

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.І. МЕЧНИКОВА
БІОЛОГІЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

КАФЕДРА МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ ТА БЕЗПЕКИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ

Навчально-контролюючі завдання
до поточного та підсумкового контролю знань з
дисципліни „Основи медичних знань”
(методичні рекомендації для студентів
педагогічних спеціальностей)

**КАФЕДРА МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ ТА БЕЗПЕКИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ
ОДЕСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
ІМЕНІ І.І. МЕЧНИКОВА**

Укладачі:

**Іванова І.В. - кандидат медичних наук, доцент, завідувач
кафедри медичних знань та БЖД
Бурденюк О.І. – старший викладач
Поліщук Л.М. – старший викладач
Гвоздій С.П. - доцент**

**Обговорено та схвалено на засіданні кафедри
медичних знань та БЖД
Протокол № 4 від 12 листопада 2007 року**

**Схвалено та рекомендовано до друку
Вченою Радою біологічного факультету
Одеського національного університету імені
І.І.Мечникова
Протокол № 4 від 11 грудня 2007 р.**

Вступ

Національна доктрина розвитку освіти України в XXI столітті, яка була прийнята на з'їзді освітян у 2001 році, визначила формування здоров'я нації через освіту як один із пріоритетів державної політики в освітній галузі. Серед заходів започаткованих у вищих навчальних закладах, було введення в дію Програми підготовки з дисципліни „Основи медичних знань” для студентів освітньо-кваліфікаційного рівня „бакалавр” всіх спеціальностей педагогічного напрямку.

Вивчення дисципліни базується на засадах інтеграції теоретичних і практичних знань, отриманих студентами в загальноосвітніх навчальних закладах (біологія, природознавство, основи здоров'я, фізична культура тощо) та набутому життєвому досвіді.

Завдяки цій дисципліні майбутній вчитель має опанувати філософію збереження і зміцнення здоров'я підростаючого покоління, уміти формувати у дітей та молоді стереотип поведінки, спрямованої на формування здорового способу життя, збереження і зміцнення власного здоров'я.

Основною метою курсу «Основи медичних знань» - дати студентам уявлення про методи збереження здоров'я, запобігання захворювань, отруєнь, травм та нещасних випадків, формування здорового способу життя; попередження шкідливих звичок. Дисципліна «Основи медичних знань» надає студентам уявлення про основні ознаки та наслідки захворювань, отруєнь та травм, які становлять небезпеку для життя та здоров'я людини, методи їх попередження і подолання, забезпечує наявність у бакалаврів необхідного рівня знань, вмінь та навичок з першої медичної допомоги, передбачених чинними Державними стандартами.

Програмою навчального курсу передбачено 36 годин, серед яких 10 годин лекційних занять, 10 годин практичних занять і 16 годин відведено на самостійну роботу.

Поточне тестування передбачає тестовий контроль та усне опитування під час лекцій і практичних занять. Підсумковий контроль – включає результати підсумкового тестування та поточного контролю. Навчально-контролюючи завдання містять тести з 5 тем. Зверніть увагу, завдання можуть мати одну чи декілька відповідей.

Тема №1

„Формування здорового способу життя”

- 1. Здоров'я — це:**
 1. Стан повного фізичного, духовного і соціального благополуччя людини
 2. Запас сил організму опиратися хворобі
 3. Відсутність хвороб чи фізичних вад
 4. Філософська категорія, пов'язана із життєдіяльністю людини
- 2. Відмітьте фактор, що найбільше впливає на здоров'я людини:**
 1. Стан довкілля
 2. Спосіб життя
 3. Стан медичного обслуговування
 4. Спадковість
- 3. Відмітьте фактор, що найменше впливає на здоров'я людини:**
 1. Стан довкілля
 2. Стан медичного обслуговування
 3. Спосіб життя
 4. Спадковість
- 4. Чи впливають досягнення науково-технічного прогресу на здоров'я людини?**
 1. Впливають тільки позитивно
 2. Впливають виключно негативно
 3. Не впливають
 4. Вплив неоднозначний, є позитив та негатив
- 5. Основними системами захисту людини як біологічної істоти є :**
 1. Імунна система
 2. Гомеостаз
 3. Нервова система
 4. Система терморегуляції
 5. Опорно-руховий апарат
 6. Система покривних тканин (шкіра, слизові оболонки)
- 6. Поняття „здоровий спосіб життя” включає:**
 1. Загартування
 2. Достатня рухова активність
 3. Повноцінне раціональне харчування
 4. Культура статевих відносин
 5. Професійне заняття спортом
 6. Психоемоційна сталість
- 7. Основа здорової сім'ї це:**
 1. Спільність мети, інтересів, моральної відповідальності
 2. Наявність подружнього контракту
 3. Генетичне здоров'я кожного з партнерів
 4. Сумісність партнерів за групою крові
- 8 Чи належать проблеми харчування до питань здорового життя?**
 1. Не належить
 2. Однозначно так (належить)

3. Харчування слабо та тільки опосередковано впливає на здоров'я, тому це не є основним питанням здорового способу життя

9. Чи належить піст і голодування до факторів оздоровлення?

1. Ні
2. Постити та голодувати (з власного бажання) однозначно шкідливі
3. Належить до факторів оздоровлення
4. Позитивна дія посту та голодування підтримується виключно служителями церкви внаслідок традицій і не має наукового обґрунтування

10. Які домішки в питній воді з нижченаведених є найбільш небезпечними?

1. Нафтопродукти
2. Хлорорганічні сполуки
3. Сполуки, які обумовлюють підвищену мінералізацію

11. Для збалансованого харчування, яке повинно бути співвідношення білків, жирів і вуглеводів?

1. 1:1:1
2. 3:1:1
3. 1:1:4

12. Який вид залежності викликають наркотики?

1. Фізичну залежність викликають тільки сильні наркотики, слабкі не викликають залежності
2. Фізичну і психічну
3. Психічну
4. Фізичну

13. Наведіть безпечну денну дозу алкоголю:

1. 50 г
2. 100 г
3. 200 г
4. Безпечних доз алкоголю не існує
5. Безпечна доза залежить від маси людини

14. Зазначте вірні твердження щодо паління:

1. Смола у сигаретах – це те, що спричиняє до залежності від куріння
2. Дим не потрапляє у легені, якщо ви затягуєтесь, коли курите
3. Основні шкідливі складники тютюнового диму це нікотин, смола, одноокис вуглецю
4. Куріння спричиняє до раку легенів, серцевих захворювань
5. Нікотин є збудливою речовиною, до якої виникає згубна звичка

15. При вживанні ін'єкційних наркотиків можна заразитися на:

1. СНІД
2. Малярію
3. Гепатит
4. Сепсис

16. В яких продуктах харчування міститься найбільша кількість вітаміну С?

1. Смородині
2. Яйцях
3. Молоці
4. Квашеній капусті
5. Лимонах

17. В яких продуктах харчування міститься найбільша кількість заліза?

1. Смородині
2. Яйцях
3. Квашеній капусті
4. Лимонах
5. Печінці
6. Яблуках

18. Вітаміни необхідні для організму людини, тому що вони:

1. Активізують обмін речовин
2. Підвищують імунітет людини
3. Знижують фізичну працездатність
4. Підвищують розумову працездатність

19. Для нормалізації роботи серця і обміну речовин, покращення проходження нервових імпульсів до м'язів організму необхідний:

1. Натрій
2. Калій
3. Сірководень
4. Вуглець

20. Дефіцит йоду в організмі людини призводить до :

1. Погіршення пам'яті
2. Погіршення уваги
3. Роздратованості
4. Пригніченого настрою
5. Порушень функцій щитовидної залози

21. Регулярне вживання пива може призвести до алкоголізму:

1. Так
2. Ні
3. Іноді

22. Куріння призводить до розвитку захворювань:

1. Серцево-судинної системи
2. Онкологічної патології
3. Дихальних шляхів
4. Сечостатевої системи
5. Опорно-рухового апарату

23. До засобів загартування відносяться:

1. Повітряні процедури
2. Водяні процедури
3. Грязьові процедури
4. Сонячні ванни
5. Моржування

24. Принципами загартування є:

1. Поступове зниження температури процедур
2. Поступове збільшення терміну процедур
3. Контрастні зміни температур
4. Початок загартування з мінімально припустимих температур

25. До шкідливих звичок відносяться:

1. Куріння
2. Вегетаріанство
3. Надмірне вживання алкоголю
4. Наркоманія

Тема №2

„Соціально небезпечні інфекційні хвороби”

- 1. Інфекційні хвороби у людини викликають мікроорганізми, які належать до групи:**
 1. Патогенних
 2. Сапрофітів
 3. Умовнопатогенних
- 2. Гострі інфекційні захворювання мають такі періоди перебігу:**
 1. Інкубаційний
 2. Продромальний
 3. Прихованих клінічних проявів
 4. Виражених клінічних проявів
 5. Реконвалесценції
- 3. Основні шляхи передачі інфекції:**
 1. Повітряно-крапельний
 2. Фекально-оральний
 3. Трансмісивний
 4. Побутовий
 5. Контактний
- 4. Залежно від шляхів проникнення збудника та місця локалізації інфекційного процесу в організмі людини розрізняють такі види інфекційних захворювань:**
 1. Інфекції дихальних шляхів
 2. Кишкові інфекції
 3. Кров'яні інфекції
 4. Особливо небезпечні інфекції
 5. Інфекції зовнішніх покривів
- 5. Після щеплення виникає імунітет:**
 1. Вроджений
 2. Природно набутий
 3. Штучно набутий
 4. Активний
 5. Пасивний
- 6. Після перенесення людиною інфекційного захворювання виникає імунітет:**
 1. Вроджений
 2. Природно набутий
 3. Штучно набутий
 4. Активний
 5. Пасивний
- 7. Після введення сироватки виникає імунітет:**
 1. Вроджений
 2. Природно набутий
 3. Штучно набутий
 4. Активний
 5. Пасивний
- 8. Основні шляхи передачі туберкульозу:**
 1. Повітряно-крапельний

2. Шлунково-кишковий
3. Трансмісивний
4. Побутовий
5. Контактний

9. Зазначте правильні ствердження:

1. Зараження на туберкульоз відбувається через контакт з хворим на відкриту форму туберкульозу
2. Зараження на туберкульоз відбувається через контакт з хворим на закриту форму туберкульозу
3. Збудник туберкульозу є в організмі кожної людини, а захворювання є наслідком зниження імунітету

10. Зазначте правильні ствердження:

1. Щеплення забезпечує наявність у кожної людини специфічного імунітету щодо туберкульозу
2. Здоровий спосіб життя сприяє підвищенню імунітету і тим самим попереджує можливе захворювання на туберкульоз
3. Дотримання санітарно-гігієнічних умов значно знижує вірогідність захворювання на туберкульоз
4. Захисту від збудника туберкульозу немає

11. Проявами туберкульозної інтоксикації у дітей і підлітків є:

1. Загальна слабкість, утомлюваність
2. Пітливість
3. Зниження апетиту
4. Субфебрильна температура
5. Збільшення периферичних лімфатичних вузлів
6. Специфічні зміни у легенях на рентгенограмі
7. Кашель з виділенням мокротиння

12. Проявами первинного туберкульозного комплексу є:

1. Загальна слабкість, утомлюваність
2. Пітливість
3. Зниження апетиту
4. Субфебрильна температура
5. Збільшення периферичних лімфатичних вузлів
6. Специфічні зміни у легенях на рентгенограмі
7. Кашель з виділенням мокротиння

13. Формування каверн у легенях виникає частіше при такій формі туберкульозу:

1. Туберкульозна інтоксикація
2. Первинний туберкульозний комплекс
3. Туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних вузлів
4. Дисемінований туберкульоз легень
5. Вогнищевий туберкульоз легень
6. Інфільтративний туберкульоз легень

14. У дітей і осіб молодого віку найчастішою формою туберкульозу є:

1. Туберкульозна інтоксикація
2. Первинний туберкульозний комплекс
3. Туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних вузлів
4. Дисемінований туберкульоз легень

5. Вогнищевий туберкульоз легень
6. Інфільтративний туберкульоз легень

15. Профілактичні заходи, спрямовані на попередження зараження туберкульозом:

1. Ізоляція хворих на відкриту форму туберкульозу
2. Ізоляція хворих на будь яку форму туберкульозу
3. Госпіталізація і лікування хворих на туберкульоз
4. Постійне обстеження осіб, які контактують з хворими
5. Проведення один раз на рік флюорографічного обстеження населення
6. Популяризація здорового способу життя. Профілактика шкідливих звичок

16. Джерелом зараження на сифіліс є:

1. Тварини хворі на сифіліс
2. Хвора на сифіліс людина
3. Кровососні комахи

17. Шляхи зараження сифілісом:

1. Статевий
2. Повітряно-крапельний
3. Трансмісивний
4. Контактний
5. Фекально-оральний

18. Твердий шанкр це:

1. Виразка яскраво-червоного кольору з гострозапальними явищами
2. Безболісна ерозія кольору “зіпсованого сала”
3. Виразка круглої або овальної форми
4. Виразка блюдцеподібної форми без гостро запальних явищ

19. Проявами первинного періоду сифілісу є:

1. Наявність первинного склерозу
2. Збільшення регіональних лімфовузлів
3. Наявність рожевого висипу на шкірі
4. Збільшення всіх лімфатичних вузлів (поліаденіт)
5. Позитивна реакція Васермана

20. У третинному періоді сифілісу розвиваються:

1. Спинна сухотка
2. Ранній сифіліс нервової системи
3. Прогресивний параліч
4. Вісцеральний сифіліс
5. Твердий шанкр

21. При ураженні ротової порожнини гумозними сифілідами з’являються:

1. Гугнявий голос
2. Розлади ковтання
3. Деформація тканин м’якого піднебіння
4. Запалення мигдалин
5. Деформація тканин язичка

22. Джерелом зараження гонореею є:

1. Тварини, хворі на гонорею
2. Хвора на гонорею людина
3. Кровососні комахи

23. Шляхи зараження гонорєю:

1. Статевий
2. Повітряно-крапельний
3. Трансмісивний
4. Контактний
5. Фекально-оральний

24. Ознаками гострої гонореї є:

1. Різь при сечовипусканні
2. Гнійне виділення з уретри
3. Висип навколо отвору уретри
4. Почервоніння і набряк отвору уретри

25. Неправильне лікуванні гострої гонореї у чоловіків може призвести до:

1. Повного одужання завдяки власному імунітету
2. Хронічного уретриту
3. Запалення передміхурової залози
4. Поступового стихання симптомів хвороби
5. Фімозу

26. Гостра неускладнена гонорея жінок призводить до розвитку:

1. Ендоцервіциту
2. Уретриту
3. Ендоменриту
4. Аднекситу
5. Бартолініту
6. Проктити

27. Висхідна гонорея жінок призводить до розвитку:

1. Ендоцервіциту
2. Уретриту
3. Ендоменриту
4. Аднекситу
5. Бартолініту
6. Проктити

28. До хворого на СНІД пригортатися небезпечно.

1. Так
2. Ні
3. Іноді

29. СНІДом можна заразитися через стільчик туалету:

1. Так
2. Ні
3. Іноді

30. В аудиторії цілком безпечно знаходитися з викладачем, якій хворіє на СНІД?

1. Так
2. Ні
3. Іноді

31. СНІД загрожує лише гомосексуалістам:

1. Так
2. Ні
3. Іноді

32. СНІДом не можна заразитися, коли пити з однієї склянки або доїдати бутерброд носія ВІЛ:

1. Так
2. Ні
3. Іноді

33. Навіть після одного статевого контакту можна заразитися вірусом імунодефіциту людини:

1. Так
2. Ні
3. Іноді

34. Вірусом СНІДу можна заразитися через кашель та чихання:

1. Так
2. Ні
3. Іноді

- 35. Позитивні результати тесту на СНІД свідчать, що людина:**
1. Хвора на СНІД
 2. ВІЛ інфікована
 3. Може бути і здорова
- 36. Тестування на СНІД завжди дає надійні результати**
1. Так
 2. Ні
 3. Залежно від типу вірусу
- 37. Правильне та своєчасне користування презервативом перешкоджає зараженню вірусом СНІДу.**
1. Так
 2. Ні
 3. Іноді
- 38. Симптоми СНІДу схожі на симптоми інших хвороб.**
1. Так
 2. Ні
 3. Залежно від типу вірусу
- 39. Діапазон часу від зараження вірусом імунодефіциту людини до появи симптомів хвороби може тривати:**
1. Декілька років
 2. Декілька годин
 3. Декілька місяців
 4. Декілька тижнів
- 40. Назвіть, яким шляхом гарантовано не передається ВІЛ від однієї людини до іншої:**
1. Проколювання вух, нанесення татуювання
 2. Користування однією зубною щіткою з ВІЛ інфікованим
 3. Статевий контакт з ВІЛ інфікованим
 4. Користування одним і тим самим посудом з ВІЛ інфікованим
- 41. Назвіть, яким шляхом не передається ВІЛ від однієї людини до іншої:**
1. Пошкодження шкірних покривів, або слизових оболонок медичним інструментарієм
 2. Укуси кровососних комах
 3. Від інфікованої матері плоду під час вагітності, пологів
 4. Годуванні дитини грудним молоком ВІЛ-інфікованою матір'ю
- 42. Чи будуть абсолютно достовірними результати аналізу на ВІЛ-інфікування через 7 днів після вірогідного зараження?**
1. Так
 2. Ні
 3. Так, якщо був статевий контакт, в інших випадках – ні
 4. Ні, якщо був статевий контакт, в інших випадках – так
- 43. Назвіть, яким шляхом передається ВІЛ від однієї людини до іншої:**
1. Пошкодження шкірних покривів, або слизових оболонок медичним інструментарієм
 2. Укуси кровососних комах
 3. Від інфікованої матері плоду під час вагітності, родів
 4. Годуванні дитини грудним молоком ВІЛ-інфікованою матір'ю
- 44. При проведенні лабораторного аналізу крові на ВІЛ-інфікування виявляють:**
1. Віруси
 2. Лімфоцити
 3. Антитіла

45. Які симптоми захворювання на СНІД?

1. Безпричинне тривале підвищення температури
2. Постійна втомлюваність
3. Безпричинна втрата ваги
4. Безпричинне підвищення ваги
5. Збільшення лімфатичних вузлів на шиї, у паху
6. Висипання на шкірі
7. Підвищення пітливості вночі
8. Сухість шкірних покривів

Тема №3

„Перша медична допомога при невідкладних станах, що виникають при захворюваннях внутрішніх органів”

1. При вимірюванні артеріального тиску звертають увагу на показники:

1. Систолічного тиску
2. Діастолічного тиску
3. Пульсового тиску
4. Дихального тиску

2. Стан при підвищенні показників артеріального тиску називають:

1. Гіпотонія
2. Гіпертонія
3. Атонія

3. Стан при зниженні показників артеріального тиску називають:

1. Гіпотонія
2. Гіпертонія
3. Атонія

4. Пульс надмірної частоти називається:

1. Брадікардія
2. Тахікардія
3. Аритмія

5. Пульс повільної частоти називається:

1. Брадікардія
2. Тахікардія
3. Аритмія

6. Порушення частоти дихання називається:

1. Ядуха
2. Задишка
3. Асфіксія

7. Задишка з утрудненим вдихом називається:

1. Експіраторна
2. Інспіраторна
3. Серцева
4. Дихальна

8. Задишка з утрудненим видихом називається:

1. Експіраторна

2. Інспіраторна
3. Серцева
4. Дихальна

9. Гостра ішемія міокарду це:

1. Стенокардія
2. Інфаркт міокарду
3. Інсульт

10. При виникненні інфаркту міокарду у хворого спостерігаються:

1. Різкий здавлюючий біль за грудиною, який віддає в ліву руку, плече, лопатку
2. Відчуття «страху смерті»
3. Шкіра обличчя бліда, краплі холодного поту
4. Відчуття нестачі повітря
5. Блювота
6. Після прийняття нітрогліцерину біль зникає
7. Після прийняття нітрогліцерину біль не зникає

11. При виникненні приступу стенокардії у хворого спостерігаються:

1. Різкий здавлюючий біль за грудиною, який віддає в ліву руку, плече, лопатку
2. Відчуття «страху смерті»
3. Шкіра обличчя бліда, краплі холодного поту
4. Відчуття нестачі повітря
5. Блювота
6. Після прийняття нітрогліцерину біль зникає
7. Після прийняття нітрогліцерину біль не зникає

12. При приступі стенокардії хворому у першу чергу необхідно дати:

1. Валокордин
2. Анальгін
3. Нітрогліцерин

13. Які стани можуть передувати непритомності?

1. Запаморочення
2. Потемніння в очах
3. Частий пульс
4. Глибоке дихання
5. Дзвін у вухах
6. Нудота і блювота

14. Які ознаки непритомності ?

1. Виступає рясний піт
2. Холодіють кінцівки
3. Пульс уповільнений
4. Пульс частий і слабкий
5. Дихання поверхневе
6. Дихання глибоке
7. Шкіряні покрови бліді

15. У чому полягає надання першою допомоги при непритомності?

1. Постраждалого потрібно укласти на спину так, щоб голова була нижчою за тулуб
2. Постраждалого потрібно укласти на спину так, щоб голова була вищою за тулуб
3. Розстібнути одяг, що утрудняє дихання

4. Забезпечити приплив свіжого повітря
5. Обличчя оббризкати холодною водою
6. Покласти на голову холодний компрес
7. Давати нюхати змочену нашатирним спиртом ватку
8. Злегка поплескати по щоках

16. Загальні ознаки гіпертонічного кризу:

1. Сильний головний біль, особливо у потилиці
2. Шум, дзвін у вухах
3. Миготіння «мушок» перед очима
4. Біль у кінцівках
5. Артеріальний тиск приблизно 200/120 мм рт ст
6. Артеріальний тиск приблизно 120/80 мм рт ст
7. Запаморочення

17. При виникненні приступу бронхіальної астми у хворого спостерігаються:

1. Дихання хрипле, шумне
2. Обличчя синюшне, шийні вени набряклі
3. Особливо утруднений вдих
4. Особливо утруднений видих
5. Сидить у вимушеному положенні, руками упираючись в стіл або коліна
6. Кашель з в'язким мокротинням

18. Ознаками перфорації виразки шлунку є:

1. Несподіваний різкий біль у верхній частині живота
2. Блювота
3. Загострення рис обличчя
4. Черевна стінка дошкоподібно напружена
5. „Могильна тиша” в черевній порожнині

19. Ознаками шлункової кровотечі є:

1. Посилююча слабкість та запаморочення
2. Блювотні маси кольору «кавової гущі»
3. Стул «дьюгтьоподібний»
4. Свіжа кров у калових масах
5. Живіт надутий

20. Хворий на сахарний діабет скаржиться на:

1. Сухість у роті
2. Спрагу
3. Велике сечовиділення
4. Часті гнійничкові ураження шкіри
5. Свербіж шкіри
6. Підвищення артеріального тиску

21. При виникненні гіпоглікемічної коми у хворого спостерігаються:

1. Різка слабкість
2. Відчуття голоду
3. Почервоніння шкіри
4. Сильне потовиділення
5. Підсмикування м'язів, які переходять у судоми
6. Втрата свідомості
7. Запах ацетону при видиху

22. При виникненні гіперглікемічної коми у хворого спостерігаються:

1. Загострення рис обличчя
2. Шумне дихання
3. Сильне потовиділення
4. Шкіра суха
5. М'язовий тонус знижений
6. Збудження
7. Запах ацетону при видиху

23. Хворий у стані ниркової коліки скаржиться на:

1. Схваткоподібний різкий біль в області криж, який віддає в пах та внутрішню поверхню стегон
2. Часті позиви на сечовиділення
3. Наявність яскраво-червоної крові в сечі
4. Колір сечі нагадує “м'ясні помії”
5. Блювота

24. При виникненні гострого циститу у хворого спостерігаються:

1. Часті позиви на сечовипускання
2. Мізерне сечовиділення
3. Велике сечовиділення
4. Сечовиділення супроводжується печією та різзю
5. Сеча мутна
6. Наявність яскраво-червоної крові в сечі

25. Загальними ознаками гострого гломерулонефриту є:

1. набряки обличчя, особливо під очима
2. Мізерне сечовиділення
3. Велике сечовиділення
4. Наявність яскраво-червоної крові в сечі
5. Колір сечі нагадує “м'ясні помії”
6. Слабкість, головний біль
7. Підвищення артеріального тиску, особливо діастолічного

Тема 4

„Перша медична допомога при невідкладних станах, що виникають при травмах та нещасних випадках”

1. Для чого використовується стерильний бинт в аптеці?

1. Для зупинки кровотечі
2. Для накладання пов'язок
3. Для зміцнення кінцівок при переломах і вивихах

2. Для чого використовується джгут в аптеці?

1. Для зупинення кровотечі
2. Для накладення пов'язок
3. Для зміцнення кінцівок при переломах і вивихах

3. Для чого використовуються шини в аптеці?

1. Для зупинки кровотечі
2. Для накладення пов'язок

3. Для зміцнення кінцівок при переломах і вивихах
- 4. Для чого використовується борна кислота в аптечці?**
1. Для приготування розчинів для промивання очей та шкіри, полоскання рота при опіках лугами; для примочок на очі в разі опіку їх вольтовою дугою.
 2. Для зупинки кровотечі з носа, невеликих ран і дряпин.
 3. Для приготування розчинів для промивання очей та шкіри, полоскання рота в разі опіків кислотою.
- 5. Для чого використовується питна сода в аптечці?**
1. Для приготування розчинів для промивання очей та шкіри, полоскання рота при опіках лугами; для примочок на очі в разі опіку їх вольтовою дугою.
 2. Для зупинки кровотечі з носа, невеликих ран і дряпин.
 3. Для приготування розчинів для промивання очей та шкіри, полоскання рота в разі опіків кислотою.
- 6. Для чого використовується розчин перекису водню в аптечці?**
1. Для приготування розчинів для промивання очей та шкіри, полоскання рота при опіках лугами; для примочок на очі в разі опіку їх вольтовою дугою.
 2. Для зупинки кровотечі з носа, невеликих ран і дряпин.
 3. Для приготування розчинів для промивання очей та шкіри, полоскання рота в разі опіків кислотою.
- 7. Що можна використати для відокремлення постраждалого від дії електричного струму?**
1. Канат
 2. Палицю, дошку
 3. Залізний лом
 4. Сухий предмет, що не проводить електричний струм
- 8. Чи можна відтягнути постраждалого від джерела струмоведучих частин за одяг?**
1. Не можна
 2. Можна, якщо він сухий та відстає від тіла
 3. Можна, якщо він відстає від тіла
- 9. Яким чином можна ізолювати себе при звільненні постраждалого від дії електричного струму?**
1. Встати на гумовий килим
 2. Встати на суху дошку або будь-яку неелектропровідну підстилку
 3. Встати на згорток сухого одягу
 4. Роззутися
- 10. Як слід діяти при звільненні постраждалого від дії електричного струму: однією рукою або двома руками?**
1. Однією рукою
 2. Двома руками
- 11. На яку відстань потрібно винести постраждалого із зони розтікання струму замикання на землю?**
1. Не менше 3м
 2. Не менше 5м
 3. Не менше 8 м
 4. Не менше 10 м
- 12. З якої сторони слід рятувати постраждалого на воді?**
1. Спереду
 2. Збоку
 3. Ззаду

13. Що потрібно зробити у випадку, якщо той, хто тоне, схопив того, хто надає допомогу та заважає йому?

1. Виплигнути з води
2. Зробити вдих та зануритися у воду
2. Постаратися розчепити руки постраждалого

14. У яких випадках треба негайно приступити до проведення штучного дихання та зовнішнього масажу серця постраждалого?

1. Якщо у постраждалого втрачена свідомість, відсутні дихання, пульс
2. Якщо постраждалий знаходиться в непритомному стані з диханням, що збереглося
3. Якщо колір шкіри постраждалого синюшний
4. Якщо зіниці постраждалого розширені

15. У яких випадках спроби оживлення постраждалого після зупинки серця можуть бути ефективними?

1. У випадках, коли з моменту зупинки серця пройшло не більше 2 хвилин.
2. У випадках, коли з моменту зупинки серця пройшло не більше 3 хвилин.
3. У випадках, коли з моменту зупинки серця пройшло не більше 4 хвилин.
4. У випадках, коли з моменту зупинки серця пройшло не більше 8 хвилин.

16. У яких випадках здійснюється штучне дихання?

1. Коли постраждалий не дихає.
2. Коли у постраждалого слабкий пульс.
3. Коли постраждалий дихає дуже погано (рідко, судорожне, ніби зі схлипуванням).
4. Якщо дихання постраждалого постійно погіршується.

17. Які існують найбільш ефективні способи штучного дихання?

1. Спосіб «з рота в рот»
2. Спосіб «з рота в ніс»
3. За Сильвестром (розгортання та згортання рук)

18. Що потрібно зробити перед проведенням штучного дихання?

1. Покласти постраждалого на живіт
2. Покласти постраждалого на бік
3. Покласти постраждалого на спину
4. Розтігнути одяг, який утруднює дихання
5. Забезпечити прохідність верхніх дихальних шляхів, для чого запрокинути голову постраждалого
6. Очистити ротову порожнину
7. Витягти язика та зафіксувати його

19. Які повинні бути дії того, хто проводить штучне дихання постраждалому?

1. Одну руку підсунути під шию постраждалого, а долонею другої руки надавити на лоб, максимально закидаючи голову постраждалого назад.
2. Зробити глибокий вдих відкритим ротом, потім повністю щільно охопити губами відкритий рот постраждалого і зробити енергійний видих, з деяким зусиллям вдуваючи повітря в його рот.
3. Зробити глибокий вдих відкритим ротом, потім повністю щільно охопити губами відкритий рот постраждалого і зробити енергійний видих, з деяким зусиллям вдуваючи повітря в його рот, одночасно закрити ніс
4. Зробити глибокий вдих відкритим ротом, потім зробити енергійний видих і відразу підняти свою голову, щоб стався пасивний видих у постраждалого

20. Яким повинен бути інтервал поміж штучними вдихами при проведенні штучного дихання?

1. 2 секунди
2. 5 секунд
3. 8 секунд
4. 10 секунд

21. Які показники ефективності проведення штучного дихання?

1. Відновлення пульсу
2. Звуження зіниць
3. Порожевіння шкіри та слизових оболонок
4. Вихід постраждалого з несвідомого стану
5. Відновлення у постраждалого самостійного дихання

22. У яких випадках проводять штучне дихання способом «з рота в ніс»?

1. Якщо вхід у гортань постраждалого закритий запалим язиком.
2. Якщо щелепи постраждалого міцно стиснуті і відкрити рот неможливо

23. Які дії того, хто проводить реанімаційні заходи ?

1. Розташуватися вздовж тіла постраждалого і, нахилившись, зробити два швидких енергійних вдихання.
2. Розташуватися збоку від постраждалого і, напилившись, зробити два швидких енергійних вдування.
3. Розігнутися, залишаючись з того ж боку від постраждалого, долоню однієї руки покласти на верхню половину грудини, відступивши на два пальці нижче від її верхнього краю, а пальці підняти.
4. Розігнутися, залишаючись з того ж боку від постраждалого, долоню однієї руки покласти на нижню половину грудини, відступивши на два пальці вище від її нижнього краю, а пальці підняти.
5. Долоню другої руки покласти зверху першої поперек або вздовж і натискати на грудину, допомагаючи нахилом свого тулуба.
6. Руки при натисненні на грудину повинні бути зігнуті в ліктьових суглобах.
7. Руки при натисненні на грудину повинні бути випростані в ліктьових суглобах.
8. Натискати на грудину слід повільно і обережно.
9. Натискати на грудину слід різкими поштовхами, так щоб зміщати грудину на 4 - 5 см.

24. Якими повинні бути тривалість натискання та інтервал між окремими натисканнями при проведенні зовнішнього масажу серця?

1. Тривалість - 1 секунда, інтервал - 1 секунда
2. Тривалість - 0,5 секунди, інтервал - 0,5 секунди
3. Тривалість - 1 секунда, інтервал - 2 секунди
4. Тривалість - 2 секунди, інтервал - 1 секунда

25. Скільки повинно бути натискань і вдувань за хвилину при проведенні зовнішнього масажу серця?

1. Не менше 15 натискань та 30 вдувань
2. Не менше 30 натискань та 30 вдувань
3. Не менше 60 натискань та 12 вдувань
4. Не менше 60 натискань та 30 вдувань

26. Як часто і на який час треба переривати проведення реанімації однією людиною для визначення пульсу на сонній артерії?

1. Кожну хвилину на 5 секунд
 2. Через 2 хвилини на 2 - 3 секунди
 3. Через 3 хвилини на 3 секунди
 4. Через 5 хвилин на 5 секунд
- 27. У якому випадку потрібно негайно припинити масаж серця постраждалому?**
1. У разі появи пульсу під час перерви масажу серця
 2. У разі появи самостійного дихання
 3. У разі звуження зіниць
- 28. Що слід зробити при судомах у м'язах литки під час плавання?**
1. Зігнути ногу в коліні, притиснути ступню руками до стегна.
 2. Витягнути ногу і потягнути на себе її пальці.
 3. Зігнути ногу в коліні і потягнути на себе її пальці.
 4. Декілька разів інтенсивно зігнути ногу в коліні і випрямити її.
- 29. Яких правил слід дотримуватись при наданні першої допомоги при пораненні?**
1. Треба промити рану водою
 2. Треба промивати рану лікарською речовиною.
 3. Треба засипати рану порошком та змазати мазями.
 4. Треба видалити з рани пісок, землю тощо
 5. Треба обережно зняти бруд з шкіри навколо рани, очищаючи її від країв рани назовні.
 6. Обчищену ділянку шкіри треба змазати йодом і накласти пов'язку.
 7. Необхідно видалити з рани згустки крові, залишки одягу.
- 30. Які ознаки артеріальної кровотечі?**
1. Кров сочиться по усій поверхні рани, витікаючи повільно по краплях.
 2. Яскраво-червона кров виливається пульсуючим струменем (в такт із скороченнями серцевого м'яза), а іноді б'є фонтанчиком.
 3. Кров витікає повільно, рівним струменем, має темно-вишневий колір.
- 31. Які ознаки венозної кровотечі?**
1. Кров сочиться по всій поверхні рани, витікаючи повільно по краплях.
 2. Яскраво-червона кров виливається пульсуючим струменем (в такт з скороченнями серцевого м'яза), а іноді б'є фонтанчиком.
 3. Кров витікає повільно, рівним струменем, має темно-вишневий колір.
- 32. Які ознаки капілярної кровотечі?**
1. Кров сочиться по всій поверхні рани, витікаючи повільно по краплях.
 2. Яскраво-червона кров виливається пульсуючим струменем (в такт з скороченнями серцевого м'яза), а іноді б'є фонтанчиком.
 3. Кров витікає повільно, рівним струменем, має темно-вишневий колір.
- 33. У якому випадку для зупинки кровотечі на рану потрібно накласти здавлюючу пов'язку та підвести частину тіла, яка кровоточить?**
1. При капілярній кровотечі.
 2. При несильній венозній кровотечі.
 3. При сильній артеріальній кровотечі з пораненої кінцівки.
- 34. У якому випадку для зупинки кровотечі поранену кінцівку потрібно перетягнути, наклавши джгут?**
1. При капілярній кровотечі.
 2. При несильній венозній кровотечі.
 3. При артеріальній або сильній венозній кровотечі з пораненої кінцівки.

35. Яким чином потрібно накладати джгут для зупинки кровотечі?

1. Вище за рану (ближче до тулуба), заздалегідь притиснувши кровеносну судину пальцями до підлягаючої кістки.
2. Вище за рану (ближче до тулуба), не натискаючи на судину, що кровоточить.
3. Поверх одягу або якої-небудь м'якої прокладки.
4. Безпосередньо на шкіру.
5. Джгут потрібно розтягнути обома руками, зробити два-три оберти навколо кінцівки так, щоб між оборотами джгута залишалися непокриті ділянки шкіри.
6. Джгут потрібно розтягнути обома руками, зробити два-три оберти навколо кінцівки так, щоб не було непокритих ділянок шкіри між оборотами джгута.

36. На який термін накладають джгут або закрутку у теплу та у холодну пору року?

1. У теплу пору року не більше ніж на 1 годину, у холодну - 0,5 години.
2. У теплу пору року не більше ніж на 2 години, у холодну - 1 годину.
3. У теплу пору року не більше ніж на 3 години, у холодну - 2 години.
4. Не більше 2-х годин в будь-яку пору року.

37. Що потрібно зробити при кровотечі з носа?

1. Постраждалого потрібно укласти.
2. Постраждалого потрібно усадити.
3. Злегка нахилити голову назад.
4. Злегка нахилити голову уперед.
5. Покласти на перенісся холодну примочку.
6. Ввести в ніс тампон, змочений 3%-ним розчином перекису водню.
7. Стиснути пальцями крила носа не більше, ніж на 2 хвилини.
8. Стиснути пальцями крила носа не більше, ніж на 4 - 5 хвилин.

38. Яким повинен бути перший захід при відкритих переломах кінцівок?

1. Зупинити кровотечу і накласти стерильну пов'язку.
2. Накласти шину.

39. Чи слід знімати одяг з постраждалого для накладення шини у разі закритого перелому кінцівки?

1. Шину треба накладати безпосередньо на травмовану кінцівку.
2. Шину треба накладати поверх одягу.

40. Що потрібно зробити для зменшення болю у постраждалого при переломі кінцівки?

1. До місця перелому прикласти зігріваючий компрес.
2. До місця перелому прикласти «холод» (гумовий пузир з льодом, холодною водою, холодні примочки тощо).

41. Які характерні ознаки вивиху кінцівки?

1. Різкий біль в момент вивиху поступово зменшується в подальший час.
2. Різкий біль в момент вивиху не зменшується в подальший час.
3. Неможливість рухів у суглобі.
4. Обмеженість рухів у суглобі.
5. Неприродне положення суглоба.
6. Припухлість.

42. Що потрібно зробити при переломі або вивиху кисті та пальців рук?

1. Кисть потрібно прибинтувати до широкої шини, яка повинна починатися у початку ліктя, а кінчатися у кінця пальців.

2. Кисть потрібно прибинтувати до широкої шини, яка повинна починатися з середини передпліччя, а кінчатися у кінця пальців.

3. Кисть потрібно прибинтувати до широкої шини довжиною не менше за довжину кисті.

43. Що треба зробити при переломі стегнової кістки?

1. Треба укріпити хвору ногу шиною із зовнішньої сторони так, щоб один кінець шини доходив до пахви, а інший досягав п'ятки.

2. Треба укріпити хвору ногу шиною із зовнішньої сторони так, щоб один кінець шини доходив до пояса, а інший досягав п'ятки.

3. Другу шину накладають на внутрішню сторону пошкодженої ноги від промежини до п'ятки.

4. Другу шину накладають на внутрішню сторону пошкодженої ноги від промежини до коліна.

44. Як слід надати першу допомогу постраждалому при травмі голови?

1. Постраждалого слід укласти на спину.

2. Постраждалого слід усадити.

3. Підкласти під голову м'який валик з одягу.

4. Зафіксувати голову з двох сторін м'якими валиками.

5. Накласти тугу пов'язку.

6. Покласти грілку.

7. Покласти «холод».

8. Забезпечити повний спокій до прибуття лікаря

45. У чому полягає перша допомога при забитті?

1. У прикладенні зігріваючого компресу.

2. У прикладенні «холоду».

3. У накладенні тугої пов'язки.

4. У накладенні шини.

5. У створенні спокою забитому місцю.

6. У змазуванні забитого місця йодом.

46. Які ознаки при розтягненні зв'язок?

1. Відчувається різкий біль.

2. З'являється припухлість.

3. Неможливість рухів у суглобі.

4. Обмеженість рухів у суглобі.

47. Що треба зробити при розтягненні зв'язок?

1. Накласти зігріваючий компрес.

2. Накласти «холод».

3. Накласти тугу пов'язку і забезпечити спокій кінцівки

4. Пошкоджену ногу треба підвести, пошкоджену руку - підвісити на косинці до шиї.

48. Якими бувають опіки в залежності від виду уражаючого фактора?

1. Термічні.

2. Хімічні.

3. Електричні.

4. Біологічні.

49. На скільки ступенів поділяються опіки в залежності від глибини ураження?

1. На два ступеня.

2. На три ступеня.
3. На чотири ступеня.
4. На п'ять ступенів.

50. У чому полягає перша допомога при невеликих за площею термічних і електричних опіках першого або другого ступенів?

1. Поливати уражені ділянки тіла струменем холодної води або обкласти снігом на 15 - 20 хвилин.
2. Змазати обпечені ділянки шкіри маззю, жиром, маслом або вазеліном.
3. Розкрити пухирі
4. Видалити присталу до обпеченого місця мастику, каніфоль та інші смолисті речовини.
5. Накласти на обпечені ділянки шкіри стерильну пов'язку
6. Якщо шматки одягу, що обгоріли прилипли до обпеченої ділянки шкіри, то поверх них потрібно накласти стерильну пов'язку і направити постраждалого до лікувальної установи.

51. У чому полягає надання першої допомоги при розповсюджених та глибоких опіках?

1. Постраждалого необхідно загорнути в простирadlo або тканину.
2. Роздягнути постраждалого.
3. Не роздягаючи постраждалого, укрити тепліше.
4. Дати одну-дві таблетки анальгін у або амідопірін у.
5. Дати випити холодної води.
6. Напоїти теплим чаєм або кавою.
7. Створити спокій до прибуття лікаря.

52. Як необхідно діяти при хімічних опіках?

1. Пошкоджене місце зразу ж промити великою кількістю теплої кип'яченої води протягом 15 - 20 хвилин.
2. Пошкоджене місце зразу ж промити великою кількістю холодної води з-під крана, гумового шланга або відра протягом 15-20 хвилин.
3. Якщо кислота або луг попали на шкіру через одяг, то спочатку потрібно змити їх водою з одягу, а потім обережно зняти з постраждалого мокрий одяг, після чого промити шкіру.
4. Якщо кислота або луг попали на шкіру через одяг, то спочатку треба зняти одяг, а потім промити шкіру.

53. Які примочки потрібно робити при опіку шкіри кислотою?

1. Розчином борної кислоти (1 чайна ложка кислоти на склянку води).
2. Розчином питної соди (1 чайна ложка соди на склянку води).

54. Які примочки потрібно робити при опіку шкіри лугом?

1. Розчином борної кислоти (1 чайна ложка кислоти на склянку води).
2. Розчином питної соди (1 чайна ложка соди на склянку води).

55. Як слід діяти у разі попадання в стравохід лугу або кислоти?

1. Промити шлунок водою, викликаючи блювоту?
2. Дати випити постраждалому не більше трьох склянок води.
3. Дати випити постраждалому не менше трьох літрів води.
4. Дати випити постраждалому молоко або розпушені у воді яєчні білки

56. Що є головним при наданні першої допомоги при відмороженні?

1. Як можна швидше зігріти переохоложені ділянки тіла.

2. Не допустити швидкого зігрівання переохолоджених ділянок тіла.

57. Що слід зробити перед входом постраждалого з відмороженими ділянками тіла в опалювальне приміщення?

1. Переохолоджені ділянки тіла (частіше руки або ноги) треба захистити від впливу тепла, наклавши на них тепло ізолюючі пов'язки.
2. Укутати все тіло постраждалого.

58. Що може сприяти перегріванню організму людини?

1. Підвищена температура навколишнього повітря.
2. Знижена вологість повітря.
3. Значна вологість повітря.
4. Вологонепроникний (прогумований, брезентовий) одяг.
5. Важка фізична робота.
6. Алкогольне сп'яніння.
7. Порушення питного режиму і режиму харчування.

59. По яких ознаках можна визначити тепловий удар у постраждалого?

1. Погіршення самопочуття.
2. Потьмарення свідомості аж до повної втрати.
3. Поява слабості.
4. Сухість у роті.
5. Відчуття сильного жару, почервоніння шкіри.
6. Рясне потовиділення (піт стікає краплями).
7. Прискорене серцебиття, задишка.
8. Пульсація та важкість у скронях.
9. Запаморочення, головний біль.
10. Нудота, іноді блювота.

60. У чому полягає перша допомога при тепловому або сонячному ударі?

1. Постраждалого треба як можна швидше перенести у прохолодне місце.
2. Постраждалого укласти на спину, підклавши під голову згорток з одягу.
3. Постраждалого укласти на спину, так щоб голова була нижчою за тулуб.
4. Зняти або розстібнути одяг.
5. Змочити голову і груди холодною водою.
6. Покласти холодні примочки або лід на голову, в пахові, підключичні, підколінні, пахові області, де зосереджено багато судин.
7. Покласти холодні примочки або лід на голову, гарячий компрес на ступні.

61. Як можна видалити смітинку, що попала в око?

1. Промити око струменем води, який направляється від внутрішнього кута ока (від носа) до зовнішнього (до скроні).
2. Промити око струменем води, який направляється від зовнішнього кута ока (від скроні) до внутрішнього (до носа).
3. Вивернути повіку і видалити смітинку чистою вологою ваткою або чистою носовою хусткою.
4. Енергійно потерти око.

62. При яких травмах слід транспортувати постраждалого у положенні лежачи на спині?

1. При пораненні голови.
2. При переломі кісток тазу і нижніх кінцівок.
3. При пошкодженні черепа і головного мозку.

4. При пошкодженні грудної клітки.
5. При травмі хребта і спинного мозку.
6. При травмі живота.

63. При яких травмах потрібно транспортувати постраждалого в напівсидячому положенні, поклавши йому під спину одяг?

1. При травмі нижньої щелепи.
2. При пораненні голови.
3. При травмі грудної клітки.

64. При “гострому животі” (гострих хірургічних захворюваннях органів черевної порожнини) необхідно:

1. Напоїти гарячим чаєм
2. Покласти грілку на живіт
3. Дати знеболювальні ліки
4. Покласти холод на живіт
5. Викликати лікаря

65. Травматичний токсикоз виникає внаслідок:

1. Важкої травми живота
2. Перелому хребта
3. Тривалого здавлювання м'яких тканин
4. Закритого ушкодження грудної клітки
5. Переливання несумісної крові

Тема 5

„Перша медична допомога при гострих отруєннях дорослих та дітей”

1. Які ознаки отруєння постраждалого газами?

1. Головний біль.
2. «Стукіт у скронях».
3. «Дзвін у вухах».
4. Загальна слабкість.
5. Рясне потовиділення.
6. Почервоніння шкіри.
7. Запаморочення.
8. Посилене серцебиття, нудота, блювота.
9. При сильному отруєнні з'являється сонливість, апатія, байдужість.
10. При важкому отруєнні - збуджений стан з безладними рухами, порушенням дихання, розширення зіниць.

2. У чому полягає перша допомога при отруєнні газами?

1. Постраждалого потрібно винести із загазованої зони.
2. Розстібнути одяг, що утрудняє дихання.
3. Забезпечити приплив свіжого повітря.
4. Укласти постраждалого, підвівши голову.
5. Укласти постраждалого, піднявши ноги.
6. Розтерти тіло, укрити тепліше.
7. Змочити голову і груди холодною водою, накласти лід на голову.
8. Дати нюхати нашатирний спирт.
9. Дати випити велику кількість молока.

10. При зупинці дихання необхідно приступити до проведення штучного дихання.

3. Що треба дати випити постраждалому при отруєнні окислами азоту?

1. Тепле молоко з питною содою.
2. Гарячий чай з лимоном.
3. Десять склянок води з додаванням оцтової кислоти (одна чайна ложка на склянку води), викликаючи блювоту, потім дати пити молоко.
4. Активоване вугілля (дві - чотири столові ложки вугілля розчиняють в склянці води).

4. Що треба дати випити постраждалому при випадковому прийомі всередину розчину аміаку?

1. Тепле молоко з питною содою.
2. Гарячий чай з лимоном.
3. Десять склянок води з додаванням оцтової кислоти (одна чайна ложка на склянку води), викликаючи блювоту, потім дати пити молоко.
4. Активоване вугілля (дві - чотири столові ложки вугілля розчиняють в склянці води).

5. Які ознаки харчового отруєння (отруйними грибами, зіпсованими продуктами)?

1. Головний біль.
2. Блювота.
3. Рясне потовиділення.
4. Прискорене серцебиття, задишка.
5. Болі в животі.
6. Загальна слабкість.
7. Іноді виникає понос, підвищується температура тіла.

6. Як надати першу допомогу постраждалому при харчових отруєннях?

1. Промивають шлунок.
2. Декілька разів дають випити 3-4 склянки води або рожевого розчину марганцевокислого калію з викликом блювоти.
3. Потім дають випити активоване вугілля (2 - 4 столові ложки вугілля розчиняють в склянці води).
4. Потім дають випити тепле молоко з питною содою.
5. Після цього постраждалого потрібно напоїти теплим чаєм.
6. Укласти, уклавши тепліше, до прибуття медичного персоналу.
7. При порушенні дихання і кровообігу необхідно без гаяння часу приступити до проведення штучного дихання і зовнішнього масажу серця.

7. Які ознаки укусів зміями або отруйними комахами?

1. Запаморочення.
2. Нудота, блювота.
3. Потемніння в очах, дзвін у вухах.
4. Сухість і гіркий смак у роту.
5. Прискорене серцебиття.
6. Відчуття жару, задишка і сонливість.
7. У особливо важких випадках можуть відмічатися судоми, втрата свідомості, зупинка дихання.
8. У місцях укусу виникає пекучий біль, шкіра червоніє, набрякає.

8. У чому полягає перша допомога при ужаленні комахами (бджолами, осами, джмелями, шершнями)?

1. Видалити жало, якщо воно залишилося в шкірі.
2. Покласти на місце набряку «холод» (лід, грілку з холодною водою, тканину, змочену в холодній воді).
3. Покласти на місце набряку гарячий компрес.
4. Дати велику кількість питва.
5. Дати невелику кількість алкоголю.
6. Змазати рану йодом.

9. Які ознаки отруєння рослинами, які містять атропін (беладонна, дурман)?

1. Сухість слизових оболонок носа, рота, глотки.
2. Підвищене слиновиділення.
3. Порушення ковтання, охриплість голосу.
4. Розширення зіниць.
5. Звуження зіниць.
6. Нудота, блювання, пронос.
7. Рухове і мовне збудження.
8. Зорові і нюхові галюцинації.
9. Непритомність, потьмарення свідомості.

10. У чому полягає перша допомога при отруєнні рослинами, які містять атропін (беладонна, дурман)?

1. Промивають шлунок.
2. Декілька разів дають випити 3-4 склянки рожевого розчину марганцевокислого калію з викликом блювоти.
3. Потім дають випити активоване вугілля (2 - 4 столові ложки вугілля розчиняють в склянці води).
4. Обгорнути тіло мокрим простиралом, лід на голову до прибуття медичного персоналу.
5. Укласти, уклавши тепліше, до прибуття медичного персоналу.
6. Ввести димедрол.

11. У чому полягає перша допомога при отруєнні алкогольними напоями?

1. Промивають шлунок.
2. Декілька разів дають випити 3-4 склянки рожевого розчину марганцевокислого калію з викликом блювоти.
3. Дають випити активоване вугілля (2 - 4 столові ложки вугілля розчиняють в склянці води).
4. Обгорнути тіло мокрим простиралом, лід на голову до прибуття медичного персоналу.
5. Грілки і гірчичники на нижні кінцівки.
6. Дають випити 5-10 крапель нашатирного спирту на $\frac{1}{4}$ склянки води.

12. Які ознаки отруєння фосфороорганічними сполуками (хлорофос, карбофос, дихлофос)?

1. Психомоторне збудження
2. Пригнічений стан
3. Задишка, стиснення в грудях
4. Підвищена секреція слинних і потових залоз
5. Сухість слизових оболонок і шкіри
6. Порушення дихання

13. У чому полягає перша допомога при отруєнні фосфорорганічними сполуками (хлорофос, карбофос, дихлофос)?

1. Промивають шлунок.
2. Декілька разів дають випити 3-4 склянки рожевого розчину марганцевокислого калію з викликом блювоти.
3. Дають випити активоване вугілля (2 - 4 столові ложки вугілля розчиняють в склянці води).
4. Дають випити вазелінової олії 150-200 мл.
5. Сифонні клізми.
6. Серцево-легенева реанімація в тяжких випадках.
7. Укласти і нічого не робити до прибуття медичного персоналу.

14. Які ознаки отруєння наркотичними анальгетиками (опій, морфін тощо):

1. Пригнічене дихання аж до патологічного
2. Послаблення реакції на світло
3. Кома
4. Зниження тонуусу скелетних м'язів
5. Підвищення тонуусу скелетних м'язів

15. У чому полягає перша допомога при отруєнні наркотичними анальгетиками (опій, морфін тощо)?

