**Пакет КИМ для проведения внутришкольных диагностических работ по элективному курсу «Первая помощь для кадетских классов» 10–11 класс**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени

И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Сеченовский Университет)

КИМ для проведения внутри школьных диагностических работ по элективному курсу: «Первая помощь для кадетских классов»

для 11 класса

2023

Вариант 1

Выберите один правильный вариант ответа.

1. Для сохранения проходимости дыхательных путей пострадавшего без сознания, его надо уложить:

а) в положение на спине, ноги приподнять на 30 см;

б) на живот, подложив что-нибудь под голову;

в) в устойчивое боковое положение;

г) ни в коем случае не трогать пострадавшего!

2. Беременная женщина подавилась, не может ни говорить, ни кашлять, хватается за горло. Какую первую помощь необходимо оказать?

а) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в живот;

б) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в нижнюю часть грудной клетки;

в) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 вдохов искусственного дыхания;

г) 5 толчков в грудину, если инородное тело не вышло – 5 вдохов искусственного дыхания.

3. Во время проведения сердечно-легочной реанимации у пострадавшего появились признаки жизни, в том числе и самостоятельное дыхание. Что надо сделать в первую очередь по окончании реанимационных мероприятий:

а) сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи о том, что состояние пострадавшего улучшилось;

б) наблюдать за пострадавшим, быть готовым нанести прекардиальный удар при повторной утрате дыхания;

в) придать пострадавшему удобное для него положение;

г) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.

4. При проведении искусственного дыхания «рот-ко-рту» отмечается, что воздух не поступает в легкие, грудная клетка не поднимается. Какие действия следует предпринять в первую очередь:

а) попытаться очистить ротовую полость;

б) выполнить искусственное дыхание методом «рот-к-носу»;

в) извлечь изо рта пострадавшего вставные челюсти;

г) увеличить силу и продолжительность вдувания;

д) более тщательно запрокинуть голову.

5. Что рекомендуется использовать для снижения риска заражения при проведении искусственного дыхания:

а) собственный платок, положив его на рот пострадавшего;

б) кусок стерильного бинта, которым надо накрыть рот и нос пострадавшего; в) устройство для искусственного дыхания из аптечки.

6. Для временной остановки сильного артериального кровотечения необходимо выполнить следующие действия:

а) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить кровоостанавливающий жгут;

б) наложить кровоостанавливающий жгут;

в) наложить давящую повязку на рану, доставить пострадавшего в медицинскую организацию;

г) зажать артерию в ране, наложить кровоостанавливающий жгут.

7. Признаками артериального кровотечения являются:

а) пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитывающаяся кровью одежда пострадавшего;

б) лужа крови диаметром более 1 метра;

в) обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;

г) обильное истечение крови со всей поверхности раны.

8. Выберите основные способы остановки кровотечения при ранении головы:

а) прямое давление на рану, наложение давящей повязки;

б) наложение давящей повязки, пальцевое прижатие сонной артерии;

в) пальцевое прижатие сонной артерии, наложение давящей повязки с использованием жгута;

г) применение холода в области ранения, пальцевое прижатие сонной артерии.

9. При проникающем ранении груди самое важное – это:

а) попытаться остановить кровотечение давящей повязкой;

б) не прикасаться к ране во избежание причинения вреда;

в) наложить на рану груди повязку, не пропускающую воздух;

г) своевременно дать пострадавшему обезболивающее средство;

д) постоянно контролировать дыхание и кровообращение пострадавшего;

е) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.

10. Что не является признаком кровопотери:

а) резкая общая слабость, чувство жажды;

б) головокружение, мелькание мушек перед глазами;

в) обморок, чаще при попытке встать, бледная, влажная и холодная кожа;

г) урежение частоты сердечных сокращений, снижение частоты дыхания;

д) учащенный слабый пульс, частое дыхание.

11. Если в ране находится инородный предмет, необходимо сделать следующее:

а) срочно извлечь из раны инородный предмет, остановить кровотечение доступными способами, вызвать скорую медицинскую помощь;

б) не извлекать из раны инородный предмет, наложить повязку вокруг инородного предмета, предварительно зафиксировав его салфетками или бинтами, вызвать скорую медицинскую помощь;

в) не предпринимать никаких действий до прибытия медицинских работников;

г) обработать рану раствором антисептика, закрыть рану стерильной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь;

д) аккуратно удалить инородный предмет, кровотечение из раны остановить путем заполнения ее стерильными салфетками, вызвать скорую медицинскую помощь, положить холод на место ранения.

12. Кровоостанавливающий жгут накладывается в следующих случаях:

а) при артериальных кровотечениях;

б) при обильном венозном кровотечении;

в) при всех видах сильного кровотечения;

г) при наличии большой лужи крови.

13. Какую помощь следует оказать пострадавшему с предположительным переломом костей голени в случае, если травма получена в населенном пункте:

а) зафиксировать голень подручными средствами, вызвать скорую медицинскую помощь;

б) помочь пострадавшему принять удобное положение, вызвать скорую медицинскую помощь, приложить холод к месту предполагаемого перелома; в) зафиксировать голень транспортными шинами, приложить холод, доставить пострадавшего в травмпункт;

г) зафиксировать голень транспортными шинами, дать обезболивающее средство, вызвать скорую медицинскую помощь, приложить холод к месту предполагаемого перелома.

14. Пальцевое прижатие сонной артерии производится:

а) на стороне повреждения на задней поверхности шеи четырьмя пальцами; б) на стороне повреждения на передней поверхности шеи снаружи от гортани по направлению к позвоночнику;

в) с двух сторон двумя пальцами в области гортани.

15. Назовите наиболее быстрый способ остановки артериального кровотечения:

а) наложение кровоостанавливающего жгута;

б) наложение давящей повязки;

в) пальцевое прижатие артерии;

г) максимальное сгибание конечности в суставе.

16. Эффективность пальцевого прижатия артерии оценивается по следующим признакам:

а) визуально по уменьшению или остановке кровотечения;

б) по правильности нахождения точки пальцевого прижатия;

в) по отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку прижатия;

г) по сохранению пульса ниже места прижатия.

17. Пальцевое прижатие бедренной артерии выполняется:

а) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук, плотно обхватывающими бедро;

б) выше места ранения на несколько сантиметров с усилием, достаточным для остановки кровотечения;

в) на задней поверхности бедра под коленом основанием ладони весом тела человека, оказывающего помощь;

г) ниже паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела человека, оказывающего помощь.

18. Произошло падение с высоты. Пострадавший лежит на земле, жалуется на общую слабость, видимых повреждений нет. Спустя 2 минуты пострадавший перестал реагировать на окружающих.

Какие мероприятия необходимо провести пострадавшему, после обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего)?

а) оценить сознание, дыхание- при отсутствии начать сердечно-легочную реанимацию;

б) протереть салфеткой лицо пострадавшего;

в) уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение;

г) провести психологическую поддержку пострадавшего.

19. В результате дорожно-транспортного происшествия пострадал водитель мотоцикла 24 лет. Пострадавший находится на обочине дороги, в сознании, жалуется на боль в руке и головокружение. В нижней трети плеча переходом на предплечье глубокая резаная рана с активным кровотечением (алая кровь из раны бьет струей). Других видимых повреждений нет.

Какой вид кровотечения у пострадавшего?

а) венозное;

б) артериальное;

в) смешанное;

г) капиллярное.

20. Мужчина 50 лет найден лежащим без движения на полу в зале ожидания автобусной станции. Свидетелей происшествия нет.

Какие мероприятия необходимо провести пострадавшему, после обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего)?

а) оценить сознание, дыхание- при отсутствии начать сердечно-легочную реанимацию;

б) не проводить ни каких мероприятий по оказанию первой помощи, ждать приезда скорой медицинской помощи;

в) уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение;

г) провести психологическую поддержку пострадавшего.

Вариант 2

Выберите один правильный вариант ответа.

1. Данное утверждение в отношении прямого давления на рану не является верным:

а) при прямом давлении на рану рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой участника оказания первой помощи с силой, достаточной для остановки кровотечения;

б) при сильном кровотечении для наложения на рану можно использовать любую подручную ткань;

в) при отсутствии табельных и подручных средств допустимо осуществлять давление на рану рукой участника оказания первой помощи (не забывая о необходимости использования медицинских перчаток);

г) прямое давление на рану применяется только для остановки венозного кровотечения.

2. Пальцевое прижатие подмышечной артерии производится:

а) к плечевой кости в подмышечной впадине в направлении плечевого сустава;

б) давлением кулаком в область подмышечной впадины;

в) большим пальцем к плечевой кости;

г) сильным прижатием плеча к туловищу.

3. Какой способ не используется для остановки венозного кровотечения:

а) прямое давление на рану;

б) наложение давящей повязки на рану;

в) наложение кровоостанавливающего жгута.

4. Пальцевое прижатие подключичной артерии производится:

а) к ключице с помощью четырех пальцев с усилием, достаточным для остановки кровотечения;

б) в ямке под ключицей большим пальцем к первому ребру;

в) указательным и средним пальцем в ямке над ключицей строго перпендикулярно поверхности грудной клетки;

г) в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев.

5. Продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута (не более):

а) один час в теплое время года, до получаса в холодное время года;

б) до двух часов в теплое время года, до часа в холодное время года;

в) до полутора часов в теплое время года, до часа в холодное время года;

г) до доставки пострадавшего в лечебное учреждение или до прибытия бригады скорой медицинской помощи.

6. Пальцевое прижатие плечевой артерии осуществляется:

а) к плечевой кости с внутренней стороны средней трети плеча между бицепсом и трицепсом;

б) большим пальцем в подмышечной впадине с усилием, достаточным для остановки кровотечения;

в) указательным и средним пальцем примерно посередине наружной поверхности плеча;

г) к плечевой кости с наружной стороны плеча примерно на 2 см выше раны.

7. Признаком венозного кровотечения является:

а) струя крови темно-вишневого цвета;

б) алая кровь, вытекающая из раны по капле;

в) алая пульсирующая струя крови;

г) темная кровь, вытекающая из раны по капле.

8. Для остановки кровотечения методом максимального сгибания конечности в суставе необходимо:

а) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать вручную или другим способом (бинтом, брючным ремнем и т. д.);

б) вложить в область сустава 1-2 бинта, конечность согнуть в суставе и зафиксировать;

в) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать;

г) вложить в область сустава твердый предмет (металлическую трубу, кусок дерева и т. д.), согнуть конечность в суставе и зафиксировать в этом положении.

9. При обездвиживании нижней конечности (при подозрении на перелом), перед тем как накладывать шину, необходимо:

а) вернуть конечность в нормальное положение;

б) снять обувь;

в) обувь не снимать, конечность без необходимости не трогать, не пытаться вернуть в нормальное положение;

г) вернуть конечность в нормальное положение, снять обувь.

10. После того как вы произвели наложение кровоостанавливающего жгута, травмированную конечность необходимо:

а) укутать;

б) обездвижить и укутать;

в) приподнять, обездвижить и укутать;

г) обездвижить.

11. Допускается ослаблять или снимать жгут (выполняя при этом пальцевое прижатие артерии):

а) на 2 минуты;

б) на 15 минут;

в) на 30 минут.

12. При наличии у пострадавшего признаков артериального кровотечения необходимо выполнить следующее:

а) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить кровоостанавливающий жгут выше раны, на рану наложить давящую повязку;

б) выполнить наложение кровоостанавливающего жгута, на рану наложить давящую повязку;

в) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить кровоостанавливающий жгут выше раны;

г) осуществить прямое давление на рану, затем наложить давящую повязку.

13. У пострадавшего обнаружена рана на голове с обильным кровотечением темной кровью, пострадавший в сознании. С чего следует начать оказывать первую помощь:

а) положить на рану марлевую салфетку из аптечки, аккуратно придавить;

б) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;

в) приложить холод к голове;

г) вызвать скорую медицинскую помощь.

14. Пострадавшему с ранением плеча и сильным венозным кровотечением была наложена давящая повязка на рану. Спустя 15 минут повязка пропиталась кровью. Что следует сделать:

а) удалить старую повязку, наложив на ее место новую;

б) наложить новую давящую повязку поверх старой;

в) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут;

г) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану салфетками марлевыми, после чего повторно наложить давящую повязку.

15. При наличии у пострадавшего признаков артериального кровотечения из области запястья предпочтительно:

а) выполнить прямое давление на рану, наложить давящую повязку;

б) наложить кровоостанавливающий жгут максимально ближе к ране;

в) вложить бинт в локтевую ямку и выполнить максимальное сгибание конечности в суставе.

16. Первая помощь пострадавшему с травмой живота, сопровождающейся выпадением внутренних органов, заключается в следующем:

а) попытаться вправить выпавшие органы;

б) оставить выпавшие органы снаружи, не предпринимая никаких действий; в) накрыть выпавшие органы чистой тканью.

