

Безопасность жизнедеятельности

№1

Первая помощь пострадавшим — это комплекс мероприятий:

- 1 выполняемых на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи
- 2 выполняемых в лечебном учреждении
- 3 выполняемых с использованием необходимых антисептических и лекарственных средств
- 4 выполняемых медицинскими работниками

№2

Оптимальное время оказания первой помощи составляет:

- 1 первые 30-60 минут
- 2 первые 1,5-2 часа
- 3 первые 3 часа
- 4 первые 6 часов

№3

Оказание первой помощи проводится:

- 1 на месте чрезвычайной ситуации или несчастного случая
- 2 в машине службы «Скорой медицинской помощи»
- 3 в поликлинике и травмпункте
- 4 в стационарном лечебном учреждении

№4

Первая помощь включает комплекс неотложных простейших мероприятий, направленных на:

- 1 восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего на месте происшествия
- 2 восстановление здоровья пострадавшего на этапах медицинской эвакуации
- 3 восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего в стационарном
- 4 лечебном учреждении
- 5 восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего в многопрофильном
- 6 полевом госпитале

№5

В перечень практических навыков, необходимых для оказания первой помощи, не входят:

- 1 основные принципы применения фармакологических средств
- 2 основные признаки нарушения жизненно важных функций организма человека
- 3 общие принципы, правила и приёмы оказания первой помощи применительно к характеру повреждения
- 4 основные способы переноски и эвакуации пострадавших

№6

Критерием правильного положения жгута на конечности является:

- 1 отсутствие пульсации на артериях ниже жгута, прекращение кровотечения из раны
- 2 боль в области наложения жгута
- 3 уменьшение кровотечения из раны
- 4 посинение конечности ниже жгута

№7

Для остановки наружного кровотечения при переломах нельзя использовать:

- 1 максимальное сгибание конечности
- 2 наложение жгута
- 3 наложение давящей повязки
- 4 пальцевое прижатие артерии

№8

Для оказания первой помощи при проникающем ранении груди используют:

- 1 герметизирующую повязку

- 2 повязку Дезо
- 3 давящую повязку
- 4 черепашью повязку

№9

При обработке укушенных ран в первую очередь необходимо:

- 1 немедленное и тщательное промывание водой с мылом в течение 10-15 минут
- 2 наложение давящей повязки и скорейшая транспортировка пострадавшего в травмпункт
- 3 проведение немедленной вакцинации на месте получения травмы
- 4 наложение жгута выше раны для предотвращения дальнейшего проникновения инфекции

№10

При оказании первой помощи пострадавшему с переломом необходимо в первую очередь:

- 1 придать поврежденной конечности удобное положение и произвести транспортную иммобилизацию
- 2 устранить искривление конечности при закрытом переломе
- 3 вправить кости внутрь при открытом переломе
- 4 наложить давящую повязку на область открытого перелома для снижения кровопотери и иммобилизации

№11

Эффективность сердечно-легочной реанимации при оказании первой помощи определяют по:

- 1 появлению пульса на сонной артерии, сужению зрачков, постепенному исчезновению цианоза
- 2 появлению пульса на сонной артерии, расширению зрачков
- 3 появлению пульса на сонных, плечевых и бедренных артериях
- 4 увеличению диаметра зрачков

№12

При проведении сердечно-легочной реанимации у ребенка в первую очередь

- 1 необходимо выполнить:
- 2 восстановление проходимости дыхательных путей
- 3 дефибрилляцию
- 4 непрямой массаж сердца
- 5 два вдоха продолжительностью 1-1,5 секунды

№13

К признакам смерти относят все, кроме:

- 1 сужения зрачка при попадании света
- 2 симптома «кошачьего глаза»
- 3 похолодания тела и окоченения
- 4 высыхания и помутнения роговицы

№14

Первоочередным мероприятием при проведении непрямого массажа сердца у взрослого пострадавшего является:

- 1 30 компрессий грудной клетки
- 2 15 компрессий грудной клетки
- 3 5 компрессий грудной клетки
- 4 2 вдоха

№15

Критерием эффективности непрямого массажа сердца является:

- 1 появление пульса на сонных артериях
- 2 расширение зрачков
- 3 появление цианотичных пятен
- 4 аспирация желудочного содержимого

№16

Соотношение количества вдохов к количеству компрессий грудной клетки при реанимации взрослых составляет:

- 1 2:30

- 2 5:20
- 3 10:30
- 4 10: 20

№17

Продолжительность искусственного вдоха при проведении сердечно-легочной реанимации составляет:

- 1 1 секунду
- 2 2 секунды
- 3 3 секунды
- 4 10 секунд

№18

Восстановление проходимости дыхательных путей необходимо выполнять в качестве первоочередного этапа сердечно-легочной реанимации при:

- 1 наступлении клинической смерти в результате аспирации инородных тел
- 2 фибрилляции предсердий
- 3 синкопальном утоплении
- 4 подозрении на первичную остановку сердечной деятельности

№19

Количество компрессий при непрямом массаже сердца у детей:

- 1 120-130 компрессий
- 2 100 компрессий
- 3 60 компрессий
- 4 150 компрессий

№20

Непрямой массаж сердца у детей до 1 года проводят:

- 1 двумя пальцами
- 2 одной рукой
- 3 всей ладонью
- 4 двумя руками

№21

Всероссийская служба медицины катастроф является функциональной подсистемой:

- 1 Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
- 2 Министерства здравоохранения России
- 3 МЧС России
- 4 Министерства обороны России

№22

Территория, на которой в результате чрезвычайной ситуации возникают массовые поражения людей, животных, растений и разрушение систем жизнеобеспечения, называется:

- 1 очагом поражения
- 2 очагом воздействия
- 3 эпицентром
- 4 гипоцентром

№23

Догоспитальный период оказания медицинской помощи пораженным включает оказание ... помощи:

- 1 первичной доврачебной и первичной врачебной
- 2 первой и доврачебной
- 3 квалифицированной
- 4 специализированной

№24

Госпитальный период оказания медицинской помощи пораженным включает оказание . помощи:

- 1 первичной специализированной (высокотехнологичной)
- 2 первой

- 3 доврачебной
- 4 первой врачебной

№25

Один из видов медицинской помощи называется ... помощью:

- 1 первичной врачебной
- 2 квалифицированной
- 3 первоначальной медицинской
- 4 сестринской

№26

Комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи, называется ... помощью:

- 1 первой
- 2 экстренной
- 3 неотложной
- 4 ургентной медицинской

№27

Проведение комплекса мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайной ситуации возлагается на:

- 1 Единую государственную систему предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
- 2 МВД России
- 3 Министерство обороны России
- 4 Всероссийскую службу медицины катастроф

№28

Мобильные формирования служб медицины катастроф, предназначенные для специализации и усиления лечебно- профилактических учреждений, участвующих в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, называются:

- 1 бригадами специализированной медицинской помощи
- 2 отрядами квалифицированной медицинской помощи
- 3 подвижными госпиталями
- 4 медицинскими отрядами

№29

Мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечению защиты населения, территорий и окружающей среды, уменьшению материальных потерь относятся к мерам, обеспечивающим ... безопасность:

- 1 национальную
- 2 пожарную
- 3 государственную
- 4 экологическую

№30

Эпидемия в чрезвычайной ситуации — это:

- 1 массовое и прогрессирующее нарастание уровня инфекционной заболеваемости
- 2 рост численности больных с различными соматическими заболеваниями
- 3 повышение регистрируемого уровня заболеваемости среди домашних животных
- 4 увеличение числа неблагоприятных исходов заболеваний разной этиологии

№31

Характерным признаком чрезвычайного санитарноэпидемического состояния является:

- 1 резкое нарастание в короткий срок числа опасных инфекционных заболеваний среди населения
- 2 рост соматических заболеваний в очаге чрезвычайной ситуации
- 3 угроза появления инфекционных заболеваний разной этиологии
- 4 наличие природно-очаговых инфекций

№32

Целью проведения карантинных и обсервационных мероприятий является:

- 1 локализация очага и недопущение распространения инфекционных заболеваний среди населения

- 2 проведение отбора проб и специфической индикации
- 3 обозначение границ территории, в пределах которой необходимо проведение противозидемических мероприятий
- 4 проведение лабораторного обследования объектов внешней среды

№33

Система временных режимно-ограничительных мероприятий, направленных на предупреждение распространения особо опасных инфекций, называется:

- 1 карантином
- 2 санитарно-эпидемиологическим наблюдением
- 3 обсервацией
- 4 диспансеризацией

№34

Важнейшей задачей для всех объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях чрезвычайной ситуации является:

- 1 организация защиты персонала, больных, материальных средств от возможного воздействия поражающих факторов
- 2 текущее медицинское снабжение
- 3 медицинский учет и отчетность
- 4 проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации

№35

Оптимальный срок оказания первичной врачебной помощи по неотложным показаниям:

- 1 3 часа
- 2 5 часов
- 3 30 минут
- 4 10 минут

№36

В случае чрезвычайной ситуации аварийно-спасательные работы в медицинском учреждении проводятся силами:

- 1 персонала медицинского учреждения
- 2 штатных формирований территориального центра медицины катастроф
- 3 МЧС России
- 4 подразделений Министерства обороны России

№37

При подготовке лечебно-профилактического учреждения к массовому приему пораженных на базе приемного отделения организуется:

- 1 приемно-сортировочное отделение
- 2 санпропускник
- 3 отделение госпитализации
- 4 отделение экстренной помощи

№38

Одним из функциональных подразделений развернутого этапа медицинской эвакуации является:

- 1 приемно-сортировочное отделение
- 2 приемное отделение
- 3 высокотехнологичное отделение
- 4 медицинский эвакуатор

№39

В условиях чрезвычайной ситуации при массовом поступлении пораженных в лечебно-профилактическое учреждение проводят ... сортировку:

- 1 медицинскую
- 2 экстренную
- 3 плановую
- 4 чрезвычайную

№40

Одной из групп пораженных, выделяемых в процессе медицинской сортировки, является группа:

- 1 опасных для окружающих людей
- 2 людей, имеющих термические поражения
- 3 людей, имеющих огнестрельные поражения
- 4 людей, получивших отравление

№41

Вынос (вывоз) пораженных из очага чрезвычайной ситуации и транспортировку их на этапы медицинской эвакуации называют:

- 1 медицинской эвакуацией
- 2 эвакуацией в безопасную зону
- 3 транспортной эвакуацией
- 4 конвейерной доставкой

№42

Одной из основных задач медицинского снабжения формирований и учреждений службы медицины катастроф является:

- 1 определение потребности в медицинском имуществе и технике
- 2 снабжение горючим для санитарных автомобилей лечебнопрофилактического учреждения
- 3 формирование палаточного фонда для лечебно-профилактического учреждения
- 4 приготовление лекарственных средств

№43

Генеральная совокупность основных взглядов и принципов, положенных в основу деятельности службы медицины катастроф, называется:

- 1 доктриной медицины катастроф
- 2 школой медицины катастроф
- 3 директивой медицины чрезвычайных ситуаций
- 4 установками положения службы при чрезвычайной ситуации

№44

Внезапное быстротечное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, разрушение или уничтожение объектов и других материальных ценностей в значительных размерах, а также нанесшее серьезный ущерб окружающей среде, называется:

- 1 катастрофой
- 2 аварией
- 3 стихийным бедствием
- 4 чрезвычайным происшествием

№45

Опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории угрозу жизни и здоровью людей, приводящее к разрушению зданий, сооружений, наносящее ущерб здоровью людей и окружающей среде, называется:

- 1 аварией
- 2 катастрофой
- 3 стихийным бедствием
- 4 чрезвычайным происшествием

№46

В качестве профилактического антидота при поражении фосфорорганическими отравляющими веществами применяется:

- 1 П-10 М
- 2 тиосульфат натрия
- 3 будаксим
- 4 атропина сульфат

№47

В качестве антидота индивидуального пользования при поражении фосфорорганическими отравляющими веществами применяется:

- 1 будаксим
- 2 унитиол

- 3 атропина сульфат
- 4 амилнитрит

№48

К отравляющим веществам нервно-паралитического действия относятся:

- 1 фосфорорганические отравляющие вещества
- 2 иприты
- 3 синильная кислота и хлорциан
- 4 фосген и дифосген

№49

При применении зомана формируется ... очаг химического поражения:

- 1 стойкий быстродействующий
- 2 не стойкий быстродействующий
- 3 стойкий, медленнодействующий
- 4 стойкий, временно выводящий из строя

№50

Агрегатное состояние зарина:

- 1 жидкость
- 2 твёрдое вещество
- 3 газ
- 4 дым

№51

Дегазация иприта на местности проводится:

- 1 стандартным раствором № 1
- 2 стандартным раствором № 2 АЩ
- 3 стандартным раствором № 2 БЩ
- 4 индивидуальным противохимическим пакетом (ИПП-11)

№52

Для проведения частичной санитарной обработки при применении иприта используют:

- 1 индивидуальный противохимический пакет (ИПП-11)
- 2 стандартный дегазирующий раствор № 1
- 3 стандартный раствор № 2 АЩ
- 4 стандартный раствор № 2 БЩ

№53

Первая помощь при поражении синильной кислотой включает:

- 1 введение раствора амилнитрита ингаляционно
- 2 введение 30% раствора тиосульфата натрия
- 3 проведение частичной санитарной обработки содержимым индивидуального противохимического пакета
- 4 введение будаксима

№54

Антидотом при отравлении окисью углерода является:

- 1 ацизол
- 2 нитрит натрия
- 3 унитиол
- 4 атропин

№55

Фосген имеет специфический запах:

- 1 прелого сена
- 2 герани
- 3 черемухи
- 4 резкий раздражающий запах

№56

Первая помощь при поражении фосгеном включает:

- 1 надевание противогаза
- 2 проведение частичной санитарной обработки содержимым индивидуального противохимического пакета
- 3 введение будаксима
- 4 введение 20% раствора антициана

№57

На сортировочном посту госпиталя пораженные, доставленные из очагов стойких отравляющих веществ, направляются:

- 1 в отделение санитарной обработки
- 2 на площадку частичной санитарной обработки
- 3 на приемно-сортировочную площадку
- 4 в изолятор

№58

К ядовитым техническим жидкостям относится:

- 1 этиленгликоль
- 2 иприт
- 3 зарин
- 4 CS

№59

Этанол в качестве антидота применяется при отравлении:

- 1 этиленгликолем
- 2 дихлорэтаном
- 3 тетраэтилсвинцом
- 4 гидразином

№60

Основную роль в метаболизме метанола выполняет:

- 1 алкогольдегидрогеназа
- 2 альдегиддегидрогеназа
- 3 сукцинатдегидрогеназа
- 4 лактатдегидрогеназа

№61

Для уменьшения влияния вредного пространства фильтрующего противогаза дыхание в нем должно быть:

- 1 редким и глубоким
- 2 частым и глубоким
- 3 редким и поверхностным
- 4 частым и поверхностным

№62

Цистамин из аптечки индивидуальной используется:

- 1 как средство профилактики лучевых поражений
- 2 при употреблении зараженных радиоактивными веществами продуктов питания и воды
- 3 при желудочно-кишечных расстройствах после облучения
- 4 как средство профилактики поражений бактериальными средствами

№63

При температуре воздуха более +30°C, угрозе перегревания профилактическая доза цистамина ограничивается:

- 1 4 таблетками
- 2 6 таблетками
- 3 1 таблеткой
- 4 2 таблетками

№64

Удушающее действие фосгена связано с нарушением:

- 1 проницаемости альвеолярно-капиллярной мембраны
- 2 функции сердечно-сосудистой системы
- 3 функции печени
- 4 работы дыхательной мускулатуры

№65

Дегазацию синильной кислоты на местности:

- 1 не проводят
- 2 проводят дегазирующим раствором № 1
- 3 проводят дегазирующим раствором № 2 АЩ
- 4 проводят дегазирующим раствором № 2 БЩ

№66

При отравлении окисью углерода (угарным газом) тяжелой степени цвет кожных покровов:

- 1 ярко-красный
- 2 синюшный
- 3 серый
- 4 коричневатый

№67

При развившемся острым токсическом отеке легких пораженный:

- 1 не транспортируется
- 2 эвакуируется в первую очередь
- 3 подлежит эвакуации санитарным транспортом
- 4 эвакуируется в терапевтическое отделение

№68

Период скрытого действия (мнимого благополучия) после действия удушающих химических веществ может продолжаться:

- 1 от 1 часа до 1-2 суток
- 2 несколько минут
- 3 1-2 недели
- 4 до 1 недели

№69

Специфическая (антидотная) терапия используется при условии:

- 1 достоверного диагноза
- 2 наличия средств защиты
- 3 отсутствия возможности эвакуации
- 4 оказания специализированной помощи

№70

Применение слабительных средств при попадании внутрь прижигающих ядов:

- 1 противопоказано
- 2 проводится после дачи сорбента
- 3 проводится после промывания желудка
- 4 необходимо в первую очередь