**По теме «ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

**Вариант № 1**

**1. При оказании первой помощи в случае перелома опор­но-двигательного аппарата запрещается:**

1) проводить иммобилизацию поврежденных конечно­стей

2) вставлять на место обломки костей и вправлять на ме­сто вышедшую кость

3) останавливать кровотечение

4) проводить искусственную вентиляцию лёгких

**2. Какова последовательность оказания первой медицин­ской помощи при ушибах?**

1) да место ушиба наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему и доставить его в медицинское учреждение

2) на место ушиба приложить теплую грелку, обеспе­чить покой поврежденной конечности и доставить пострадавшего в медицинское учреждение

3) на место ушиба нанести йодистую сетку, обеспечить покой пострадавшему и доставить его в медицинское учреждение

4) иммобилизовать место ушиба с помощью подручно­го материала, дать пострадавшему обезболивающее средство, напоить его горячим чаем или кофе

**3. Какова последовательность оказания первой медицин­ской помощи при растяжениях?**

1) нанести йодистую сетку на поврежденное место, обес­печить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение

2) наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавше­го в медицинское учреждение

3) приложить холод и наложить тугую повязку на по­врежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учрежде­ние

4) сделать массаж в месте растяжения, приложить теп­ло к месту растяжения, придать возвышенное поло­жение повреждённой конечности

**4. Признаками перелома являются:**

1) тошнота и рвота, нарушение функции конечности, ее деформация и подвижность

2) нарушение функции конечности, сильная боль при попытке движения ею, деформация и некоторое ее укорочение, подвижность костей в необычном месте

3) временная потеря зрения и слуха, появление сильной боли при попытке движения конечностью

4) покраснение кожных покровов, повышение темпера­туры тела, болевые ощущения при движении конеч­ностью

**5. Укажите последовательность оказания первой меди­цинской помощи при закрытых переломах**:

1) дать обезболивающее средство, провести иммобили­зацию, на место перелома наложить холод, доставить пострадавшего в лечебное учреждение

2) дать обезболивающее средство, сделать перевязку, доставить пострадавшего в лечебное учреждение

3) на место перелома наложить тугую повязку, дать обезболивающее средство, доставить пострадавшего , в лечебное учреждение

4) наложить на место перелома асептическую повязку, дать обезболивающее средство, положить пострадав­шего на бок

**6. Укажите последовательность оказания первой меди­цинской помощи пострадавшему при переломе ребер:**

1) придать пострадавшему возвышенное положение, дать успокаивающее средство, наложить тугую по­вязку на грудную клетку

2) наложить на грудную клетку асептическую повязку, дать обезболивающее средство, положить пострадав­шего на бок

3) дать обезболивающее средство, наложить тугую по­вязку на грудную клетку, придать пострадавшему возвышенное положение в положении сидя (полулё­жа) и доставить пострадавшего в медицинское учре­ждение

4) приложить холод к месту перелома, сделать йоди­стую сетку на грудную клетку, положить пострадав­шего на носилки и в таком положении доставить его в медицинское учреждение

**7. Какие основные правила оказания первой помощи нуж­но соблюдать при травмах опорно-двигательного аппа­рата?**

1) покой; обеспечение неподвижности поврежденной ча­сти тела; холод; приподнятое положение поврежден­ной части тела

2) отсутствие внешнего физического раздражителя; теп­ло на травмированное место; обеспечение неподвиж­ности поврежденной части тела

3) своевременное наложение кровоостанавливающего жгута; проведение антисептики; контроль артериаль­ного давления

4) покой; своевременное наложение тугой повязки; бы­строе доставление пострадавшего в медицинское уч­реждение

**8. При каких травмах рекомендуется переносить постра­давшего в положении лёжа на спине?**

1) при травмах головы, верхних конечностей

2) при шоке и значительной кровопотере

3) с травмами костей таза и брюшной полости

4) с травмами головы, позвоночника, конечностей, если пострадавший в сознании

**9. При каких травмах рекомендуется переносить постра­давшего в положении полусидя, с ногами, согнутыми в коленях (под колени положить валик-опору)?**

1) при травмах головы, верхних конечностей

2) при травмах мочеполовых органов, брюшной поло­сти, грудной клетки и кишечной непроходимости

3) раненых без сознания, если нет другого выхода

4) с травмами головы, позвоночника

**10. При любой травме, за исключением открытого пере­лома, целесообразно прикладывать лед. Для чего это делается?**

1) позволяет остановить сильное кровотечение, умень­шить опухоль

2) помогает облегчить боль и предупреждает травмати­ческий шок

3) помогает облегчить боль и уменьшить опухоль

4) останавливается капиллярное кровотечение и преду­преждаются воспалительные процессы

