

# 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 необходимо выполнить:

- 1  восстановление проходимости дыхательных путей
- 2  дефибрилляцию
- 3  непрямой массаж сердца
- 4  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  urgentной 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 противоэпидемических 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 лечебно-профилактического 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 нанесение 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