Тесты для самообследования качества знаний студентов

**МДК 03.02 Медицина катастроф**

специальность 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки

Подготовила преподаватель Хулхачиева К.У.

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на заседании ЦМК клинических  дисциплин №2  «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г  Председатель ЦМК \_\_\_\_\_\_\_Хулхачиева К.У. | Утверждаю  Зам директора по УВиМР  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Санджиева Г.Д  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г |

1. Назовите экологические катастрофы:
   1. Войны, эпидемии, терроризм, голод.
   2. Интенсивная деградация почвы, резкое изменение климата, нехватка питьевой воды +
   3. Авиа-космические, выбросы биологически активных веществ.
   4. Бури, ураганы, смерчи, циклоны, сели, оползни.
2. Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:
   1. Механические, термические, химические, биологические, радиационные +
   2. Санитарные, безвозвратные.
   3. Техногенные, социальные, биологические, природные.
   4. Зимние, летние, межсезонные.
3. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и ЧС:
   1. Время года, количества снега зимой.
   2. Время суток, плотность населения +
   3. Удаленность от моря или иного водоема.
   4. Возрастные особенности населения.
4. Назовите основные задачи службы медицины катастроф:
   1. Проведение поисково-спасательных работ.
   2. Медицинская сортировка, эшелонирование и маневр сил и средств службы медицины катастроф +
   3. Двухэтапная система организации экстренной мед. помощи.
   4. Своевременное оказание мед. помощи, эвакуация и лечение пораженных.
5. Медицинская сортировка представляет собой:
   1. Распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебных мероприятиях +
   2. Распределение раненых и больных по признаку нуждаемости в санитарной обработке.
   3. Распределение раненых и больных по признаку нуждаемости в диетах.
   4. Распределение раненых  по признаку нуждаемости в автотранспорте.
6. Оптимальный срок, до которого желательно оказание 1-ой мед. помощи:
   1. 15 мин +
   2. 30 мин.
   3. 45 мин.
   4. 60 мин.
7. Место оказания первой медицинской помощи:
   1. В очаге поражения или в непосредственной близости +
   2. В ВПС (временных пунктах сбора).
   3. В лечебно-профилактических учреждениях.
   4. В специализированных лечебно-профилактических учреждениях.
8. Объем первой медицинской помощи при термической травме:
   1. Временная остановка наружного кровотечения, ИВЛ, обезболивание.
   2. Наложение асептических повязок на раны, иммобилизация.
   3. Тушение горящей одежды, обезболивание, наложение асептических повязок на ожоговые раны +
   4. Защита органов дыхания,  частичная санитарная обработка.
9. Объем первой медицинской помощи при применении биологического оружия:
   1. Проведение реанимационных мероприятий.
   2. Обезболивание, наложение асептических повязок, иммобилизация.
   3. Дача питья, противорвотных препаратов.
   4. Использование табельных средств защиты, проведение частичной и полной санитарной обработки +
10. Перечислите мероприятия полной санитарной обработки:
    1. Мытьё всего тела со сменой белья и одежды +
    2. Обработка открытых частей тела без смены белья и одежды.
    3. Дегазация одежды, обуви, техники и оружия.
    4. Проветривание помещений с побудительной вентиляцией.
11. Факторы, влияющие на интенсивность пожаров в населенном пункте:
    1. Плотность и характер застройки,  метеоусловия +
    2. Характер застройки, готовность населения.
    3. Количество населения.
    4. Время суток.
12. Опишите симптомы отравления метиловым спиртом:
    1. Головная боль, страх, слепота +
    2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
    3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
    4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра.
13. Опишите симптомы отравления угарным газом:
    1. Головная боль, страх, слепота.
    2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
    3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
    4. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания +
14. Что понимается под эвакуацией:
    1. Вывоз из очага и размещение вне зоны катастроф только пострадавших.
    2. Вывоз из очага, размещение вне зоны катастроф только не пострадавших
    3. Вывоз из очага и размещение вне зоны катастроф и ЧС населения и пострадавших +
    4. Ограничение въезда и выезда из зоны катастроф и ЧС.
15. Мероприятия по карантину включают:
    1. Охрану и оцепление района размещения больных, запрещение въезда и выезда из очага.
    2. Ограничение контактов между людьми, экстренную неспецифическую и специфическую профилактику, выявление больных. +
    3. Ограничение въезда в очаг без ограничения выезда.
    4. Ограничение выезда из очага без ограничения въезда в очаг.
16. Первая помощь при СДС – синдроме длительного сдавливания:
    1. Освобождение, растирание пораженного участка.
    2. Наложение жгута, освобождение и охлаждение пострадавших  участков, иммобилизация +
    3. Наложение жгута, освобождение и согревание пострадавших  участков, иммобилизация.
    4. Освобождение пораженного участка, асептическая повязка.
17. Опишите методику наложения повязки на поле боя при проникающих ранениях живота:
    1. Вправить выпадающие внутренности, тугое бинтование.
    2. Собрать выпавшие внутренности, наложить окклюзионную повязку.
    3. Промыть загрязненные внутренности, заклеить рану пластырем.
    4. Не вправлять внутренности, прикрыть влажной стерильной салфеткой +
18. Неотложная помощь при отрыве  конечности:
    1. Наложить тугую повязку.
    2. Прижать артерию выше места повреждения и наложить жгут +
    3. Немедленно шинировать поврежденную конечность, тугое бинтование.
    4. Немедленно начать противошоковые мероприятия.
19. **Срочную помощь в первую очередь следует оказать пораженным с:**
    1. остановленным кровотечением
    2. касательным ранением черепа
    3. осколочным ранением нижних конечностей
    4. **проникающим (не сквозным) ранением полости живота и груди +**
20. **Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных выпадений**
    1. **укрытие в защитных сооружениях +**
    2. своевременная эвакуация
    3. медикаментозная профилактика лучевых поражений
    4. использование защитной одежды

### Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

а) Использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в т.ч. медицинских +

б) Эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение

в) Оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и др. индивидуальных средств защиты

г) Рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях

### Назовите самый сильный поражающий фактор ядерного взрыва:

а) Световое излучение

б) Проникающая радиация

в) Ударная волна +

г) Электромагнитный импульс

1. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжелой и средней степени тяжести, помощь которым может быть отсрочена в условиях дефицита сил и средств, закрепляется сортировочная марка:

а) Красный кружок

б) Желтый шестиугольник +

в) Зеленый квадрат

г) Белый треугольник

### За пострадавшим в очаге катастрофы с повреждениями, несовместимыми с жизнью, закрепляется сортировочная марка:

а) Красный кружок

б) Желтый шестиугольник

в) Зеленый квадрат

г) Белый треугольник +

### Табельные медицинские средства индивидуальной защиты при чрезвычайных ситуациях:

а) Ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз

б) Аптечка индивидуальная, +

в) Костюм противохимической защиты

г) Фильтрующий противогаз

### Аптечка индивидуальная (АП-2) содержит :

а) Антидот в шприц-тюбике, противобактериальное средство (хлортетрациклин)

б) Антидот против фосфорорганических отравляющих веществ (тарен), противо-

бактериальное средство (сульфадиметоксин), радиозащитное средство (цистамин), противорвотное средство (этаперазин)

в) Антидот против фосфорорганических отравляющих веществ (тарен), противо-

бактериальное средство (сульфадиметоксин), радиозащитное средство (цистамин, йодистый калий), противорвотное средство (этаперазин)

г) Антидот против фосфорорганических отравляющих веществ (тарен), противо-

бактериальные средства (сульфадиметоксин, хлортетрациклин), радиозащитные средства (цистамин, йодистый калий), противорвотное средство (этаперазин), обезболивающее средство +

1. Транспортировка пострадавших с переломом костей таза**:**

а) На щите, на спине, с валиком под поясницей

б) На щите, на спине, с валиком под шеей

в) На щите, на спине, с валиком под коленями +

г) На щите, на животе

1. Назовите средство, повышающее устойчивость организма к воздействию ионизирующего излучения (радиопротектор):
2. йодистый калий +
3. цистамин
4. тарен
5. витамин С
6. Происшествие считается массовым, если число пострадавших превышает
7. 1 человек
8. 2 человека +
9. 3 человека
10. 10 человек
11. В какой последовательности следует снимать средства индивидуальной защиты после выхода из очага?
12. защитный костюм, затем противогаз
13. противогаз, затем защитный костюм
14. не имеет значения +
15. в зависимости от ЧС