**Вариант № 2**

**1. Укажите правильность и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему при повре­ждении живота с внутренним кровотечением:**

1) дать пострадавшему обезболивающие таблетки, под­держивать проходимость дыхательных путей, дать теплое питье, вызвать «скорую помощь»

2) пострадавшего уложить на носилки на спину, поло­жить холод на живот, срочно доставить в лечебное учреждение

3) уложить пострадавшего в постель, дать успокоитель­ное средство и немного холодного питья (вода, соки), вызвать «скорую помощь»

4) немного покормить пострадавшего теплым бульоном для поддержания сил, дать успокоительное, нало­жить на рану тугую повязку, доставить пострадавше­го в лечебное учреждение

**2. Если у пострадавшего появились признаки травмы го­ловы или позвоночника, нельзя до приезда «скорой по­мощи»:**

1) поддерживать проходимость дыхательных путей

2) держать голову и позвоночник пострадавшего в непо­движном состоянии

3) снимать одежду, переносить пострадавшего в по­стель, делать промывание желудка

4) останавливать наружное кровотечение, поддержи­вать нормальную температуру тела пострадавшего

**3. Один из признаков сотрясения головного мозга – это:**

1) покраснение кожи в области ушиба, подташнивание

2) увеличение лимфатических узлов, тошнота и рвота

3) появление сыпи на руках и ногах, припухлость и кро­воподтёк в месте ушиба

4) потеря сознания, головокружение, нарушение речи, слуха и зрения

**4. Выберите из предложенных самое опасное последствие черепно-мозговой травмы человека:**

1) контузия головного мозга либо разрушение его веще­ства

2) внутреннее кровотечение в области головы

3) повреждение костей черепа, провалы памяти

4) инфаркт миокарда либо инсульт

**5. Когда возникает открытый пневмоторакс?**

1) при любых травмах грудной клетки

2) при сильных ушибах грудной клетки

3) при проникающих ранениях

4) при повреждениях внутренних кровеносных сосудов грудной клетки во время удара

**6. Как подразделяются травмы тазовой области человека?**

1) переломы, кровотечения, вывихи

2) растяжения, пневмотораксы

3) ушибы, сдавливания, переломы, ранения

4) отечности и кровоподтеки, посинение тела в области таза

**7. В каком порядке следует оказывать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?**

1) уложить пострадавшего на спину на твердый щит (доски, фанеру); под колени пострадавшего положить скатанное одеяло или пальто так, чтобы нижние ко­нечности были согнуты в коленях или разведены в стороны; дать обезболивающее средство; немедлен­но обратиться к врачу

2) уложить пострадавшего на носилки; на область таза наложить стерильную тугую повязку; дать обезболи­вающее средство; немедленно вызвать «скорую по­мощь»

3) уложить пострадавшего на носилки на спину со скло­ненной набок головой; наложить на поврежденное место холод; дать пострадавшему обезболивающее

средство; доставить пострадавшего в медицинское учреждение

4) обеспечить пострадавшему покой; наложить на место перелома тепло и шины из подручного материала; дать теплое питье и обезболивающее средство; вы­звать «скорую помощь»

**8. Как укладывают пострадавшего при переломах позво­ночника в грудном и поясничном отделах?**

1) на твердый щит на спину

2) на твердую поверхность на бок

3) животом вниз на твердый щит

4) придать пострадавшему удобное полусидячее поло­жение на носилках

**9. Какие последствия могут возникнуть при травмах жи­вота?**

1) возникновение наружного артериального кровотече­ния, повышение артериального давления и темпера­туры тела человека, диарея

2) выраженное нарушение функций дыхания и крово­обращения, разрывы внутренних органов, острый перитонит, шок

3) возникновение гематом, понижение артериального давления и температуры тела человека, боли в жи­воте

4) нарушение работы желудочно-кишечного тракта, возникновение обширного капиллярного кровотече­ния, непроходимость кишечника

**10. Что могут вызвать повреждения спинного мозга и нервов?**

1) паралич, потерю чувствительности или двигательной функции

2) нарушение аппетита и слуха, повышение артериаль­ного давления

3) нарушение работы кровеносной системы, понижение артериального давления

4) побледнение кожных покровов, полное расслабление всех мышц, понижение температуры тела