

**Общество с ограниченной ответственностью  
«Партнеры Красноярск»  
(ООО «Партнеры Красноярск»)**

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ООО «Партнеры Красноярск»  
от 01.09.2020 № № 47-2020/ПП

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
повышения квалификации  
«Обучение приемам оказания первой помощи пострадавшим»**

Город Красноярск

# **1. Пояснительная записка к дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Обучение приемам оказания первой помощи пострадавшим»**

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Обучение приемам оказания первой помощи пострадавшим» (далее – Программа) разработана в соответствии с требованиями статей 225, 228 Трудового кодекса Российской Федерации и пункта 2.2.4. Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников рабочих профессий организаций, утверждённого постановлением Минтруда России и Минобразования России от 13.01.2003г.№ 1/29, ГОСТ 12.0.004-2015 «Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения».

Программа обучения руководствуется положениями Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Работодатель (или уполномоченное им лицо) обязан организовать не реже одного раза в год, обучения работников оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, а также при несчастных случаях на производстве немедленно организовывать первую помощь пострадавшему. Вновь принимаемые на работу проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим в сроки, установленные работодателем (или уполномоченным им лицом), но не позднее одного месяца после приёма на работу. Периодическая проверка знаний проводится не реже 1 раза в год в объёме настоящей программы обучения. Оказание первой помощи пострадавшему на производстве или на территории предприятия или организации становится прямой обязанностью его коллег, оказавшихся поблизости, или руководителя организации (Статья 125 УК РФ).

## **Требования к слушателям:**

Лица имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; а также лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование..

## **Цель программы:**

Программа направлена на совершенствование и получение новых компетенций, необходимых слушателям для оказания первой помощи пострадавшим на предприятии (в организации), а также формирование практических умений и навыков в данной сфере.

## **2. Планируемые результаты обучения**

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания, умения и навыки, необходимые для оказания первой помощи пострадавшим:

### **Слушатель должен знать:**

- 1) основные правила оказания первой помощи пострадавшим;
- 2) средства оказания первой помощи.

### **Слушатель должен уметь:**

- 1) правильно оценивать ситуацию;

- 2) правильно оказывать первую помощь;
- 3) пользоваться подручными средствами для оказания первой помощи.

Практический курс отработки навыков оказания первой помощи на роботах-тренажерах «Максим i-01 манекен-тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации»). На курсе отработки практических навыков слушатель имеет возможность неограниченного количества попыток выполнения для достижения требуемого результата.

Освоение программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся. Промежуточный контроль успеваемости представляет собой зачет в форме тестирования. По результатам промежуточной аттестации выставляются отметки по двухбалльной («зачтено»/«не зачтено») системе оценок и отражаются в ведомости промежуточной аттестации.

К итоговой аттестации допускаются слушатели, успешно завершившие освоение Программы. Итоговая аттестация проводится по окончании обучения в форме зачета экзаменационной комиссией, состав которой определяется и утверждается генеральным директором ООО «Партнеры Красноярск». Результаты итоговой аттестации оформляются протоколом. По результатам итоговой аттестации выдается удостоверение о повышении квалификации. Индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах информации об этих результатах осуществляются отделом обучения ООО «Партнеры Красноярск».

Реализация программы должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими среднее профессиональное или высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля). Преподаватели получают дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации в области педагогических знаний не реже 1 раза в 5 лет.

**Форма обучения:** очная.

**Срок обучения:** 16 аудиторных часа (2 рабочих дней)

**Режим занятия:** не более 8 часов в день.

### 3. Содержание программы

#### Учебный план программы повышения квалификации «Обучение приемам оказания первой помощи пострадавшим»

| № п/п                    | Наименование  | Всего часов | Лекции | Практика | Форма аттестации |
|--------------------------|---|-------------|--------|----------|------------------|
| 1.                       | Введение. Правовые основы оказания первой помощи пострадавшим                     | 0,25        | 0,25   |          |                  |
| 2                        | Основы анатомии и физиологии человека   | 0,25        | 0,25   |          |                  |
| 3                        | Организация и объем первой медицинской само- и взаимопомощи на месте происшествия | 0,5         | 0,5    |          |                  |
| 4                        | Основы сердечно-легочной реанимации   | 1,5         | 0,5    | 1        |                  |
| 5                        | Нарушения дыхания   | 1           | 0,5    | 0,5      |                  |
| 6                        | Состояния, сопровождающиеся потерей сознания                                      | 1           | 0,25   | 0,75     |                  |
| 7                        | Раны  | 0,75        | 0,75   |          |                  |
| Промежуточная аттестация |   | 0,5         |        |          | зачет            |
| 8                        | Травма живота   | 0,75        | 0,75   |          |                  |