17. Пострадавший в ДТП человек получил следующие повреждения: ссадины на лице, многочисленные кровоподтеки по всему телу. В области бедра одежда разорвана, имеется кровотечение обильной струей темно-вишневого цвета. Он находится на проезжей части.

С чего следует начать оказание первой помощи:

а) с обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи (перемещение пострадавшего, выставление знаков аварийной остановки и т. п.);

б) с остановки кровотечения путем прямого давления на рану и наложения давящей повязки;

в) с обработки ссадин антисептическим раствором;

г) с вызова скорой медицинской помощи;

д) с придания пострадавшему оптимального положения тела.

18.Произошел пожар в дачном домике. Пострадавший самостоятельно покинул горящее строение. Количество пострадавших: 1. Сидит, на вопросы отвечает односложно. На пострадавшем местами прогоревшая одежда, на коже спины, голеней, рук видны множественные пузыри, заполненные прозрачным содержимым.

После охлаждения обожженных участков кожи, какую повязку необходимо наложить на пораженные участки?

а) асептическую тугую повязку;

б) асептическую нетугую повязку;

в) повязка в данном случае не накладывается;

г) вскрыть пузыри и наложить асептическую повязку.

19. Происшествие: дорожно-транспортное происшествие - наезд легкового автомобиля на пешехода. Пострадавший, пешеход, лежит на спине, на обочине в двух метрах от наехавшего на него автомобиля, не двигается. При внешнем осмотре признаков травм не обнаружено, жалуется на боли в животе, негромко стонет.

С чего нужно начинать оказание первой помощи пострадавшему?

а) в начале осмотреть, рекомендовать придать удобное положение, оценить обстановку, состояние пострадавшего, вызвать скорую

медицинскую помощь;

б) вызвать скорую медицинскую помощь;

в) наложить асептическую повязку на область живота;

г) наложить тугую повязку на область живота.

20.В результате несчастного случая женщина 30 лет получила ранение живота. Пострадавшая в сознании. При осмотре около пупка обнаружена рана 5х2 см, в рану выступает петля кишки. Активного кровотечения нет.

Какую повязку необходимо наложить пострадавшей на область повреждения?

а) окружить петлю кишки валиком из стерильных бинтов, закрыть рану стерильной салфеткой, зафиксировать лейкопластырем;

б) наложить тугую асептическую повязку на рану;

в) повязку не накладывать;

г) вправить петли кишечника в брюшную полость и наложить асептическую повязку на рану.

Вариант 3

Выберите один правильный вариант ответа.

1. Пострадавшему, находящемуся в сознании и имеющему признаки кровопотери, следует придать следующее положение:

а) устойчиво боковое положение;

б) полу сидячее положение;

в) положение на спине с приподнятыми ногами;

г) положение на спине с согнутыми и разведенными ногами;

д) положение на животе.

2. Пострадавшему с признаками травмы живота и таза рекомендуется придать следующее положение:

а) положение на спине с приподнятыми ногами;

б) устойчивое боковое положение;

в) сидячее положение;

г) положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами;

д) положение на животе.

3. Какое положение должен принять пострадавший с носовым кровотечением:

а) сидя, голова запрокинута;

б) лежа на боку, валик под головой;

в) сидя, голову слегка наклонить вперед;

г) лежа на спине, голова запрокинута.

4. При подозрении на отравление пострадавшего ядовитым веществом, поступившим в его организм через желудочно-кишечный тракт, необходимо, прежде всего:

а) дать активированный уголь;

б) если пострадавший в сознании, дать ему выпить воды, вызвать рвоту, собрать образцы яда для анализа;

в) дать пострадавшему попить воды, растворив в нем несколько кристаллов перманганата калия («марганцовки»);

г) провести промывание желудка с помощью зонда.

5. В случае развития отморожения конечности наиболее важно:

а) укутать пострадавшего;

б) наложить на конечность термоизолирующую повязку;

в) как можно скорее поместить отмороженную конечность в теплую воду;

г) растереть конечность шерстяной тканью; д) напоить пострадавшего теплым чаем.

6. Первая помощь при ожоге заключается в следующем:

а) смазать ожог мазью, охладить под струей холодной воды или приложением холода, наложить повязку.

б) охладить под струей холодной воды или приложением холода, наложить нетугую повязку, дать теплое питье.

в) охладить под струей холодной воды или приложением холода, волдыри вскрыть и обработать рану антисептиком, наложить стерильную повязку, дать теплое питье.

г) смазать ожог мазью или жиром, наложить асептическую повязку, дать теплое питье.

7. При признаках перегревания у пострадавшего необходимо:

а) переместить его в прохладное место, дать выпить прохладной воды, расстегнуть одежду, при потере сознания проверить признаки жизни, при их наличии придать устойчивое боковое положение, контролировать состояние пострадавшего;

б) быстро охладить пострадавшего (например, поместив его в ванну с холодной водой), при потере сознания – придать устойчивое боковое положение, контролировать признаки жизни;

в) переместить его в прохладное место, растереть спиртом или одеколоном для охлаждения, при потере сознания – придать устойчивое боковое положение контролировать признаки жизни;

г) переместить его в прохладное место, расстегнуть одежду, при потере сознания – придать устойчивое боковое положение, контролировать признаки жизни. Пить не давать!

8. Первая помощь при переохлаждении заключается в следующем:

а) быстро согреть пострадавшего доступными способами, например, погрузив в ванну с достаточно теплой водой, контролировать признаки жизни;

б) поменять пострадавшему одежду на теплую и сухую, укутать, сопроводить его в теплое помещение, дать теплое питье, контролировать состояние;

в) дать пострадавшему немного крепкого алкоголя для согревания, укутать его и сопроводить в теплое помещение, дать теплое питье;

г) активно растереть пострадавшего снегом до покраснения кожных покровов, переодеть в сухую одежду, доставить в теплое помещение, дать теплое питье и пищу.

9. При глубоком ожоге необходимо оказать следующую первую помощь:

а) накрыть ожог влажной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь, принять противошоковые меры (в частности, дать обезболивающие препараты);

б) охладить место ожога, обработать доступным антисептиком, затем накрыть ожог влажной салфеткой;

в) охладить место ожога, затем наложить повязку, вызвать скорую медицинскую помощь;

г) вызвать скорую медицинскую помощь, обработать пораженную область перекисью водорода.

10. Последовательность мероприятий первой помощи при электротравме должна быть следующей:

а) прекратить действие тока, вызвать скорую медицинскую помощь, определить наличие признаков жизни;

б) вызвать скорую медицинскую помощь, прекратить действие тока, следить за признаками жизни;

в) прекратить действие тока, проверить признаки жизни, вызвать скорую медицинскую помощь;

г) последовательность действий не имеет значения.

11. Пострадавшему с травмой груди следует придать следующее положение: а) положение на спине с приподнятыми ногами;

б) устойчивое боковое положение;

в) полу сидячее положение с наклоном в сторону повреждения;

г) положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами;

д) положение на животе.

12. Пострадавший, находящийся в сознании, с признаками кровопотери должен:

а) лежать на спине с приподнятыми ногами (под ноги подложить сумки или свернутую валиком одежду);

б) располагаться полусидя (при этом кто-то из окружающих должен поддерживать его в таком положении);

в) лежать на боку (для того, чтобы поддерживать проходимость дыхательных путей);

г) ожидать прибытия скорой медицинской помощи в том положении, в котором его обнаружили очевидцы.

13. В результате падения с высоты пострадал 30-летний мужчина. Он находится в сознании, имеются признаки закрытого перелома левой голени. Оказанная помощь: мягкая иммобилизация места перелома подручными средствами, вызов скорой медицинской помощи. Что необходимо выполнить до ее прибытия:

а) постараться найти наиболее удобное расположение травмированной конечности, располагая ее различными способами;

б) осуществлять контроль состояния пострадавшего и его психологическую поддержку;

в) дать пострадавшему наиболее эффективное обезболивающее лекарственное средство;

г) попытаться как можно тщательнее иммобилизировать конечность (например, используя доски или металлические пластины).

14. После прибытия бригады скорой медицинской помощи на место происшествия, следует:

а) немедленно прекратить мероприятия первой помощи;

б) дождаться устного распоряжения сотрудника бригады о передаче им пострадавшего, ответить на возможные вопросы;

в) продолжить выполнение мероприятий первой помощи, пока они не будут полностью завершены, после этого обратиться к сотрудникам скорой медицинской помощи с предложением забрать пострадавшего.

15. Контроль состояния пострадавшего заключается в следующем:

а) в регулярном подсчете частоты пульса и измерении артериального давления у пострадавшего, контроле сознания;

б) в постоянном осмотре места происшествия на предмет возможных опасностей для скорейшего реагирования при необходимости;

в) в общении с пострадавшим (диалоге), контроле признаков жизни (сознания и дыхания) и качества наложенных повязок, жгутов.

**16.** Произошел пожар в дачном домике. Количество пострадавших: 1.

Стоит, лицо покрыто копотью, кашляет, жалуется на затрудненное дыхание. Спустя 2 минуты: пострадавший перестал реагировать на окружающих.

Какие мероприятия необходимо оказать пострадавшему по оказанию первой помощи?

а) оценить обстановку, состояние пострадавшего, дать команду помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, сообщив, что один из пострадавших утратил признаки жизни, далее следует приступить к сердечно-легочной реанимации;

б) уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение;

в) контролировать состояние пострадавшего;

г) оказать психологическую помощь.

17. Произошло обрушение стеллажей на складе. Пострадавшего извлекли из-под завала и переместили в безопасное место. Сидит, опершись о стену, пытаясь зажать рану на правом бедре руками. Сквозь пальцы просачивается ярко-алая кровь. При осмотре в области средней трети бедра – пульсирующее кровотечение алой кровью.

С каких мероприятий необходимо начать оказание первой помощи пострадавшему?

а) оценить обстановку, уложить пострадавшего, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, осуществить пальцевое прижатие бедренной артерии;

б) оценить обстановку, наложить асептическую давящую повязку;

в) вызвать скорую помощь;

г) ждать приезда скорой медицинской помощи, не выполнять ни каких мероприятий по оказанию первой помощи.

18. Во время проведения футбольного матча нападающий упал и получил травму нижней конечности. Пострадавший почувствовал сильную боль в голеностопном суставе левой ноги, видна деформация голеностопного сустава, отек, болезненность при пальпации, гиперемия кожи над суставом. Спортсмен не может наступить на ногу, испытывает сильную боль и волнение.

Какую иммобилизующую повязку необходимо наложить пострадавшему?

а) использовать шину транспортную иммобилизующую;

б) наложить асептическую повязку;

в) давящую повязку на голеностопный сустав;

г) не накладывать повязку.

19.Во время урока биологии у школьника началось сильное носовое кровотечение. Со слов мальчика: такое состояние впервые. Пострадавший напуган, плачет.

С каких мероприятий необходимо начать оказание первой помощи пострадавшему?

а) оценить обстановку, провести обзорный осмотр пострадавшего, надеть перчатки, усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос в районе крыльев носа на 15-20минут, при этом можно положить холод на переносицу;

б) уложить пострадавшего на твердую, ровную поверхность;

в) вызвать скорую помощь;

г) ждать приезда скорой медицинской помощи, не выполнять ни каких мероприятий по оказанию первой помощи.

20. При проведении строительных работ мужчина 50 лет, оступился, упал на арматуру. В результате чего, получил ранение грудной клетки. При осмотре: пострадавший в сознании, дыхание частое, поверхностное, кожа бледная с синюшным оттенком, имеется рана в области передней грудной клетки справа. Кровь выходит из раны с пузырьками воздуха. Инородного тела в ране нет. Со слов мужчины он испытывает боль в грудной клетке, слабость, головокружение.

Какую повязку необходимо наложить на правую сторону грудной клетки пострадавшего?

а) окклюзионную (герметизирующую) повязку;

б) повязку Дезо;

в) косыночную повязку;

г) шапочку Гиппократа.

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Матрица ответов для проведения внутри школьных диагностических работ по элективному курсу «Первая помощь для кадетских классов»**

**2023-2024 учебный год  
11 класс [мах. 20 баллов]**

**Вариант 1. [20 баллов]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1-10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **11-20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Проверил Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Перепроверил Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_ баллов**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Матрица ответов для проведения внутри школьных диагностических работ по элективному курсу «Первая помощь для кадетских классов»**

**2023-2024 учебный год  
11 класс [мах. 20 баллов]**

**Вариант 2. [20 баллов]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1-10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **11-20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Проверил Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Перепроверил Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_ баллов**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Матрица ответов для проведения внутри школьных диагностических работ по элективному курсу «Первая помощь для кадетских классов»**

**2023-2024 учебный год  
11 класс [мах. 20 баллов]**

**Вариант 3. [20 баллов]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1-10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **11-20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Проверил Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Перепроверил Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_ баллов**