1. Повторне промивання шлунку, незалежно від шляху введення.
2. Дають випити активоване вугілля (2 - 4 столові ложки вугілля розчиняють в склянці води).
3. Дають випити вазелінової олії 150-200 мл.
4. Сифонні клізми.
5. Укласти, уклавши тепліше, до прибуття медичного персоналу.
6. При порушенні дихання і кровообігу необхідно без гаяння часу приступити до проведення штучного дихання і зовнішнього масажу серця.

16. При отруєнні через кишково-шлунковий тракт застосовують:

1. Промивання шлунку розчином соди.
2. Промивання шлунку слабим розчином перманганату калію.
3. Промивання шлунку слабим розчином оцтової чи лимонної кислоти.
4. Промивання шлунку слабим розчином спирту.

17. При отруєнні через кишково-шлунковий тракт після промивання шлунку:

1. Дають потерпілому солодку і гарячу каву або чай.
2. Дають потерпілому активоване вугілля для адсорбції.
3. Дають потерпілому будь-які антибіотики.
4. Дають потерпілому валідол.
5. Потерпілому нічого не дають до приїзду швидкої допомоги.

18. Активоване вугілля при отруєнні через кишково-шлунковий тракт потерпілому дають:

1. До промивання шлунку — 2 таблетки на 10 кг маси тіла.
2. Зразу після промивання шлунку — 1 таблетку на 10 кг маси тіла
3. Через 3 години після промивання шлунку 3 таблетки на 10 кг маси потерпілого.
4. Не рекомендується давати.

19. При отруєнні через кишково-шлунковий тракт важкими металами рекомендується давати:

1. Яєчний білок

2. Молоко
3. Тільки олію, інших речовин давати не можна
4. Кисіль, рідкий крохмаль
5. Рослинну олію

20. При отруєнні через кишково-шлунковий тракт речовинами припікальної. подразнюючої дії рекомендується давати:

1. Яечний білок
2. Молоко
3. Тільки олію, інших речовин давати не можна
4. Кисіль, рідкий крохмаль
5. Рослинну олію

Ключі до тем

Тема 1: „Формування здорового способу життя”

1	2	3	4	5
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>1,6</i>
6	7	8	9	10
<i>1,2,3,4,6</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>1,2</i>
11	12	13	14	15
<i>3</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>3,4,5</i>	<i>1,3,4</i>
16	17	18	19	20
<i>1,4,5</i>	<i>5,6</i>	<i>1,2,4</i>	<i>2</i>	<i>1,2,4,5</i>
21	22	23	24	25
<i>1</i>	<i>1,2,3,4</i>	<i>1,2,4,5</i>	<i>1,2,3</i>	<i>1,3,4</i>

Тема 2: „Соціально небезпечні інфекційні хвороби”

1	2	3	4	5
<i>1,3</i>	<i>1,2,4,5</i>	<i>1,2,3,5</i>	<i>1,2,3,5</i>	<i>3,4</i>
6	7	8	9	10
<i>2,4</i>	<i>3,5</i>	<i>1,2,5</i>	<i>1,3</i>	<i>1,2,3</i>
11	12	13	14	15
<i>1,2,3,4,5</i>	<i>1,2,3,4,6,7</i>	<i>5,6</i>	<i>3</i>	<i>1,3,4,5,6</i>
16	17	18	19	20
<i>2</i>	<i>1,4</i>	<i>2,4</i>	<i>1,2,5</i>	<i>1,2,3,4</i>
21	22	23	24	25
<i>1,2,3,5</i>	<i>2</i>	<i>1,4</i>	<i>1,2,4</i>	<i>2,3,4</i>
26	27	28	29	30
<i>1,2</i>	<i>3,4,5</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>
31	32	33	34	35
<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>
36	37	38	39	40
<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1,3,4</i>	<i>4</i>
41	42	43	44	45
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1,3,4</i>	<i>3</i>	<i>1,2,3,5,6,7</i>

Тема 3: „Перша медична допомога при невідкладних станах, що виникають при захворюваннях внутрішніх органів”

1	2	3	4	5
<i>1,2,3</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>
6	7	8	9	10
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1,2,3,4,7</i>
11	12	13	14	15
<i>1,3,4,6</i>	<i>3</i>	<i>1,2,5,6</i>	<i>1,2,4,5,7</i>	<i>1,3,4,5,7,8</i>
16	17	18	19	20
<i>1,2,3,5,7</i>	<i>1,2,4,5,6</i>	<i>1,3,4,5</i>	<i>1,2,3,5</i>	<i>1,2,3,4,5</i>
21	22	23	24	25
<i>1,2,4,5,6</i>	<i>1,2,4,5,7</i>	<i>1,2,3,5</i>	<i>1,2,4,5</i>	<i>1,2,5,6,7</i>

Тема 4: „Перша медична допомога при невідкладних станах, що виникають при травмах та нещасних випадках”

1	2	3	4	5
2	1	3	1	3
6	7	8	9	10
2	1,2,4	2	1,2,3	1
11	12	13	14	15
3	3	2	1,3,4	3
16	17	18	19	20
1,3,4	1,2	3,4,5,6,7	1,3	2
21	22	23	24	25
3,4,5	2	2,4,5,7,9	2	3
26	27	28	29	30
2	1	2	2,5,6	2
31	32	33	34	35
3	1	2	3	1,3,6
36	37	38	39	40
1	2,4,5,6,8	1	2	2
41	42	43	44	45
2,3,5,6	2	1,3	1,4,5,7,8	2,3,5
46	47	48	49	50
1,2,4	2,3,4	1,2,3	3	1,5,6
51	52	53	54	55
1,3,4,6,7	2,3	2	1	2,4
56	57	58	59	60
2	1	1,3,4,5,6,7	1,2,3,6,7,8,9,10	1,2,4,5,6
61	62	63	64	65
2,3	1,2,3,5,6	3	4,5	3

Тема 5: „Перша медична допомога при гострих отруєннях дорослих та дітей”

1	2	3	4	5
1,2,3,4,7,8,9,10	1,2,3,5,6,8,9,10	1	3	1,2,5,6,7
6	7	8	9	10
1,2,3,5,6,7	1,2,4,5,6,7,8	1,2,4	1,3,4,6,7,8,9	1,2,3,4,6
11	12	13	14	15
1,2,5,6	1,3,4,6	1,2,4,5,6	1,2,3,5	1,2,5,6
16	17	18	19	20
1,2	2	2	1,2	1,2,4,5

Список використаної літератури

1. Основы медицинских знаний / Под ред. И.М.Авратинского. – Одесса, 1993. – 635с.
2. Николаев Л.А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях. Уход за больными: Учебное пособие. – Минск: Высшая школа, 1997. – 504 с.
3. Николаев Л.А. Доврачебная помощь при травмах и хирургических заболеваниях. Охрана материнства и детства: Учебное пособие. – Минск: Высшая школа, 1998. – 240 с.
4. Довідник фельдшер / Кол.авторів; За ред. М.А.Андрейчина: В 2-х кн. – К.: Здоров'я, 1997. – 760 с.
5. Зеккарди Дж. Энциклопедия экстренной медицинской помощи / Пер. с англ. Е.А.Муравьевой. – М.: КРОН-ПРЕСС, 1998. – 554 с.
6. Невідкладна медична допомога при опіках, відмороженнях, електротравмах / Авратинський І.М., Кирилук Ж.І., Іванова І.В., Ямпольський М.П. – Одеса, 1997. – 12 с.
7. Іванова І.В., Заплатинський В.М., Гвоздій С.П. Безпека життєдіяльності: навчально-контролюючи тести. Навчальний посібник. – Київ: Самміт-книга, 2005. – 148 с.
8. Халмурадов Б.Д. Безпека життєдіяльності. Перша допомога в надзвичайних ситуаціях: Навч.посібник. – К.: Центр навчальної літератури, 2006. – 138 с.