|              |  |           |              |             |          |
|--------------|--|-----------|--------------|-------------|----------|
| 9            | Травма груди   | 0,75      | 0,75         |             |          |
| 10           | Травма головы  | 0,75      | 0,75         |             |          |
| 11           | Травма позвоночника  | 0,75      | 0,75         |             |          |
| 12           | Травма таза  | 0,75      | 0,75         |             |          |
| 13           | Травмы конечностей   | 0,75      | 0,75         |             |          |
| 14           | Синдром длительного сдавливания конечности (СДС)                         | 1         | 0,5          | 0,5         |          |
| 15           | Термические травмы   | 0,75      | 0,75         |             |          |
| 16           | Химические ожоги   | 0,75      | 0,75         |             |          |
| 17           | Отравления   | 1         | 1            |             |          |
| 18           | Электротравма  | 1         | 1            |             |          |
| 19           | Острые заболевания органов брюшной полости и сердечно-сосудистой системы | 0,75      | 0,75         |             |          |
| 20           | Итоговая аттестация  | 0,5       |              |             | зачет    |
| <b>Всего</b> |  | <b>16</b> | <b>12,25</b> | <b>2,75</b> | <b>1</b> |

### Календарный учебный график

| № п/п | Наименование программы                               | форма обучения | месяцы/даты  |         |      |        |     |      |      |        |          |         |        |         |
|-------|--|----------------|--|---------|------|--------|-----|------|------|--------|----------|---------|--------|---------|
|       |  |                | январь   | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| 1     | Обучение приемам оказания первой помощи пострадавшим | Очная          | По мере комплектования учебных групп в течение календарного года |         |      |        |     |      |      |        |          |         |        |         |

### 4. Содержание учебных дисциплин

Раздел 1. Введение. Правовые основы оказания первой помощи пострадавшим

Понятие травмы. Основные травмоопасные факторы. Виды травм и вызванные ими состояния (клиническая смерть, кома, коллапс, шок и др.), представляющие непосредственную угрозу жизни и здоровью человека, требующие оказания экстренной помощи на месте происшествия.

Опасные и вредные производственные факторы. Несчастные случаи на производстве. Причины травматизма. Вопросы предупреждения травматизма на производстве, снижения его уровня и последствий.

Раздел 2. Основы анатомии и физиологии человека

Краткие сведения о строении организма человека (клетка, ткань, орган, система органов). Опорно-двигательный аппарат человека (скелет человека, мышцы, суставы, связки). Строение и выполняемые функции. Сердечно-сосудистая, дыхательная, нервная, пищеварительная, мочеполовая системы, их строение и выполняемые функции. Взаимосвязь органов и систем в организме человека.

Раздел 3. Организация и объем первой медицинской само- и взаимопомощи на месте происшествия

Вызов скорой медицинской помощи.

Оценка опасности сложившейся ситуации для проведения спасательных мероприятий и меры безопасности при проведении первой медицинской помощи.

Устранение причин поражения (травмирующий фактор).

Оценка тяжести поражения пострадавшего по степени опасности для жизни (основные оценочные показатели жизненно важных функций).

Обследование пострадавшего с целью определения вида травмы и ее локализации (опрос, осмотр, освобождение пострадавшего от одежды и обуви).

Проведение экстренных мероприятий, направленных на устранение поражений (алгоритм действий первой медицинской помощи при травмах и поражениях по факту случившегося).

Организация транспортирования пострадавшего в медицинское учреждение.

Перечень мероприятий первой помощи пострадавшим, проводимых в порядке само- и взаимопомощи на месте происшествия.

Минимально необходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечка первой помощи).

Виды перевязочного материала. Виды повязок и их применение при различных видах травм (ранении, ушибах, переломах, растяжениях связок, ожогах, отморожениях и др.) и локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности).

Правила наложения повязок и техника их выполнения.

Роль и назначение транспортной иммобилизации в оказании первой медицинской помощи. Требования к проведению транспортной иммобилизации. Средства транспортной иммобилизации. Правила наложения шин. Транспортная иммобилизация при травмах различной локализации (голова, позвоночник, грудная клетка, таз, конечности). Основные транспортные положения.

Осложнения, связанные с нарушениями требований транспортной иммобилизации при транспортировании пострадавшего в медицинское учреждение.

#### Раздел 4. Основы сердечно-легочной реанимации

Причины нарушений жизненно важных функций организма человека и их исход. Характеристика терминального состояния при поражениях. Признаки клинической и биологической смерти. Ранние признаки биологической смерти и способы их определения (признак Белоглазова "кошачий зрачок", пятна Лярге и др.).

Объем реанимационных мероприятий. Требования к условиям, необходимым для проведения сердечно-легочной реанимации.

Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей (туалет полости рта, тройной прием Сафара).

Восстановление дыхания. Техника проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) различными способами ("изо рта в рот" и "изо рта в нос").

Восстановление кровообращения. Техника проведения непрямого массажа сердца.

Сочетание и соотношение приемов восстановления дыхания и кровообращения в ходе проведения сердечно-легочной реанимации силами одного и двух человек.

Признаки эффективности и успешного проведения реанимации, время проведения реанимации.

Осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации.

Особенности проведения реанимационных мероприятий при электротравме, утоплении.

## Раздел 5. Нарушения дыхания

Виды нарушений дыхания (нарушение проходимости дыхательных путей, неадекватное дыхание, остановка дыхания) и причины их возникновения.

Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина, ритмичность дыхательных движений и др.).

Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.

Первая помощь при нарушениях дыхания

Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.

Применение тройного приема Сафара.

Приемы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей (Хаймлиха и др.), в том числе в случаях, сопровождающихся потерей сознания. Искусственная вентиляция легких при нарушениях дыхания.

## Раздел 6. Состояния, сопровождающиеся потерей сознания

Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания

Виды потери сознания. Кома. Причины возникновения. Признаки потери сознания и способы их определения.

Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, степень их опасности и способы их предупреждения.

Принципы оказания помощи при коматозных состояниях. Перечень мероприятий первой помощи и последовательность их проведения при бессознательных состояниях, вызванных различными видами травм и поражений.

Характерные ошибки при оказании помощи пострадавшему без сознания, приводящие к ухудшению его состояния.

Особенности транспортирования при потере сознания.

## Раздел 7. Раны

Виды ран, их классификация и характерные признаки. Осложнения, вызванные ранениями, и меры по их предупреждению. Характеристика острой кровопотери и травматического шока. Способы определения острой кровопотери. Понятие асептики и антисептики. Правила обработки раны и наложения асептических повязок.

Средства для оказания первой помощи при ранениях. Комплекс мероприятий первой помощи при ранениях различной локализации и степени тяжести. Принципы оказания первой помощи при травматическом шоке.

Способы временной остановки кровотечения (пальцевое прижатие артерий, фиксирование конечности в положении максимального сгибания в суставе, правила наложения давящей повязки и кровоостанавливающего жгута, жгута-"закрутки") при артериальном, венозном, смешанном и капиллярном кровотечениях различной локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности).

Транспортная иммобилизация и требования к транспортированию пострадавших при острой кровопотере.

## Раздел 8. Травма живота

Виды травм живота (закрытая травма и ранения живота). Причины возникновения и их характерные признаки. Осложнения, вызванные травмой живота. Признаки повреждения внутренних органов брюшной полости (селезенки,

печени, почек), полых органов (желудка, кишечника) и кровеносных сосудов при закрытой травме и ранении живота.

Средства для оказания первой помощи при травме живота.

Принципы оказания первой помощи при травме живота.

Борьба с осложнениями травмы живота.

Требования, предъявляемые к транспортной иммобилизации при травме живота.

## Раздел 9. Травма груди

Закрытая и открытая травмы груди. Виды травм груди, причины возникновения и характерные признаки.

Осложнения травмы груди (травматический пневмоторакс, гемоторакс, гемопневмоторакс, подкожная эмфизема). Причины возникновения и их характерные признаки.

Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травмы груди.

Принципы оказания первой помощи при травме груди.

Транспортная иммобилизация и особенности транспортирования пострадавшего при различных видах травмы груди.

## Раздел 10. Травма головы

Виды травм головы и причины их возникновения.

Признаки повреждения мягких тканей головы.

Черепно-мозговая травма. Характерные признаки сотрясения, ушиба и сдавливания мозга, перелома основания черепа.

Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи пострадавшему при травмах головы.

Принципы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме.

Транспортирование пострадавшего с травмой головы.

Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи при травме глаза и носа.

Ушиб глаза. Характерные признаки. Мероприятия первой помощи при ушибе глаза.

Инородные тела в глазу. Характерные признаки. Первая помощь пострадавшему при попадании инородного тела в глаз.

Травма носа, ее характерные признаки и осложнения (переломы костей носа, кровотечение). Первая помощь при носовом кровотечении.

Типичные ошибки, допускаемые при оказании первой помощи пострадавшему, и возможные осложнения, вызванные ими.

## Раздел 11. Травма позвоночника

Виды повреждений позвоночника и причины их возникновения.

Основные проявления травм позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга различной локализации (шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника).

Осложнения, вызванные травмой позвоночника.

Средства для оказания помощи при травмах (ушибах, переломах) позвоночника.

Первая помощь при травме позвоночника различной локализации.

Транспортная иммобилизация и требования к транспортированию пострадавшего с подозрением на травму позвоночника (способы иммобилизации шейного отдела позвоночника с использованием табельных и подручных средств; правила перекладывания пострадавшего на жесткие носилки).

## Раздел 12. Травма таза

Причины возникновения. Основные признаки травмы таза с повреждением и без повреждения тазовых органов.

Характерные признаки повреждения тазовых органов (мочевого пузыря, толстого кишечника) и крупных кровеносных сосудов (степень кровопотери при травме таза).

Перечень необходимых мероприятий по оказанию первой помощи и борьба с осложнениями при повреждении костей таза.

Иммобилизация и транспортирование пострадавшего с повреждением костей таза.

## Раздел 13. Травмы конечностей

Виды травм конечностей.

Ушибы мягких тканей. Причины возникновения и характерные признаки.

Вывихи суставов, растяжения и разрывы связок. Механизм травмы различной локализации и их отличительные признаки от других повреждений опорно-двигательного аппарата.

Переломы конечностей. Виды переломов и причины их возникновения.

Открытые и закрытые переломы и их характерные признаки. Осложнения переломов конечностей. Характеристика кровопотери при переломах различной локализации.

Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травм конечностей.

Мероприятия по оказанию первой помощи:

- при ушибах мягких тканей различной локализации;
- при вывихах, растяжениях и разрывах связок различной локализации (плечевого, локтевого, лучезапястного, коленного и голеностопного суставов);
- при переломах конечностей (открытых и закрытых) различной локализации.

Мероприятия по предупреждению осложнений и ухудшению состояния пострадавшего при травмах конечностей.

Принципы иммобилизации конечностей.

Техника проведения иммобилизации табельными шинами и вспомогательными средствами при переломах костей конечностей различной локализации.

Осложнения, вызванные ошибками при оказании первой помощи пострадавшему.

Средства, используемые при проведении транспортной иммобилизации при травмах конечностей.

Способы транспортирования при травмах конечностей различной локализации.

## Раздел 14. Синдром длительного сдавливания конечности (СДС)

Причины возникновения и признаки СДС. Осложнения, возникающие при СДС.

Средства для оказания первой помощи при СДС. Первая медицинская помощь



при синдроме длительного сдавливания конечности.

## Раздел 15. Термические травмы

Температурные факторы и их неблагоприятное воздействие на человека. Виды травм, вызванных воздействием на человека высоких и низких температур, электрического тока, и лучевые поражения. Ожоги термические и причины их возникновения. Местное и общее воздействие ожога на организм человека. Степени ожогов и их признаки. Площадь поражения и методы ее измерения (правило "девятки", правило "ладони"). Ожоги верхних дыхательных путей, признаки. Термические ожоги и лучевые поражения глаз, их характерные признаки. Осложнения, вызванные ожогами. Ожоговый шок и его признаки. Причины возникновения и признаки перегревания организма. Осложнения, вызванные перегреванием.

Отморожения, переохлаждение и причины их возникновения. Степени поражения, их характерные признаки. Осложнения, вызываемые отморожениями и переохлаждением.

Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при термических ожогах, лучевых поражениях, перегревании, отморожениях и переохлаждении.

Первая помощь при ожогах различного вида, локализации и степени поражения. Первая помощь при перегревании. Борьба с осложнениями ожогов и перегревания.

Первая помощь при отморожениях различной локализации и степени поражения. Первая помощь при переохлаждении. Борьба с осложнениями отморожений и переохлаждения.

Характерные ошибки, встречающиеся при оказании первой помощи пострадавшему при термических травмах.

## Раздел 16. Химические ожоги

Химические ожоги. Виды химических ожогов и причины возникновения. Особенности проявлений ожогов при поражениях кожных покровов, слизистых оболочек щелочами, кислотами и другими химически активными веществами.

Принципы оказания первой помощи при ожогах щелочами, кислотами и другими химически активными веществами.

Меры безопасности при оказании первой помощи пострадавшему.

## Раздел 17. Отравления

Пути попадания химических веществ (специфичных для производства) в организм человека и их повреждающее воздействие. Общие признаки отравления.

Осложнения, вызванные отравлением опасными для здоровья человека веществами.

Отравление угарным газом, хлором и аммиаком. Причины отравления и их характерные признаки. Степени тяжести отравления.

Средства для оказания первой помощи.

Пути выведения вредных веществ из организма при отравлениях различными веществами (техника проведения промывания желудка при отравлении кислотами, щелочами и др.).

Техника безопасности при оказании первой помощи при отравлении вредными

химическими веществами (удаление одежды и обработка пораженных поверхностей тела). Мероприятия первой медицинской помощи при ингаляционных отравлениях (угарным газом, хлором и аммиаком).

Причины возникновения пищевых отравлений и их характерные признаки.

Средства, используемые при оказании первой помощи. Мероприятия первой помощи при пищевом отравлении. Техника проведения промывания желудка при пищевом отравлении.

#### Раздел 18. Электротравма

Причины возникновения. Воздействие электрического тока на организм человека. Признаки местного и общего воздействия электрического тока на человека (степени нарушений). Осложнения электротравмы.

Требования к безопасности при оказании первой помощи пострадавшему.

Мероприятия первой помощи при электротравме и особенности их проведения.

#### Раздел 19. Острые заболевания органов брюшной полости и сердечно-сосудистой системы

Характеристика острых заболеваний органов брюшной полости и сердечно-сосудистой системы

Причины возникновения болей в животе (острый живот) и болей в сердце. Характерные признаки опасных для жизни человека заболеваний (острый аппендицит, прободная язва желудка, острый панкреатит, острая кишечная непроходимость, стенокардия и инфаркт миокарда).

Первая помощь при болях в животе и болях в сердце

Средства оказания помощи и алгоритм действий первой помощи при болях в животе и болях в сердце.

### 5. Материально-технические условия реализации программы

| Наименование специализированных аудиторий, кабинетов | Вид занятия          | Наименование оборудования, программного обеспечения  |
|--|----------------------|--|
| Учебный класс  | Лекции               | монитор ViewSonic 9шт, системный блок ПК DEXP Aquilon O209 1 шт, принтер Kyocera ECOSYS M2040dn 1шт, принтер Kyocera ECOSYS M2040dn, маркерная доска, Плакаты по оказанию первой помощи-6 шт:<br>- Техника реанимации,<br>- Электротравмы,<br>- Остановка кровотечения<br>- Ожоги, отравления, обморожения<br>- Транспортная иммобилизация<br>- Перенос пострадавших |
| Учебный класс  | Практические занятия | Тренажер по оказанию первой помощи (т10 максим i-01 манекен-тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации, взрослый в   |

## 6. Учебно-методическое обеспечение курса обучения

### Список нормативных правовых актов:

1. Конституция Российской Федерации.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Трудовой Кодекс Российской Федерации.
4. Постановление Минтруда РФ, Минобразования РФ от 13.01.2003 №1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций»
5. ГОСТ 12.0.004-2015 «Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 01.11.2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи».

### Учебные пособия:

1. Оказание первой помощи пострадавшим. Экстренная допсихологическая помощь: учебное пособие - Новосибирск: Изд-во Норматика, 2019. - 44 с.
2. Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве/В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова.- М.: Новационный центр (НЦ) "ЭНАС", 2019. - 80 с.

