

5. Какова первая помощь при травме волосистой части головы?

1. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить холод. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. К голове приложить холод.
2. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским лейкопластырем, уложить пострадавшего на бок только в случае потери им сознания.

6. При потере пострадавшим сознание и наличия пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его надо уложить:

1. На спину с подложенным под голову валиком.
2. На спину с вытянутыми ногами.
3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

7. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса в теплое время года и не более часа в холодное время года.
2. Не более часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.
3. Время не ограничено.

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

1. 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.
2. У пострадавшего могут быть перелом шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутренне кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу при возможности приложить холод.
3. У пострадавшего могут быть перелом костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

9. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Три пальца руки располагаются с левой стороны шеи под нижней челюстью.
2. Три пальца руки располагаются с правой или левой стороны шеи под нижней челюстью на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.
3. Большой палец руки располагается на шее под подбородком гортани, а остальные пальцы - с другой стороны.

10. Когда следует проводить СЛР пострадавшему?

1. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и дыхания.
2. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса, а также признаков дыхания.

11. Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.
2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром