

## ЗАДАНИЕ НА ИТОГ № 2

### ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

1. Проведение сердечно-легочной реанимации
2. Извлечение пострадавшего из автомобиля
3. Придание пострадавшему бокового стабилизированного положения

### ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

#### Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»

№	Вопрос	Страницы
1.	<b>Виды терминальных состояний. Клиническая картина преагонии и агонии.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Что такое реанимация. Три вида терминальных состояний</li><li>• Клиническая картина преагонального состояния и агонии</li></ul>	142-143
2.	<b>Клиническая смерть, признаки, механизмы нарушений.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Что такое клиническая смерть. Ее отличие от биологической смерти</li><li>• Клиническая картина клинической смерти</li><li>• Варианты острой остановки сердца</li><li>• Клиническая картина острой остановки сердца</li></ul>	143-146
3.	<b>Стадии и этапы сердечно-легочной реанимации.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Стадии реанимации по Сафару</li><li>• Этапы проведения реанимационных мероприятий по Сафару</li><li>• Три комплекса реанимационных действий</li></ul>	146-147
4.	<b>Понятие о реаниматологии и реанимации. Начало реанимационных мероприятий и критерии их прекращения. Позиция больного при проведении реанимации.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Что такое реанимация</li><li>• Три вида терминальных состояний с их краткой характеристикой</li><li>• Клиническая картина клинической смерти</li><li>• Признаки необходимости проведения реанимационных мероприятий</li><li>• Когда можно прекратить проведение реанимационных мероприятий</li></ul>	142, 147, 148, 149
5.	<b>Порядок оценки состояния пострадавшего. Восстановление проходимости дыхательных путей.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Порядок оценки наличия сознания</li></ul>	148, 150, 151

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Порядок оценки самостоятельного дыхания и кровообращения</li> <li>• Порядок проведения приема Геймлиха взрослым и детям, при наличии сознания у пострадавшего и при его отсутствии</li> </ul>	
6.	<p><b>Проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Порядок проведения тройного приема Сафара. Объем вдыхаемого воздуха. Ошибки при проведении ИВЛ</li> <li>• Выбор массажной площадки для массажа сердца, глубина и частота компрессии,</li> <li>• На какой срок можно прерывать компрессию грудной клетки.</li> <li>• Осложнения реанимационных мероприятий</li> </ul>	156-160
7.	<p><b>Осложнения реанимационных мероприятий. Методы контроля за состоянием больного.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ошибки при проведении реанимационных мероприятий</li> <li>• Контроль за состоянием пострадавшего при проведении реанимационных мероприятий</li> <li>• Осложнения при неправильном проведении реанимационных мероприятий</li> </ul>	160-161

Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»

№	Вопрос	Страницы
1.	<p><b>Отравление, определение понятия. Причины бытовых отравлений. Стадии интоксикации по Е.А. Лужникову.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Что такое отравление, интоксикация, токсический процесс</li> <li>• Классификация отравлений по причинам</li> <li>• Стадии интоксикации по Е.А. Лужникову</li> </ul>	187-188
2.	<p><b>Распределение токсических веществ в организме.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Что такое токсичность и токсический процесс</li> <li>• Что такое резорбция, депонирование и элиминация</li> <li>• Что такое биотрансформация и ее две фазы</li> </ul>	188-189
3.	<p><b>Клиническая картина острых отравлений</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиническая картина отравлений: краткая характеристика психоневрологических расстройств, нарушения дыхания, циркулярных нарушений, нарушения функции печени и почек</li> </ul>	189-191
4.	<p><b>Ботулизм, этиология, патогенез, клиника, профилактика</b></p>	197-198

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Этиология ботулизма</li> <li>• Симптомы ботулизма и признаки поражения центральной нервной системы</li> <li>• Профилактика ботулизма</li> </ul>	
5.	<b>Укусы змей. Первая помощь, профилактика.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Первая помощь при укусах змей</li> </ul>	196-197
6.	<b>Принципы оказания помощи при острых отравлениях.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Общие принципы оказания первой помощи при отравлении</li> <li>• Методы детоксикации организма</li> </ul>	191-194
7.	<b>Электрический ток, понятие. Средства электрозащиты. Освобождение человека от действия электротока.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Что такое электрический ток. Виды электрического тока</li> <li>• Воздействие на организм человека электрического тока</li> <li>• Организация защиты от электротока и порядок освобождения человека от электротока</li> <li>• Что такое шаговое напряжение и как его избежать</li> </ul>	77, 81-83
8.	<b>Электротравмы: токовый и дуговой ожог, электрические знаки, металлизация кожи, механические повреждения, электроофтальмия.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Воздействие на организм человека электрического тока: термическое биологическое и электролитическое. Их краткая характеристика.</li> <li>• Электроожоги. Их характеристика</li> <li>• Электротравмы. Механизм их возникновения</li> <li>• Электроофтальмия</li> </ul>	78-79
9.	<b>Электротравмы: электрический удар, электрический шок. Факторы, обуславливающие исход поражения электрическим током. Постоянный и переменный ток.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Электрический ток. Виды электрического тока</li> <li>• Воздействие электрического тока на организм человека. Электротравмы., определение и механизмы травмирования</li> <li>• Особенности воздействия на человека постоянного и переменного тока</li> <li>• Факторы, обуславливающие тяжесть поражения электротоком и исход поражения</li> </ul>	79-80
10.	<b>Удушье: Этиология, патогенез, симптомы.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Что такое удушье. Признаки и этиология удушья</li> <li>• Классификация асфиксии</li> </ul>	184-186

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Четыре стадии удушья</li> <li>• Ликвидация обструкции верхних дыхательных путей инородным телом</li> </ul>	
11.	<p><b>Отморожение, классификация, периоды, симптомы, степени.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Что относится к повреждающим факторам при отморожении</li> <li>• Степени отморожения</li> <li>• Организация оказания первой помощи при отморожении</li> </ul>	299-301

#### Тема 1.9 «Оказание медицинской помощи при ДТП»

№	Вопрос	Страницы
1.	<p><b>Виды ДТП, их характеристика.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Что такое ДТП. Признаки ДТП</li> <li>• Классификация ДТП по видам</li> <li>• Классификация ДТП по причинам</li> </ul>	241-242
2.	<p><b>Механизм возникновения повреждений в ДТП. Погибшие и раненые в ДТП. Причины ДТП</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Что такое ДТП. Когда можно считать, что есть ДТП, его признаки</li> <li>• Травматогенез (механогенез) при ДТП</li> <li>• Кого считать погибшим и пострадавшим при ДТП</li> </ul>	242-244

### ВОПРОСЫ К ТЕСТАМ

1. Глубокая стадия процесса умирания, которая характеризуется отсутствием сознания (пульс нитевидный или исчезает совсем, артериальное давление не определяется). Дыхание поверхностное, учащено, судорожное или значительно урежено – клиника терминального состояния:
2. Для ликвидации обструкции верхних дыхательных путей инородным телом используется:
3. По П. Сафару при проведении реанимации выделяется:
4. Обратимое (потенциально) прекращение жизнедеятельности организма называется:
5. Тройной прием Сафара предназначен:
6. Как правило, какого признака нет в случае острой остановки сердца
7. 2 стадия по Сафару называется:
8. При сердечно-легочной реанимации чередовать:
9. При наложении закрутки необходимо закрутку ослаблять через каждые:
10. Реанимационные мероприятия не проводятся при:
11. Этап 1 стадии 1 по Сафару включает в себя:
12. При непрямом массаже сердца экскурсия грудной клетки должна достигать:

13. Повторно оценивать пульсацию на сонной артерии (в течение 3-5 с) после:
14. Реанимационные мероприятия прекращают при их неэффективности в восстановлении жизненно важных функций в течение:
15. Время наложения жгута зимой:
16. При ИВЛ вдвухать своего выдыхаемого воздуха
17. Нельзя прерывать непрямой массаж сердца на срок более
18. Глубина нажатия на грудину у детей до года составляет приблизительно
19. Наибольшее число бытовых отравлений составляет отравление:
20. Перкутанный путь поступления яда в организм – поступление
21. Гербициды – это токсические вещества, которые
22. К случайным отравлениям относят
23. Эффект, который проявляется в самой ранней клинической стадии отравления называется
24. Вторая клиническая стадия отравления называется
25. Пути поступления, выведения и распространения яда, связанные с кровоснабжением органов и тканей называются
26. Основным в клинической токсикологии считается:
27. Антидотная терапия эффективна на
28. Антидотом при отравлении метиловым спиртом является
29. При отравлении соединениями тяжелых металлов антидотом является
30. Отравления, которые имеют целью вызвать к себе сочувствие, продемонстрировать свое несогласие с чем-либо, протест называются
31. Травмы, полученные пострадавшими вне производственной деятельности, на улицах, в открытых общественных местах, в поле, в лесу, независимо от вызвавших причин это
32. Травмы у детей в возрасте от 1 до 3 лет относятся к
33. При отморожении 1 степени выздоровление наступает после поражения на
34. Событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, сооружения, грузы либо причинен иной материальный ущерб называется
35. Погибшим в ДТП считаются лица, скончавшиеся в течение
36. Что не является дорожно-транспортным происшествием?
37. К раненым в ДТП относят лиц, получивших телесные повреждения, обусловившие их госпитализацию на срок не менее:
38. Управлять велосипедом по дороге общего пользования разрешается лицам не моложе
39. Управлять мопедом разрешается лицам не моложе
40. Из числа пострадавших в железнодорожном инциденте на долю раненых приходится
41. При радиусе зоны поражения при железнодорожной катастрофе 301-500 м категория поражения:
42. По тяжести травм тяжелые и крайне тяжелые травмы при железнодорожных авариях получают

- 43.Авиационное происшествие, за которым не последовала гибель членов экипажа и пассажиров, приведшее к повреждению воздушного судна, ремонт которого возможен и экономически целесообразен называется
- 44.Авиационное происшествие, не повлекшее за собой гибель членов экипажа и пассажиров, однако приведшее к полному разрушению или тяжелому повреждению воздушного судна называется
- 45.Человек считается погибшим в результате авиационной катастрофы, если его смерть наступила в течении
- 46.В результате кораблекрушения в условиях, не являющихся на самом деле чрезвычайными, в результате неправильных действий погибает
- 47.Морские происшествия, связанные с перевозкой грузов морским путем, аварией, поломкой или взрывом судна называются:
- 48.Соотношение числа раненых и погибших при автомобильных катастрофах составляет:
- 49.Среднее число пострадавших при железнодорожных катастрофах составляет
- 50.По мировой статистике на летном поле происходит почти