### Интернет-ресурсы:

1. Видео уроки по оказанию первой помощи. Источник: [https://meduniver.com/Medical/Video/video\\_pervoi\\_i\\_neotlognoi\\_pomochi.html](https://meduniver.com/Medical/Video/video_pervoi_i_neotlognoi_pomochi.html) MedUniver.
2. Универсальный алгоритм оказания первой помощи. Источник: [https://www.mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan/universalnyy-algoritm-okazaniya-pervoy-pomoshchi\\_5](https://www.mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan/universalnyy-algoritm-okazaniya-pervoy-pomoshchi_5).

## 7.Оценочные материалы к промежуточной и итоговой аттестации

### 1. В состоянии комы:

- а) повернуть пострадавшего на живот, удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове
- б) уложить пострадавшего на жесткую ровную поверхность в положении "лежа на спине", удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове
- в) только в положении "лежа на спине" пострадавший должен ожидать прибытия врачей

## **2. В случаях кровотечения необходимо:**

- а) прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут
- б) освободить конечности от одежды, прижать артерию, наложить кровоостанавливающий жгут
- в) жгут на конечность можно наложить не более чем на 30 мин
- г) жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час

## **3. При проникающем ранении груди, следует:**

- а) прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Наложить герметичную повязку.
- б) извлечь из раны инородные предметы и наложить герметичную повязку
- в) транспортировку производить только в положении "лежа"
- г) транспортировку производить только в положении "сидя"

## **4. При проникающем ранении живота необходимо:**

- а) прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень
- б) вправить выпавшие органы, прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень
- в) по возможности дать обильно пить
- г) транспортировка только в положении "лежа на спине" с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами
- д) транспортировка только в положении "сидя"

## **5. При ранениях глаз или век:**

- а) накрыть глаза чистой салфеткой и зафиксировать ее повязкой.
- б) разрешается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век
- в) все операции проводить в положении пострадавшего "сидя"
- г) все операции проводить в положении пострадавшего "лежа"
- д) запрещается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век

## **6. Первая помощь при ожогах глаз или век в случаях попадания едких химических веществ:**

- а) раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи
- б) раздвинуть осторожно веки пальцами, нейтрализовать жидкость (уксус или сода) и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи
- в) раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от изнутри к носу

## **7. При переломах конечностей:**

- а) при открытых переломах сначала наложить шину и только затем повязку
- б) при открытых переломах сначала наложить повязку и только затем шину
- в) переноска пострадавшего только в положении "лежа на спине"

## **8. Действия в случае обморока**

- а) убедиться в наличии пульса на сонной артерии, освободить грудную клетку, приподнять ноги и надавить на болевую точку
- б) приложить грелку к животу или пояснице при болях в животе
- в) повернуть пострадавшего на живот, в случае если в течение 3 минут не появилось сознание

**9. Действия в случае химических ожогов:**

- а) при поражениях любой агрессивной жидкостью – промывать под струей холодной воды до прибытия "Скорой помощи"
- б) использование сильнодействующих и концентрированных растворов кислот и щелочей для нейтрализации на коже пострадавшего допускается только в случае поражения концентрированными кислотами и щелочами

**10. Когда требуется немедленно нанести удар кулаком по груди и приступить к сердечно-легочной реанимации?**

- а) нет сознания
- б) нет реакции зрачков на свет
- в) нет пульса на сонной артерии
- г) сразу после освобождения конечностей от сдавливания

**11. Когда следует накладывать давящие повязки?**

- а) при кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны
- б) сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания
- в) большое кровавое пятно на одежде
- г) над раной образуется валик из вытекающей крови

**12. Когда следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут?**

- а) кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- б) над раной образуется валик из вытекающей крови
- в) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
- г) сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания
- д) при укусах ядовитых змей и насекомых

**13. Когда необходимо накладывать шины на конечности?**

- а) видны костные обломки
- б) при жалобах на боль
- в) при деформациях и отеках конечностей
- г) после освобождения придавленных конечностей
- д) при укусах ядовитых змей
- е) при подозрении на повреждение позвоночника
- ж) в случаях синдрома сдавливания до освобождения конечностей

**14. Когда пострадавшего необходимо переносить на щите с подложенным под колени валиком или на вакуумных носилках в позе "лягушки"?**

- а) при подозрении на перелом костей таза
- б) при подозрении на перелом верхней трети бедренной кости и повреждение тазобедренного сустава
- в) при подозрении на повреждение позвоночника

- г) при ранениях шеи
- д) при проникающих ранениях живота

**15. Когда пострадавших переносят только на животе?**

- а) в состоянии комы?
- б) при частой рвоте
- в) в случаях ожога спины и ягодиц
- г) при подозрении на повреждение спинного мозга. Когда в наличии есть только брезентовые носилки
- д) при проникающих ранениях брюшной полости
- е) при проникающих ранениях грудной клетки

**16. Когда пострадавшего можно переносить только сидя или полусидя?**

- а) при проникающих ранениях грудной клетки
- б) при ранениях шеи
- в) при проникающих ранениях брюшной полости
- г) при частой рвоте

**17. Когда пострадавшего можно переносить только на спине с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами?**

- а) при проникающих ранениях брюшной полости
- б) при большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение
- в) при проникающих ранениях грудной клетки
- г) в состоянии комы

**18. Признаки внезапной смерти (когда каждая секунда может стать роковой):**

- а) отсутствие сознания
- б) нет реакции зрачков на свет
- в) нет пульса на сонной артерии
- г) деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами

**19. Признаки комы:**

- а) потеря сознания более чем на 6 минут
- б) потеря сознания более чем на 4 минуты
- в) обязательно есть пульс на сонной артерии
- г) нет пульса на сонной артерии

**20. Признаки обморока:**

- а) кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин.)
- б) потеря сознания более 6 мин.
- в) потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- г) потеря чувствительности

**21. Признаки переохлаждения:**

- а) озноб и дрожь
- б) нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение

- в) посинение или побледнение губ
- г) снижение температуры тела
- д) потеря чувствительности
- е) нет пульса у лодыжек

**22. Признаки открытого перелома костей конечностей:**

- а) видны костные обломки
- б) деформация и отек конечности
- в) наличие раны, часто с кровотечением
- г) синюшный цвет кожи
- д) сильная боль при движении

**23. Признаки закрытого перелома костей конечности:**

- а) видны костные обломки
- б) деформация и отек конечности
- в) наличие раны, часто с кровотечением
- г) синюшный цвет кожи
- д) сильная боль при движении

**24. Признаки обморожения нижних конечностей:**

- а) потеря чувствительности
- б) кожа бледная, твердая и холодная на ощупь
- в) нет пульса у лодыжек
- г) при постукивании пальцем – деревянный звук
- д) озноб и дрожь
- е) снижение температуры тела

**25. При бедренном кровотечении необходимо провести следующие действия:**

- а) освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа
- б) остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут на время пока не приедет "Скорая помощь", контролировать пульс на подколенной ямке
- в) остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет на время не более часа с контролем пульса на подколенной ямке
- г) освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа

**26. Что нужно сделать при проникающем ранении грудной клетки?**

- а) прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в сидячем положении
- б) прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в лежачем положении на спине
- в) прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в лежачем положении на спине

г) прижать ладонь к ране, закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в положении на боку

**27. В случае обморока необходимо повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове, если сознание не появилось в течении:**

- а) 2 минут
- б) 3 минут
- в) 4 минут
- г) 5 минут

**28. Какие действия предпринять в состоянии комы (при отсутствии сознания и наличии пульса на сонной артерии)?**

- а) повернуть пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод
- б) повернуть пострадавшего на спину, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод
- в) повернуть пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод
- г) освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод
- д) освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить на голову холод

**29. В каком случае нет необходимости накладывать шину на конечности?**

- а) видны костные отломки
- б) при деформации и отёках конечностей
- в) бледно серый цвет кожи
- г) при укусах ядовитых змей
- д) при жалобах на боль
- е) после освобождения придавленных конечностей

**30. Какие основные признаки обморока?**

- а) потеря сознания не более 1-2 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- б) потеря сознания не более 2-3 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- в) потеря сознания не более 3-4 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- г) потеря сознания не более 4-5 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- д) потеря сознания не более 5-6 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах