

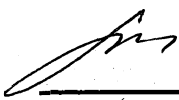
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Приднестровский государственный университет
имени Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра фармакологии и фармацевтической химии

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой фарма-
кологии и фармацевтической
химии, к.б.н., доцент

 В.В.ЛЮЛЕНОВА

(подпись, расшифровка подписи)

Пр. № 1 «28» 08 2024 г

Фонд оценочных средств
ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

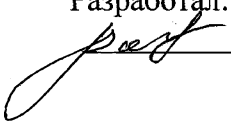
Учебная практика
«Практика по оказанию первой помощи»

Направление подготовки
33.05.01 «Фармация»

Квалификация (степень) выпускника
Провизор

Форма обучения
очная

Год набора 2021

Разработал: преподаватель
 В.В.Романенко

г.Тирасполь 2024 г.

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т. Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра фармакологии и фармацевтической химии

Итоговый тест к зачету

1. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны
2. Нос пострадавшему не зажимать
3. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего
4. Зажимать нос периодически, чередуя с паузами

2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»
2. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»
4. Только давление руками на грудину (непрямой массаж сердца) без искусственной вентиляции легких (непрерывные надавливания частотой 60 в минуту).

3. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего
3. Правильная транспортировка пострадавшего
4. Обеспечение комфортного положения пострадавшему

4. Признаки венозного кровотечения

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. кровь пассивно стекает из раны

2. над раной образуется валик из вытекающей крови
3. очень темный цвет крови
4. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания
4. Усиленный аппетит, повышенная активность, румянец на щеках

6. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. только медицинский работник
2. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком
3. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков
4. Только родители или законные опекуны ребенка

7. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Разрешено
2. Запрещено
3. Разрешено в случае крайней необходимости
4. Разрешено, если лекарство рекомендовано сторонними лицами

8. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Непосредственно на рану
2. Ниже раны на 4-6 см
3. Выше раны на 4-6 см
4. Выше раны на 10-15 см

9. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. С наложения импровизированной шины
2. С наложения жгута выше раны на месте перелома

3. С наложения давящей повязки
4. С наложением хирургического пластыря

10.Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают
2. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань
3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань
4. Верхнюю конечность фиксируют в вытянутом положении с помощью шины, а нижние конечности оставляют свободными для сохранения кровообращения

11.Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см
2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения
3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см
4. Кровь сочится равномерно, имеет темный цвет; на рану накладывают холод и приподнимают конечность

12.В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Остановка кровотечения, наложение повязки
2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
3. Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки
4. Промывание раны водой , наложение повязки , остановка кровотечения

13.О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу
2. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки
3. У пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод
4. У пострадавшего может быть вывих коленного сустава или растяжение связок бедра. При первой помощи следует попытаться аккуратно выпрямить ноги и зафиксировать их тугой повязкой

14. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?

Тип вопроса: Единичный выбор

1. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
2. голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности
3. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности
4. грудная клетка, голова, шея, конечности, живот и область таза

15. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

Тип вопроса: Единичный выбор

1. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги
2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела
3. Уложить пострадавшего на бок
4. Аккуратно приподнять пострадавшего, посадить его, чтобы оценить степень повреждения, и затем приложить холод к месту травмы.

16. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

Тип вопроса: Единичный выбор

1. при кровотечении
2. при применении искусственного дыхания
3. после освобождения пострадавшего от опасного фактора
4. при отсутствии пульса

17. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?

Тип вопроса: Единичный выбор

1. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут
2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани
3. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком
4. смазать место ожога маслом или жирным кремом, чтобы уменьшить боль и ускорить заживление, затем наложить стерильную повязку

18. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку
2. наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться
3. запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, попытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки
4. Потрясти ребенка за плечи и громко спросить, как он себя чувствует, чтобы стимулировать реакцию дыхания

19. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. На спину с вытянутыми ногами
2. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс
3. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой
4. На спину с подложенным под голову валиком

20. Признаки обморока

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
2. потеря сознания, которая длится более 10 минут
3. резкое повышение артериального давления и покраснение лица
4. сильная боль в области груди и одышка