксология (ОПК-2)

Изучаемая дисциплина является основой для продолжения формирования указанных компетенций в следующих дисциплинах: Медико-биологические основы безопасности (ОПК-2)

## Раздел 3. ОПИСАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Для формирования заявленных компетенций используются методологические технологии, реализующие деятельностный, личностно-ориентированный, практико-ориентированный подходы.

Основными стратегическими технологиями являются: лекционные занятия, практические занятия, процедуры самообучения

На достижение конкретных целей обучения направлены применяемые тактические технологии: классическая лекция

## Раздел 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5 семестр

Виды и темы занятий	Количество часов	Формируемые компетенции
<b>Здоровье и факторы его формирования</b>	<b>8</b>	ОПК-2
Лекция. Понятие Здоровье. Уровни и индивидуального здоровья. Взаимосвязь здоровья и болезни	2	

Практическое занятие. Экспресс-метод оценки физического состояния	2	
Задания для самостоятельной работы, в том числе выполнение Углубленная проработка материалов лекций по учебной литературе.	4	
<b>Доврачебная помощь при кровотечениях и травматическом шоке</b>	<b>24</b>	ОПК-2
Лекция. Кровотечение. Виды кровотечений. Травма. Классификация травм	4	
Практическое занятие. Остановка кровотечения. Оказание первой помощи при травмах	8	
Задания для самостоятельной работы, в том числе выполнение Углубленная проработка материалов лекций по учебной литературе.	12	
<b>Доврачебная помощь при отравлениях</b>	<b>12</b>	ОПК-2
Лекция. Отравление. Диагностика отравлений	2	
Практическое занятие. Алгоритм действий при отравлениях	4	
Задания для самостоятельной работы, в том числе выполнение Углубленная проработка материалов лекций по учебной литературе.	6	
<b>Доврачебная помощь при ранениях</b>	<b>16</b>	ОПК-2
Лекция. Определение и классификация ран	2	
Практическое занятие. Мероприятия по оказанию помощи. Дисмургия	6	
Задания для самостоятельной работы, в том числе выполнение Углубленная проработка материалов лекций по учебной литературе.	8	
<b>Доврачебная помощь при закрытых повреждениях</b>	<b>16</b>	ОПК-2
Лекция. Виды закрытых повреждения. Характеристика закрытых повреждений	2	
Практическое занятие. Последовательность действий при различных закрытых повреждениях	6	
Задания для самостоятельной работы, в том числе выполнение Углубленная проработка материалов лекций по учебной литературе.	8	
<b>Неотложная помощь в критических ситуациях</b>	<b>16</b>	ОПК-2
Лекция. Понятие о клинической и биологической смерти. Реанимация.	2	
Практическое занятие. Первая помощь в критических ситуациях	6	
Задания для самостоятельной работы, в том числе выполнение Углубленная проработка материалов лекций по учебной литературе.	8	
<b>Основы микробиологии, иммунологии и эпидемиологии</b>	<b>16</b>	ОПК-2
Лекция. Возбудители инфекционных заболеваний. Профилактика и лечение инфекционных заболеваний	4	
Практическое занятие. Первая помощи при инфекционных заболеваниях	4	

Задания для самостоятельной работы, в том числе выполнение углубленная проработка материалов лекций по учебной литературе.	8	
Иная контактная работа: зачет	0	

## Раздел 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение дисциплины рекомендуется начать с ознакомления с рабочей программой, ее структурой и содержанием разделов. Учебный материал структурирован, изучение дисциплины осуществляется в тематической последовательности.

**Занятия лекционного типа** дают систематизированные знания по дисциплине, концентрируют внимание на наиболее сложных и важных вопросах. Во время лекционных занятий рекомендуется вести конспектирование учебного материала; обращать внимание на формулировки и категории, раскрывающие суть проблемы, явления или процесса; зафиксировать выводы и практические рекомендации.

Подготовка к **занятиям практического типа** включает ознакомление с планом практического занятия; работу с конспектом лекций, выполнение домашнего задания, работу с учебной и учебно-методической литературой, научными изданиями и электронными образовательными ресурсами, рекомендованными рабочей программой дисциплины

Содержание **самостоятельной работы** определяется рабочей программой дисциплины, оценочными и методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа может осуществляться в аудиторной и внеаудиторной формах. Эффективным средством осуществления самостоятельной работы является электронная информационно-образовательная среда университета, которая обеспечивает доступ к образовательной программе, рабочей программе дисциплины, к электронным библиотечным системам, профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Периодичность проведения, формы текущего контроля успеваемости, система оценивания хода освоения дисциплин представлены в рабочей программе. Формой промежуточной аттестации по дисциплине является зачет.

## Раздел 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Учебно-методическое обеспечение

№№ п/п	Список используемой литературы	Количество экземпляров печатных изданий, имеющих в библиотеке, или электронный адрес издания (ресурса) в сети Интернет
<b>УЧЕБНЫЕ, УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ И НАУЧНЫЕ ИЗДАНИЯ</b>		
1.	Медицина катастроф [Текст] : [учеб. пособие для студентов вузов] / М. М. Мельникова [и др.]; М-во образования и науки РФ, ГОУ ВПО "Новосиб. гос. пед. ун-т", ГОУ ВПО "Моск. пед. гос. ун-т". НовосибирскМ.: АРТА, 2011. - 270, [1] с. ISBN 978-5-902700-21-0. Экземпляры: всего 30.	30
2.	Безопасность жизнедеятельности [Текст] : практикум : [учеб. пособие для вузов] / Р. И. Айзман [и др.]; М-во образования и науки РФ, ГОУ ВПО "Новосиб. гос. пед. ун-т", ГОУ ВПО "Моск. пед. гос. ун-т". Новосибирск:	30

	2011. - 286, [1] с. ISBN 978-5-902700-16-6. Экземпляры: всего 30.	
3.	Иванов, Александр Владимирович. Действия в полевых условиях [Текст] : конспект лекций / А. В. Иванов; М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО "Поволж. гос. технол. ун-т". Йошкар-Ола: ПГТУ, 2012. - 199 с. ISBN 978-5-8158-0972-7. Экземпляры: всего 74.	74 / <a href="https://portal.volgattech.net/books/Ivanov_Dejstvija_v_polovyx_uslovijax.pdf">https://portal.volgattech.net/books/Ivanov_Dejstvija_v_polovyx_uslovijax.pdf</a>
4.	Занько, Н. Г. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учебник / Н. Г. Занько, К. Р. Малаян, О. Н. Русак. 17-е изд., стер. Санкт-Петербург: Лань, 2022. - 704 с. ISBN 978-5-8114-0284-7.	<a href="https://e.lanbook.com/book/209837">https://e.lanbook.com/book/209837</a>
ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ		
1.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
2.	Научная электронная библиотека «Киберленинка»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ		
1.	Справочно-правовая система Консультант+	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>
2.	Информационно-правовой портал Гарант	<a href="http://www.garant.ru">http://www.garant.ru</a>
3.	Профессиональные справочные системы Техэксперт	<a href="http://www.cntd.ru">http://www.cntd.ru</a>

## 6.2. Материально-техническая база и программное обеспечение

№№ п/п	Аудитории для проведения учебных занятий, самостоятельной работы и проведения государственной итоговой аттестации	Перечень основного оборудования	Программное обеспечение
1.	253 (I)	Комплект учебной мебели (1)	Microsoft Windows Enterprise, Справочная правовая система "Консультант Плюс", Microsoft Office Standard, Агент Dr.Web, Комплект ГАРАНТ-Мастер, Microsoft Access, Microsoft Visio Professional, Microsoft Project Professional, Microsoft Visual Studio Enterprise, Комплект ПО для решения основных пользовательских задач
2.	258 (I)	Ксерокс Canon FC-108 (1), Монитор 19"Samsung 943N(KSB) TFT (1), Проектор Мультимедийный Hitachi CP-X5 (1), Робот-тренажёр "Гоша - 01" (1), Систем.блок AMD X2 4600/512Мб*2/160Gb/GF8500GT/FDD/DVD-RW/клав.мышь.ковр. (1), Экран настенный рулонный 200x200 см (1), Комплект учебной	Microsoft Windows Enterprise, Справочная правовая система "Консультант Плюс", Microsoft Office Standard, Агент Dr.Web, Комплект ГАРАНТ-Мастер, Microsoft Access, Microsoft Visio

		мебели (1)	Professional, Microsoft Project Professional, Microsoft Visual Studio Enterprise, Комплект ПО для решения основных пользовательских задач
--	--	------------	---

## Раздел 7. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ/ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Критерии оценивания индикаторов достижения компетенций направлены на:

- усвоение теоретического материала (объем знаний, глубина усвоения), предусмотренного рабочей программой;
- умение излагать материал (четкость, грамотность изложения материала, точность и полнота воспроизведения учебного материала);
- умение применять теоретические знания при решении практических заданий.

Шкала оценивания представлена ниже.

Уровень сформированности элементов компетенции	Критерии оценивания	Шкала оценивания
Пороговый уровень	Обучающийся имеет знания основного материала, проявляет умение логично его излагать, но может допускать неточности в изложении материала, недостаточно правильные формулировки, испытывает затруднения в выполнении практических заданий	Зачтено

### 7.1. Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины (модуля) и производится с применением технологии рейтингового контроля в соответствии с технологической картой дисциплины. Порядок составления технологической карты и алгоритм проведения процедуры оценивания видов деятельности обучающихся, направленных на освоение знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, по накопительной системе в баллах устанавливается положением о системе РИТМ в ФГБОУ ВО «ПГТУ»

### 7.2. Промежуточная аттестация обучающихся

Промежуточная аттестация обучающихся направлена на оценивание результатов обучения по дисциплине (модулю) и проводится с использованием фондов оценочных средств.

Примеры типовых контрольных заданий из базы фонда оценочных средств по образовательной программе.

- Внезапная сильная «кинжальная» боль в животе, в эпигастральной области сопровождающаяся резкой слабостью, холодным липким потом, характерна для ...**

а) кишечной непроходимости; б) острого аппендицита; в) прободения язвы желудка, двенадцатиперстной кишки; г) почечной колики

- Кратковременная потеря сознания, сопровождающаяся судорогами и выделением пенистой жидкости изо рта, цианозом, отсутствием реакции зрачков на свет характерно для ...**



а) истерического припадка; б) эпилептического припадка; в) коллапса; г) обморока

3. **Сильнейший приступ болей в поясничной области, отдающих в пах, сопровождающийся режками при мочеиспускании характерны для ...**

а) почечной колики; б) острого аппендицита; в) кишечной непроходимости; г) внематочной беременности

4. **К терминальным состояниям относятся ...**

а) клиническая смерть, биологическая смерть; б) потеря сознания, остановка дыхания, остановка сердца, гибель мозга; в) остановка сердца и дыхания, гибель коры головного мозга, гибель всего мозга; г) предагония, агония, клиническая смерть

5. **Продолжительность клинической смерти в нормальных условиях составляет ...**

а) 30-40 сек.; б) 1-2 мин.; в) 4-6 мин.; г) 10-15 мин.

6. **Отсутствие сердечной и дыхательной деятельности, появление «кошачьего зрачка», «селедочного блеска» роговицы глаза, окоченение с дальнейшим появлением трупных пятен, характерны для ...**

а) клинической смерти; б) биологической смерти; в) коллапса; г) комы

7. **Проведение реанимационных мероприятий необходимо только ...**

а) в предагональном состоянии; б) в агональном состоянии; в) в состоянии клинической смерти; г) в торпидной фазе шока

8. **Тяжелый травматический шок развивается при уменьшении объема циркулирующей крови на \_\_\_\_ %.**

а) 1; б) 3; в) 5; г) 30

9. **Признаками правильно наложенного жгута являются...**

а) остановка кровотечения, побледнение кожи, отсутствие пульса на периферической артерии; б) остановка кровотечения, потеря чувствительности на периферии; в) похолодание кожи конечности, остановка кровотечения; г) остановка кровотечения, синюшный оттенок кожи

10. **Наиболее опасным для жизни является кровотечение ...**

а) венозное; б) артериальное; в) капиллярное; г) смешанное

11. **Тяжелый травматический шок развивается при уменьшении объема циркулирующей крови на \_\_\_\_ %.**

а) 1; б) 3; в) 5; г) 30

12. **6. Признаками правильно наложенного жгута являются...**

а) остановка кровотечения, побледнение кожи, отсутствие пульса на периферической артерии; б) остановка кровотечения, потеря чувствительности на периферии; в) похолодание кожи конечности, остановка кровотечения; г) остановка кровотечения, синюшный оттенок кожи

13. **Наиболее опасным для жизни является кровотечение ...**

а) венозное; б) артериальное; в) капиллярное; г) смешанное

14. **Интоксикация на начальных стадиях синдрома длительного сдавления обусловлена ...**

а) действием химических веществ; б) попаданием микробов через поврежденную кожу; в) некрозом разможенных тканей; г) действием микробных токсинов

15. **При оказании первой помощи при переломах костей свода и основания черепа пострадавшего транспортируют на носилках \_\_\_\_\_**

а) лёжа, с приподнятой и повернутой на бок головой; б) в полусидящем положении с опущенной головой; в) сидя, с запрокинутой назад головой; г) стоя с опущенной головой

16. При поверхностных ожогах шок развивается в случае поражения \_\_\_\_\_ % площади тела.

а) 5; б) 10; в) 15; г) более 30

17. Главным признаком ожога III степени является ...

а) желтовато-коричневая, слегка запавшая над уровнем кожи корочка (струп); б) разорванный пузырь; в) отечность, крупные пузыри, наполненные слегка мутноватой жидкостью; г) обугливание мышц

18. При попадании на кожу едких щелочей необходимо пораженный участок ...

а) промыть водой в течение 1-2 минут; б) промыть водой в течение 5 минут; в) промыть под проточной водой в течение 20-30 минут; г) промыть раствором кислоты

19. Вследствие перелома позвоночника в поясничном отделе может развиваться паралич ...

а) речи; б) рук; в) дыхания; г) ног

20. Первоочередным мероприятием на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления является ...

а) согревание сдавленной конечности; б) введение обезболивающих; в) проведение массажа сдавленной конечности; г) измерение артериального давления

Перечень вопросов для проведения промежуточной аттестации

21.

1. Общая слабость, потеря аппетита, головная боль, нарушение дыхания, краснота и сухость кожных покровов, запах ацетона изо рта, потеря сознания являются симптомами ...

а) гипергликемической комы; б) гипогликемической комы; в) обморока; г) приступа стенокардии

2. У больных сахарным диабетом при избытке инсулина может развиваться \_\_\_\_\_ кома.

а) тиреотоксическая; б) гипогликемическая; в) гипотиреоидная; г) гипокортикоидная

3. Головные боли, головокружение, тошнота и рвота, заплетающийся язык, влажная кожа, красное лицо, судороги характерны для \_\_\_\_\_ комы.

а) гипергликемической; б) гипогликемической; в) травматической; г) ожоговой

4. При гипогликемической коме больному необходимо ...

а) ввести сердечные средства; б) ввести инсулин с глюкозой; в) ввести инсулин; г) ввести глюкозу или дать сладкое

5. При сильной кинжальной боли в животе необходим ...

а) покой, теплое молоко; б) покой, применение обезболивающих средств; в) голод, промывание желудка; г) покой, холод на живот, голодная диета

6. Внезапная сильная «кинжальная» боль в животе, в эпигастриальной области сопровождающаяся резкой слабостью, холодным липким потом, характерна для ...

а) кишечной непроходимости; б) острого аппендицита; в) прободения язвы желудка, двенадцатиперстной

кишки; г) почечной колики

**7. Для извлечения из носа инородного тела округлой формы необходимо ...**

а) сильно высморкаться, закрыв при этом здоровую ноздрю; б) сильно откашляться; в) использовать пинцет; г) использовать крючок

**8. Экстренная трахеотомия применяется при попадании инородного тела в ...**

а) мелкие бронхи; б) крупные бронхи; в) гортань; г) нос

**9. Кратковременная потеря сознания, сопровождающаяся судорогами и выделением пенистой жидкости изо рта, цианозом, отсутствием реакции зрачков на свет характерно для ...**

а) истерического припадка; б) эпилептического припадка; в) коллапса; г) обморока

**10. Сильнейший приступ болей в поясничной области, отдающих в пах, сопровождающийся резами при мочеиспускании характерны для ...**

а) почечной колики; б) острого аппендицита; в) кишечной непроходимости; г) внематочной беременности

**1. К терминальным состояниям относятся ...**

а) клиническая смерть, биологическая смерть; б) потеря сознания, остановка дыхания, остановка сердца, гибель мозга; в) остановка сердца и дыхания, гибель коры головного мозга, гибель всего мозга; г) предагония, агония, клиническая смерть

**2. Постепенное угнетение сознания, падение артериального давления, учащение дыхания и сердечных сокращений, сменяющееся их урежением, наличие терминальной паузы характерны для ...**

а) предагонального состояния; б) агонии; в) клинической смерти; г) биологической смерти

**3. Временное улучшение состояния, сменяющееся резким падением артериального давления, нарушением дыхания, утратой сознания, исчезновением болевой чувствительности, сухожильных и кожных рефлексов, судорожным дыханием, характерно для ...**

а) предагонального состояния; б) агонии; в) клинической смерти; г) биологической смерти

**4. Продолжительность клинической смерти в нормальных условиях составляет ...**

а) 30-40 сек.; б) 1-2 мин.; в) 4-6 мин.; г) 10-15 мин.

**5. Отсутствие сердечных тонов, дыхания, зрачкового рефлекса, мышечного тонуса свидетельствуют о наступлении ...**

а) предагонального состояния; б) агонального состояния; в) клинической смерти; г) биологической смерти

**6. Отсутствие сердечной и дыхательной деятельности, появление «кошачьего зрачка», «селедочного блеска» роговицы глаза, окоченение с дальнейшим появлением трупных пятен, характерны для ...**

а) клинической смерти; б) биологической смерти; в) коллапса; г) комы

**7. Проведение реанимационных мероприятий необходимо только ...**

а) в предагональном состоянии; б) в агональном состоянии; в) в состоянии клинической смерти; г) в торпидной фазе шока

**8. Прекардиальный удар осуществляется с расстояния \_\_\_\_ см.**

а) 5; б) 10; в) 30; г) 50

**9. При проведении закрытого массажа сердца взрослого человека грудина должна смещаться на \_\_\_\_ сантиметр (-а, -ов).**

а) 1; б) 3; в) 6; г) 9

**10. Продолжительность клинической смерти в холодной воде ...**

а) может уменьшаться; б) может увеличиваться; в) никогда не изменяется; г) может уменьшаться или увеличиваться в зависимости от влажности атмосферного воздуха

**1. Возникновение у раны широкой зоны повреждения тканей, развитием некроза, выраженным болевым синдромом и небольшим наружным кровотечением, характерны для \_\_\_\_\_ раны**

а) рубленой; б) резаной; в) ушибленной; г) колотой

**2. Раны, приводящие к развитию острой кровопотери, называют ...**

а) укушенными; б) резаными; в) ушиблено-рваными; г) колотыми

**3. К ранам, приводящим к быстрому развитию травматического шока, относятся ...**

а) огнестрельные; б) резаные; в) ушиблено-рваные; г) колотые

**4. Раневой канал зоны первичного травматического некроза и молекулярного сотрясения имеет \_\_\_\_\_ рана**

а) огнестрельная; б) резаная; в) рубленая; г) колотая

**5. Тяжелый травматический шок развивается при уменьшении объема циркулирующей крови на \_\_\_\_ %.**

а) 1; б) 3; в) 5; г) 30

**6. Признаками правильно наложенного жгута являются...**

а) остановка кровотечения, побледнение кожи, отсутствие пульса на периферической артерии; б) остановка кровотечения, потеря чувствительности на периферии; в) похолодание кожи конечности, остановка кровотечения; г) остановка кровотечения, синюшный оттенок кожи

**7. Наиболее опасным для жизни является кровотечение ...**

а) венозное; б) артериальное; в) капиллярное; г) смешанное

**8. К методам временной остановки венозного кровотечения относят ...**

а) наложение жгута; б) наложение давящей повязки; в) перевязка сосуда в ране; г) применение кровоостанавливающих средств

**9. Признаком желудочно-кишечного кровотечения является ...**

а) кашель с кровью; б) выделение крови изо рта; в) ярко-алая пенная кровь, выходящая изо рта синхронно с кашлевыми толчками; г) рвота цвета кофейной гущи, жидкий черный (дегтеобразный) стул

**10. Первой медицинской помощью при растяжении связок является ...**

а) наложение согревающей мази и асептической повязки; б) наложение фиксирующей повязки, применение холода; в) наложение согревающего компресса, иммобилизация; г) наложение асептической повязки и массаж

**11. К клиническим признакам растяжений относятся ...**

а) наличие сразу же после удара или через несколько часов багрово-фиолетового кровоподтека; б) острая боль в области сустава, ограничение движения в суставе; в) удлинение конечности; г) укорочение конечности

**12. Первая помощь при разрывах связок включает ...**

а) проведение тугого бинтования; б) наложение асептической повязки; в) проведение массажа; г) наложение йодной сетки

**13. Полное или частичное нарушение целостности кости – это ...**

а) растяжение; б) вывих; в) ушиб; г) перелом

**14. Чаще переломы у детей являются...**

а) полными; б) открытыми; в) поднадкостничными; г) патологическими

**5. Тяжелый травматический шок развивается при уменьшении объема циркулирующей крови на \_\_\_\_ %.**

а) 1; б) 3; в) 5; г) 30

**6. Признаками правильно наложенного жгута являются...**

а) остановка кровотечения, побледнение кожи, отсутствие пульса на периферической артерии; б) остановка кровотечения, потеря чувствительности на периферии; в) похолодание кожи конечности, остановка кровотечения; г) остановка кровотечения, синюшный оттенок кожи

**7. Наиболее опасным для жизни является кровотечение ...**

а) венозное; б) артериальное; в) капиллярное; г) смешанное

**18. При переломах предплечья качественная транспортная иммобилизация включает обязательную фиксацию \_\_\_\_ суставов.**

а) 1; б) 2; в) 3; г) 4

**19. Вследствие перелома позвоночника в поясничном отделе может развиваться паралич ...**

а) речи; б) рук; в) дыхания; г) ног

**20. Первоочередным мероприятием на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления является ...**

а) согревание сдавленной конечности; б) введение обезболивающих; в) проведение массажа сдавленной конечности; г) измерение артериального давления

**21. Интоксикация на начальных стадиях синдрома длительного сдавления обусловлена ...**

а) действием химических веществ; б) попаданием микробов через поврежденную кожу; в) некрозом разможенных тканей; г) действием микробных токсинов

**22. Кровотечение и ликворея из носа и ушей может указывать на перелом ...**

а) костей основания черепа; б) костей свода черепа; в) шейного отдела позвоночника; г) нижней челюсти

**23. Обширные кровоподтёки вокруг глаз в виде «очков» указывают на перелом костей ...**

а) основания черепа; б) свода черепа; в) носа; г) шейного отдела позвоночника

**24. Признаками сотрясения или ушиба головного мозга являются ...**

а) сильная головная боль, синяк; б) отек, шум в ушах; в) потеря памяти, глухота; г) потеря сознания, тошнота, рвота, ретроградная амнезия

**25. При оказании первой помощи при переломах костей свода и основания черепа пострадавшего транспортируют на носилках \_\_\_\_\_**

а) лёжа, с приподнятой и повернутой на бок головой; б) в полусидящем положении с опущенной головой; в) сидя, с запрокинутой назад головой; г) стоя с опущенной головой

**26. При поверхностных ожогах шок развивается в случае поражения \_\_\_\_\_ % площади тела.**

а) 5; б) 10; в) 15; г) более 30

**27. Главным признаком ожога III степени является ...**

а) желтовато-коричневая, слегка запавшая над уровнем кожи корочка (струп); б) разорванный пузырь; в) отечность, крупные пузыри, наполненные слегка мутноватой жидкостью; г) обугливание мышц

**28. При попадании на кожу едких щелочей необходимо пораженный участок ...**

а) промыть водой в течение 1-2 минут; б) промыть водой в течение 5 минут; в) промыть под проточной водой в течение 20-30 минут; г) промыть раствором кислоты

**29. При отморожениях конечностей I степени наблюдается ...**

а) тёмно-синяя кожа, выраженный зуд; б) тёмно-лиловая кожа, снижение чувствительности; в) появление пузырей с кровавым содержимым; г) бледная и холодная кожа, болезненность

**30. Чувство жжения, отёк; пузыри, наполненные полупрозрачным содержимым являются признаками отморожения \_\_\_\_ степени.**

а) 1; б) 2; в) 3; г) 4