

**Вопросы, предлагаемые для тестового контроля знаний по специальности:
«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ И ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

(200 вопросов – 100 % от числа заданий в тесте по специальности)

Тесты разработаны с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Самарской области.

Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Самарской области по медицине катастроф: Демьяненко Владимир Алексеевич, заместитель директора по оперативной работе – начальник центра медицины катастроф ГБУЗ «Самарский областной центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», 443066, г. Самара, ул. Запорожская, 26, тел. 225-73-25, 225-71-33.

**Раздел 1. Медицина катастроф. Гражданская оборона здравоохранения.
Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и в военное время**

1. Основными задачами гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) являются:
2. «Этап медицинской эвакуации» - это:
3. В понятие «лечебно-эвакуационное обеспечение пострадавших» входит:
4. Какие медицинские мероприятия проводятся в ходе рассредоточения и эвакуации населения?
5. "Объем медицинской помощи" в системе гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) - это:
6. Какие медицинские мероприятия проводятся в ходе рассредоточения и эвакуации населения?
7. Как осуществляется маневр силами и средствами МСС ГО в условиях применения бактериологического оружия?
8. Предназначением прибора химической разведки ПХР-МВ является:
9. Предназначением измерителей мощности дозы является:
10. Вывоз детей в возрасте до 5 лет из очагов массового поражения осуществляется транспортом:
11. К требованиям, предъявляемым к медицинской помощи в двухэтапной системе лечения пораженных относится:
12. Своевременность в оказании медицинской помощи пораженным в очаге массового поражения достигается:
13. Основной задачей медицинской спасательной службы гражданской обороны является:
14. В состав Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) входят:

15. Первую помощь при возникновении чрезвычайных ситуаций оказывают:
16. Всероссийская служба медицины катастроф является организационно-функциональной подсистемой:
17. Первую помощь в очаге чрезвычайной ситуации должны оказывать:
18. Экстренную медицинскую помощь на границе очага катастрофы должны оказывать:
19. Первая помощь - это:
20. Укажите вид помощи, которая оказывается в очаге катастрофы, где продолжают действовать поражающие факторы, угрожающие жизни людей
21. Временной норматив для оценки состояния пораженного в чрезвычайной ситуации и принятия сортировочного решения:
22. Видами медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации являются:
23. Предельным сроком оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в зоне крупномасштабной чрезвычайной ситуации, является:
24. Перечислите этапы медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях
25. Из приведенных определений Единой дежурно-диспетчерской службы (ЕДДС) верным является:
26. Из приведенных определений «Системы - 112» верным является:
27. Назовите число поражающих факторов при наземном ядерном взрыве

28. В структуре потерь от ядерного оружия поражения можно прогнозировать поражения:
29. Сигнал ГО "Внимание всем" подается:
30. Что необходимо выполнить по сигналу ГО "Внимание всем" ?
31. Средства индивидуальной защиты предназначены для защиты от:
32. Изолирующие противогазы применяют в качестве средств защиты органов дыхания когда:
33. Противорадиационные укрытия обеспечивают защиту людей от:
34. В состав комплекта индивидуального медицинского гражданской защиты (КИМГЗ) НЕ входит:
35. Индивидуальный противохимический пакет ИПП-10 предназначен для:
36. Камера защитной детской КЗД-6 предназначена для защиты детей в возрасте:
37. Промышленные противогазы предназначены для защиты органов дыхания от:
38. К медицинским средствам индивидуальной защиты относится:

39. Простейшим средством защиты при воздействии паров хлора является:
40. Простейшим средством защиты при воздействии паров аммиака является:
41. В случае применения боевого ОВ типа фосген ощущается запах:
42. В случае применения боевого ОВ типа иприт ощущается запах:
43. Доля нетранспортабельных больных, подлежащих укрытию в защищенных стационарах, составляет:
44. Одним из общих принципов лечения комбинированной хирургической патологии, осложненной лучевой болезнью, является:
45. Респираторы предназначены для защиты органов дыхания от:
46. Использование изолирующих защитных комплектов (противогаз + прорезиненный костюм) может привести к:
47. Средства индивидуальной защиты оказывают неблагоприятное воздействие на организм работающего в них человека (затрудняют теплообмен, создают сопротивление дыханию и движению). Эти факторы усиливаются:
48. Назначением медицинской сортировки является:
49. К видам медицинской сортировки, принятым в гражданской обороне здравоохранения (ГОЗ), относится:
50. Эвакуационно-транспортная сортировка проводится с целью:
51. В результате внутripунктовой сортировки должны быть выделены группы пораженных:
52. Пострадавший с тяжелыми повреждениями, быстро нарастающими, опасными расстройствами основных функций организма, для устранения которых нужны немедленные лечебные мероприятия на месте катастрофы, должен получить сортировочную марку:
53. В основе медицинской сортировки пораженных в зоне ЧС лежит:
54. Какие виды медицинской сортировки применяются в ЧС?
55. Какие способы медицинской сортировки используются в ЧС ?
56. Пострадавший, извлеченный из завала, имеющий сдавление одной нижней конечности в течение 4-5 часов, должен быть отнесен в сортировочную группу:
57. Пострадавший, имеющий ожог верхних дыхательных путей, при проведении сортировки в районе бедствия, должен быть обозначен маркой:
58. Пострадавший с ожогами III-IV степени площадью около 50% поверхности тела должен быть отнесен при первичном осмотре в районе катастрофы с массовым поражением людей в сортировочную группу:
59. Пострадавший с выраженной деформацией грудной клетки и двухсторонним открытым пневмотораксом должен быть отнесен при первичном осмотре в районе катастрофы с массовым поражением людей в сортировочную группу:

60. Оказание медицинской помощи пострадавшим в ЧС следует начинать с медицинской сортировки:
61. Целями эвако-транспортной медицинской сортировки являются:
62. В зоне ЧС предпочтение в очередности оказания медицинской помощи, при прочих равных условиях, должно отдаваться:
63. Пострадавший с тяжелыми повреждениями, сопровождающимися быстронарастающими расстройствами основных функций организма. Какую тактику Вы считаете более обоснованной при проведении медицинской сортировки?
64. Внутрипунктовая сортировка проводится с целью:
65. Определите очередность выполнения лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшему с закрытой травмой груди (перелом 2 ребер):
66. В результате внутрипунктовой сортировки должны быть выделены:
67. К предназначениям медицинской сортировки относится:
68. Борьба с насекомыми в очаге инфекции называется:
69. Удаление радиоактивной пыли с одежды и кожных покровов называется:
70. Удаление отравляющих веществ с одежды и кожных покровов называется:
71. Борьба с грызунами в очаге инфекции называется:
72. При быстром росте инфекционной заболеваемости устанавливается режим:
73. При появлении среди населения единичных случаев ООИ устанавливается режим:
74. Табельным средством для удаления с кожных покровов опасных химических веществ является:
75. Средняя продолжительность курса неспецифической профилактики в очаге особо опасных инфекций составляет:
76. Вид профилактики инфекционных заболеваний в военное время с использованием антибактериальных средств широкого спектра действия называется:
77. Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации является:
78. При осложнении эпидемической обстановки в мирное и военное время режим "карантина" в очаге вводится при:
79. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:
80. Режим карантина в очаге заражения устанавливает:
81. Режим карантина отменяется:

Раздел 2. Токсикология и радиология

82. При отравлении ФОВ из состава КИМГЗ применяются антидоты:
83. Механизм антидотного действия холинолитика (атропина) при поражениях ФОВ заключается в том, что он:
84. Механизм антидотного действия карбоксима при поражениях ФОВ заключается в том, что он:
85. Клиническую картину острого ингаляционного отравления хлором характеризует все перечисленное, КРОМЕ:
86. Клиническая картина острого ингаляционного отравления аммиаком характеризуется:
87. Пострадавший доставлен из очага АХОВ. Сознание отсутствует, мускулатура расслаблена, рефлексы утрачены, отмечается непроизвольное отделение мочи и кала. Пульс слабый, АД снижено. Дыхание поверхностное, периодически - типа Чейн-Стокса. Коматозное состояние. Цвет слизистых и кожных покровов - алый. Для отравления каким АХОВ характерна подобная клиническая картина.
88. К АХОВ с преимущественно удушающим действием относятся:
89. К АХОВ с преимущественно общеядовитым действием относятся:
90. К АХОВ нервно-паралитического действия относятся:
91. К АХОВ наркотического, неспецифического действия относятся:
92. Как Вы представляете себе схему комплексного лечения острых отравлений метанолом (древесным спиртом) ?
93. Наиболее эффективным способом лечения отравлений угарным газом является:
94. При отравлении угарным газом в крови человека происходит образование:
95. Главным признаком отека легких при воздействии паров хлора является:
96. Характерным признаком ожога кожи крепкими кислотами является:
97. Характерным признаком ожога крепкими щелочами является:
98. При отравлении заринном необходимо применить антидоты:
99. Атропин является:
100. Допустимой дозой однократного внешнего облучения населения в военное время является доза не более:
101. Допустимой дозой многократного (в течение месяца) облучения населения в военное время является доза не более:
102. К способам дезактивации одежды относятся:
103. В период первичной реакции на облучение из состава комплекта индивидуального медицинского гражданской защиты применяют:
104. Какие основные периоды выделяют в течении острой лучевой болезни?

105. Однократная доза ионизирующего излучения, при воздействии которой на все тело человека может возникнуть лучевая болезнь средней тяжести, составляет:
106. Наиболее патогномичными симптомами первичной реакции
107. Допустимая доза аварийного облучения, которая была установлена для населения в первый год проживания на зараженной территории после Чернобыльской катастрофы, составляла:
108. Допустимая суммарная доза облучения ликвидатора аварии за весь период работ в зоне Чернобыльской АЭС не должна была превышать:
109. Из перечисленных клинических форм острая лучевая болезнь может проявляться:
110. Женщинам детородного возраста предпочтительнее проводить рентгено- и радиологические исследования:
111. Наибольшую опасность для плода представляет внутриутробное облучение в возрасте:
112. Среднее многолетнее значение гамма-фона в Самарской области составляет:
113. Однократной дозой облучения при радиационной аварии принято считать дозу, полученную за период:
114. К отдаленным последствиям однократного общего гамма-облучения взрослого человека в дозе 0,5 Зв относится:
115. В случае возникновения аварии на АЭС и угрозы загрязнения внешней среды радиоактивными изотопами йода рекомендован незамедлительный профилактический приём таблеток йодида калия 0,125 г. Дозы и кратность приёма препарата при этом должны составлять:
116. Рвота к исходу первого часа после облучения является прогностическим признаком острой лучевой болезни:
117. Поглощенная доза общего однократного облучения, способная вызвать у большинства здоровых людей первичную реакцию острой лучевой болезни, составляет:
118. Минимальная доза проникающей радиации в виде гамма-лучей, при которой может возникнуть острая лучевая болезнь, составляет:
119. Средством для защиты щитовидной железы при инкорпорации радиойода является:
120. Радиозащитным средством является:
121. Клиническая форма острой лучевой болезни, которая развивается при дозе облучения от 80 грей и более, носит название:
122. Применение комплексонов показано:
123. Одежду больных, поступающих в стационар, загрязненную

радиоактивными веществами сверх допустимых уровней до сдачи на дезактивацию следует хранить:

124. Лучевую болезнь вызывает:

125. Какое действие оказывают радиопротекторы на организм человека?

Раздел 3. Сердечно-легочная реанимация

126. Обязательное условие для проведения эффективного закрытого массажа сердца

127. Соотношение надавливаний на грудину и пассивных дыхательных движений при проведении больному закрытого массажа сердца в сочетании с искусственной вентиляцией легких должно быть:

128. Ранние признаки биологической смерти:

129. Базовый реанимационный комплекс при клинической смерти включает в себя:

130. Для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей человека, находящегося в бессознательном состоянии используют:

131. Наружный (закрытый) массаж сердца пострадавшему для поддержания кровообращения следует проводить с частотой:

132. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации - это выполнение циклов:

133. Положение рук реаниматора при проведении непрямого массажа сердца:

134. Темп непрямого массажа сердца должен составлять не менее _____ компрессий в минуту

135. Укажите положение головы пострадавшего, находящегося в бессознательном состоянии, обеспечивающее проходимость дыхательных путей:

136. Ранним достоверным признаком биологической смерти является:

137. Базовую сердечно-легочную реанимацию при необходимости обязаны проводить:

138. Достоверными признаками клинической смерти, которая произошла на ваших глазах, являются:

139. К ранним достоверным признакам биологической смерти относятся:

140. Вдувание воздуха и компрессии грудной клетки при реанимации, проводимой одним человеком, проводятся в соотношении:

141. Вдувание воздуха и компрессии грудной клетки при реанимации, проводимой двумя специалистами, производятся в соотношении:

142. Компрессии грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производятся с частотой

143. Причиной синкопального утопления является:

144. После извлечения утопающего из воды, необходимо немедленно:
145. При утоплении базовую сердечно-легочную реанимацию проводят в течение не менее чем:
146. Приблизиться к пострадавшему в зоне электрократера нужно:
147. Непрямой массаж сердца у новорожденных проводится:
148. Непрямой массаж сердца детям от 1 года до 8 лет проводится:
149. Глубина продавливания грудины при проведении непрямого массажа сердца взрослому человеку должна составлять:

Раздел 4. Термические поражения. Механическая травма. Синдром длительного сдавления. Раны и кровотечения

150. При сдавливании верхней конечности в течение 4-6 часов возникает степень СДС:
151. Ведущими в патогенезе синдрома длительного раздавливания мягких тканей (СДР) являются:
152. Для профилактики синдрома длительного сдавления тканей нижней конечности и оказания помощи при его развитии целесообразны:
153. Какой из периодов клинического течения синдрома длительного сдавления характеризуется развитием острой почечной недостаточности ?
154. Какой из периодов клинического течения синдрома длительного сдавления характеризуется развитием инфекционных осложнений?
155. При синдроме длительного сдавления острая почечная недостаточность, как правило, развивается в течение:
156. У человека, находящегося в завале, до освобождения конечности от сдавления следует выполнить:
157. Синдром позиционного сдавления вызывается:
158. Развитие патологического процесса синдрома длительного сдавления обусловлено:
159. Перед извлечением из под пресса конечности человека, находившегося в завале более 7 часов необходимо:
160. Перед извлечением из под пресса конечности человека, находившегося в завале около 1 часа необходимо:
161. Перед извлечением из под пресса кисти человека, зажатой строительными конструкциями при обрушении здания более 4 часов необходимо:
162. При отморожении кисти и предплечья до верхней трети следует наложить повязку:
163. Решающее значение при оценке тяжести ожоговой травмы имеют:
164. Согласно правилу "девятки" ожоговая поверхность головы и шеи может составить от поверхности тела (%):

165. Площадь ладони составляет от общей поверхности кожного покрова взрослого человека (%):
166. При неотложной медицинской помощи в случае гипотермии (общем замерзании) необходимо:
167. Ожоговый шок развивается при глубоком поражении кожи, составляющем (% поверхности тела):
168. Ожоговый шок по своей природе является:
169. Площадь ожога, захватывающего всю поверхность головы и шеи годовалого ребенка, составляет:
170. К глубокому поражению следует относить степень ожога кожных покровов
171. Для быстрого согревания человека, находившегося в ледяной воде используют:
172. При переломе плечевой кости шина накладывается:
173. У пострадавшего закрытая травма грудной клетки, нарастающая дыхательная недостаточность, выбухание межреберных промежутков и «немое легкое» на стороне поражения. Какую неотложную помощь необходимо оказать пострадавшему на догоспитальном этапе?
174. Причинами, ведущими к развитию необратимого травматического шока у пострадавшего, являются:
175. Клубочковая фильтрация мочи в почках начинается при систолическом артериальном давлении:
176. Характерными признаками сотрясения головного мозга являются:
177. К медикаментозным средствам, усугубляющим тканевую гипоксию, противопоказанным при травматическом шоке, относятся:
178. Перелом тела позвонка, в отличие от перелома дужек и отростков, характеризуется:
179. При черепно-мозговой травме с гипертензионным синдромом пострадавшим назначают:
180. Оказание помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой на догоспитальном этапе включает:
181. У пострадавшего диагностирован открытый перелом костей голени, повреждение большой берцовой артерии. С чего Вы начнете оказание помощи пострадавшему на месте происшествия?
182. В основе лечения переломов верхних и нижних конечностей лежит все перечисленное, КРОМЕ:
183. Для иммобилизации верхней конечности при переломе костей предназначена шина:
184. Для иммобилизации конечности в очаге поражения при переломе бедра предназначена шина:

185. Целью транспортной иммобилизации при оказании первой помощи в очаге поражения является:
186. Назовите одно из правил применения средств транспортной иммобилизации при открытых переломах в очаге поражения.
187. Остановка наружного кровотечения из дистальных отделов конечности у детей до 3 лет проводится наложением
188. Потеря пострадавшим 25-40 % объема циркулирующей крови считается:
189. Потеря пострадавшим более 40 % объема циркулирующей крови считается:
190. К развитию геморрагического шока может привести потеря циркулирующей крови в объеме (%):
191. Укажите способ остановки венозного кровотечения из раны на конечности:
192. Индекс Алговера необходим для:
193. Пакет перевязочный представлен:
194. Повязка, герметично закрывающая сообщение грудной полости с атмосферным воздухом, носит название:
195. При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается на:
196. Как наложить окклюзионную повязку при ранениях грудной клетки, осложненных открытым пневмотораксом?
197. Один из способов остановки наружного кровотечения в очаге поражения – наложение:
198. Какие мероприятия первой помощи проводятся пострадавшим с проникающим ранением брюшной полости?
199. В основу лечения переломов костей верхних и нижних конечностей заложены следующие принципы
200. У пострадавшего открытый перелом костей голени, повреждение большой берцовой артерии. Оказание помощи пострадавшему в очаге поражения начинаем с: