

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ФИЛИАЛ  
ГБПОУ «СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Рассмотрено и одобрено на заседании  
ЦМК ОПД  
Протокол № 4  
«04» ноября 2023 г.  
Председатель ЦМК ОПД  
И.В. Анисимова

УТВЕРЖДАЮ:  
Заведующий учебной частью  
И.В. Щипанова  
«08» ноября 2023 г.



**Методические рекомендации  
для подготовки студентов III курса  
к дифференцированному зачету**

по дисциплине  
**ОП.11. Безопасность жизнедеятельности**  
специальности  
**33.02.01 Фармация**  
базовой подготовки

2023 г.

Методические рекомендации определяют порядок организации и проведения дифференцированного зачета студентов III курса базовой подготовки очной формы обучения.

Дифференцированный зачет проводится в виде выполнения тестовых заданий на знание: видов чрезвычайных ситуаций, правилах оказания первой медицинской помощи пострадавшим.

Объем учебного материала, выносимого на зачет, соответствует рабочей программе по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности».

Дифференцированный зачет проводится после теоретических и практических занятий в соответствии с расписанием учебных занятий, утвержденным директором Фармацевтического филиала ГБПОУ «СОМК».

Форма отчетности: журнал учебных занятий.

Критерии оценивания:

100 – 90 % правильных ответов – оценка 5 (отлично);

89 – 80 % правильных ответов – оценка 4 (хорошо).

79 – 70 % правильных ответов – оценка 3 (удовлетворительно).

< 70 % правильных ответов – оценка 2 (неудовлетворительно).

Студент освобождается от дифференцированного зачета при наличии отличных оценок за все практические занятия.

#### Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

##### Основные источники

1. **Варющенко, С. Б.** Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф / С. Б. Варющенко, В. С. Гостев, Н. М. Киршин. – Москва: Академия, 2014. – 320 с. – Текст: непосредственный.
2. **Глыбочко, П.В.** Первая медицинская помощь / П. В. Глыбочко, В. Н. Николенко, Г. М. Карнаухов, Е. А. Алексеев. – Москва: Академия, 2013. – 240 с. – Текст: непосредственный.
3. **Голицын, А.Н.** Безопасность жизнедеятельности / А. Н. Голицын. – Москва: Оникс, 2015. – 192 с. - Текст: непосредственный.
4. **Шимановская, Я. В.** Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф / Я. В. Шимановская, А.С. Сырачев, К.А. Шимановская. – Москва: КНОРУС, 2019. – 478 с. – Текст: непосредственный.
5. **Ястребов, Г.С.** Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф / Г. С. Ястребов, под ред. Б. В. Карабухина. – Ростов на Дону: Феникс, 2016 – 397 с. – Текст: непосредственный.

##### Дополнительные источники

1. **Артюнина, Г. П.** Основы медицинских знаний. Здоровье, болезнь и образ жизни / Г. П. Артюнина, С. А. Игнаткова. – Москва: Академия, 2014 – 427 с. - Текст: непосредственный.

2. **Сапронов, Ю. Г.** Безопасность жизнедеятельности: учеб. пособие для студентов учреждений сред. проф. образования / Ю. Г. Сапронов, А. Б. Сыса, В.В. Шахбазян. – Москва: Академия, 2014. – 320 с. Текст: непосредственный.

#### Интернет-ресурсы

1. Социальная сеть работников образования: [сайт]. – Йошкар-Ола, 2010. – URL: <https://nsportal.ru> (дата обращения: 18.09.2018). – Текст: электронный.
2. Консультант Плюс : [сайт]. – Москва, 1997. – URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 18.09.2018) – Текст: электронный.
3. МЧС России: [сайт].- Москва, 1998. - URL: <https://www.mchs.gov.ru> (дата обращения: 18.09.2018). – Текст: электронный.

**Методические рекомендации  
для подготовки студентов к дифференцированному зачету  
по учебной дисциплине**

**ОП.11. Безопасность жизнедеятельности**

1. Готовиться к зачету необходимо с начала изучения дисциплины: не пропускать теоретические занятия, включаться в диалог с преподавателем, выполнять задания практических занятий.

2. Закреплять материал следует после теоретического занятия. Выполнять домашние задания, рекомендуемые преподавателем, использовать материал учебника, дополнительную литературу, которые содержат рисунки по темам. Опирайтесь на визуальную информацию, полученную при демонстрации слайдового материала на теоретических занятиях.

3. Рекомендуется при повторении использовать следующие приемы:

- про себя или вслух рассказывать материал;
- составить самому себе различные вопросы и отвечать на них, руководствуясь программой (применять самоконтроль);
- делать дополнительные записи, схемы, помогающие обобщить материал, анализировать и синтезировать его;
- рассказывать повторенный и усвоенный материал своим товарищам, отвечать на их вопросы и критически оценивать изложенное;
- повторяя и обобщая, записывать в тетрадь все непонятное, всякие сомнения, вновь возникающие вопросы и обязательно выяснить их у преподавателя.

**Вопросы для самоподготовки студентов к дифференцированному зачету  
по учебной дисциплине**

**ОП.11. Безопасность жизнедеятельности**

1. Дайте определение чрезвычайной ситуации.
2. К транспортным ЧС относятся?
3. Перечислите основные поражающие факторы при ЧС.
4. К социальным ЧС относятся?
5. Перечислите основные поражающие факторы при ядерного взрыва.
6. Причины возникновения эпидемических очагов
7. Зона распространения ЧС регионального масштаба?
8. От чего зависят размеры потерь при ЧС ?
9. В медицинском аспекте потери при ЧС делятся?
10. Основными поражающими факторами при аварии на ПВОО (пожаро-взрывоопасном объекте) являются.
11. Где возникают гидрометеорологические ЧС?
12. Сколько уровней выделяют в структуре РСЧС?
13. Какие раны быстро инфицируются?
14. Резаные раны наносятся
15. Для каких ран характерно обильное кровотечение?
16. Эффективным способом остановки кровотечения из крупных артерий является?
17. Что относится к механическим методам остановки кровотечений?
18. Что используют для остановки венозного кровотечения?
19. Какая кровопотеря для взрослого человека считается смертельной?
20. В каких местах осуществляется пальцевое прижатие поврежденной артерии?
21. Что такое иммобилизация?
22. При переломе костей предплечья иммобилизуют сколько суставов?
23. К тяжелым последствиям травм относят?
24. Герметичную повязку накладывают при каком ранении?
25. В каком положении госпитализируют пострадавшего со жгутом?
26. Перечислите средства защиты органов дыхания.
28. Что относится к коллективным средствам защиты от ЧС природного, техногенного и военного характера?
29. Дайте определение эвакуации. Виды эвакуации.
30. Перечислите терминальные состояния. Алгоритм оказания СЛР.
31. Дайте характеристику клинической смерти.
32. Отравляющие вещества смертельного действия, характеристика, antidotes.
33. Особенности биологического оружия.
34. Перечислите степени ожога, отморожения.
35. Первая помощь пострадавшим при ожогах III – IV ст.
36. Достоверные признаки перелома.
37. ГО, цели и задачи.

38. Сколько выделяют уровней в РСЧС.
39. От чего зависят размеры потерь при ЧС.
40. Первая помощь пострадавшим при обморожении по степеням.

## Задания дифференцированного зачета по учебной дисциплине

### ОП.11. Безопасность жизнедеятельности

Выберите один правильный ответ

**1. К транспортным ЧС относятся:**

- А. Терроризм, общественные беспорядки, алкоголизм, наркомания;
- Б. Механические, химические, термические, радиационные;
- В. Пожары, наводнение, оползни;
- Г. Авиационные, космические, железнодорожные, автодорожные.

**2. Основные поражающие факторы при ЧС:**

- А. Механические, термические, радиационные, химические, биологические;
- Б. Множественные, сочетанные, комбинированные;
- В. Постоянно действующие, сезонные, периодические, эпизодические;
- Г. Природные, техногенные, экологические, космические.

**3. К искусственным ЧС относятся:**

- А. Метеорологические, теллурические, топографические, космические
- Б. Эпидемия, голод;
- В. Технологические, социальные, специфические;
- Г. Резкое изменение климата, разрушение озонового слоя

**4. К социальным ЧС относятся:**

- А. Терроризм, общественные беспорядки, алкоголизм, наркомания;
- Б. Механические, химические, термические, радиационные;
- В. Пожары, наводнение, оползни;
- Г. Авиационные, космические, железнодорожные, автодорожные.

**5. Основными поражающими факторами при ядерном взрыве являются:**

- А. Воздушная ударная волна, осколочные поля, тепловое излучение пожаров, ядовитые вещества;
- Б. Наличие зоны смертельных токсодоз;
- В. Световое излучение, электромагнитный импульс, проникающая радиация, радиоактивное заражение местности;
- Г. Токсины, бактерии, вирусы.

**6. Причины возникновения эпидемических очагов:**

- А. Разрушение коммунальных объектов, ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории, миграции людей, повышение восприимчивости людей к инфекции;
- Б. Активизация механизмов передачи возбудителей инфекции, длительность действия очага, сокращение инкубационного периода;
- В. Массовое заражение людей, снижение резистентности людей, отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными;
- Г. Несвоевременная диагностика и изоляция инфекционных больных.

**7. Зона распространения ЧС регионального масштаба:**

- А. В пределах территории объекта
- Б. В пределах населенного пункта, города, района
- В. В пределах одного субъекта РФ
- Г. В пределах двух субъектов РФ

**8. Размеры потерь при ЧС зависят:**

- А. Вида и интенсивности поражающих факторов
- Б. Количества людей в очаге поражения
- В. Своевременности оповещения, степени подготовленности населения, обеспеченности средствами защиты
- Г. Всё вышеизложенное

**9. В медицинском аспекте потери при ЧС делятся:**

- А. Общие, безвозвратные, санитарные

- Б. Экономические, материальные, финансовые
- В. Заболеваемость, инвалидность, смертность
- Г. Кратковременные, долговременные, окончательные

**10. Основными поражающими факторами при аварии на ПВОО (пожаро-взрывоопасном объекте) являются:**

- А. Альфа-, бета-, гамма-излучение
- Б. Воздушная ударная волна, осколочные поля, тепловое излучение пожаров, ядовитые вещества
- В. Токсины, бактерии, вирусы
- Г. Световое излучение, электромагнитный импульс, проникающая радиация.

**11. Гидрометеорологические ЧС возникают при:**

- А. Землетрясениях, извержениях вулкана, пыльной бури
- Б. Циклонах, цунами, наводнении
- В. Ураганах, бури, снегопада

**12. В структуре РСЧС выделяют:**

- А. Два уровня
- Б. Пять уровней
- В. Три уровня
- Г. Уровней в структуре РСЧС не предусмотрено.

**13. Какие раны быстро инфицируются:**

- А. Ушибленные
- Б. Резаные
- В. Колотые

**14. Резаные раны наносятся:**

- 1. Топором
  - 2. Ножом
  - 3. Стеклом
- А) Верно 1,2
  - Б) Верно 1,2,3
  - В) Верно 2,3

**15. Для каких ран характерно обильное кровотечение:**

- 1. резаные
  - 2. ушибленные
  - 3. рубленые
- А) Верно 1,3
  - Б) Верно 2,3
  - В) Верно 1,2,3

**16. Эффективным способом остановки кровотечения из крупных артерий является:**

- А. Пальцевое прижатие.
- Б. Наложение давящей повязки.
- В. Наложение жгута.

**17. К механическим методам остановки кровотечений относится:**

- А. Применение перекиси водорода
- Б. Пузыри со льдом
- В. Наложение жгута

**18. Для остановки венозного кровотечения используют:**

- А. Давящую повязку;
- Б. Повязку-закрутку;
- В. Асептическую повязку;
- Г. Герметичную повязку.

**19. Какая кровопотеря для взрослого человека считается смертельной:**

- А. 300-400 мл
- Б. 600-800 мл
- В. 1000-1500 мл
- Г. 2000-2500 мл

**20. Пальцевое прижатие поврежденной артерии осуществляется:**

- А. Выше места её ранения
- Б. Ниже места её ранения
- В. Непосредственно в месте ранения



Г. Все выше перечисленное

**21. Иммобилизация – это:**

- А. Наложение повязок
- Б. Создание неподвижности костей в области перелома;
- В. Вправление сустава.

**22. При оказании ПМП для временной остановки кровотечения применяют:**

- А. Пальцевое прижатие поврежденного сосуда
- Б. Максимальное сгибание конечности с фиксацией её в этом положении
- В. Наложение давящей повязки
- Г. Кровоостанавливающий жгут или закрутку
- Д. Все выше перечисленное

**23. Жгут (закрутку) можно держать на нижней конечности:**

- А. Не более 1 часа
- Б. Не более 2 часов
- В. Не более 1,5 часов
- Г. Не более 6 часов

**24. Время наложения жгута зимой:**

- А. 1 час.
- Б. 1,5 час с расслаблением через 30 мин.
- В. 2 ч. с расслаблением через час.

**25. Признаки капиллярного кровотечения:**

- А. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает из раны медленно непрерывной струей
- Б. Кровь из раны вытекает медленно, по каплям
- В. Кровь ярко-алого цвета, бьет пульсирующей струей

**26. При переломе костей предплечья иммобилизируют:**

- А. Плечевой, локтевой, лучезапястный суставы и место перелома;
- Б. Плечевой, локтевой суставы и место перелома;
- В. Плечевой, лучезапястный суставы и место перелома;
- Г. Локтевой, лучезапястный суставы и место перелома.

**27. При переломе бедренной кости иммобилизируют:**

- А. Тазобедренный, коленный, голеностопный суставы и место перелома;
- Б. Тазобедренный, коленный суставы и место перелома;
- В. Тазобедренный, голеностопный суставы и место перелома;
- Г. Коленный, голеностопный суставы и место перелома.

**28. К травмам опорно-двигательного аппарата относятся:**

- А. Переломы
- Б. Вывихи и подвывихи
- В. Ушибы, разрывы связок и сухожилий
- Г. Все выше перечисленное

**29. К тяжелым последствиям травм относят:**

- А. Острую кровопотерю
- Б. Травматический шок
- В. Острую кровопотерю, травматический шок, жировую эмболию
- Г. Острую кровопотерю, травматический шок, жировую эмболию, раневые (хирургические) инфекции

**30. При вывихе накладывают:**

- А. асептическую повязку;
- Б. фиксирующую повязку;
- В. герметичную повязку.

**31. Кровотечение из височной артерии можно остановить:**

- А. Давящей повязкой
- Б. Герметичной повязкой
- В. Асептической повязкой

- 32. К физическим методам остановки кровотечения относится:**
- А. Применение перекиси водорода
  - Б. Пузыря со льдом
  - В. Давящей повязки
- 33. Какая кровопотеря для взрослого человека проходит без последствий:**
- А. 300-400 мл
  - Б. 600-800 мл
  - В. 1000-1500 мл
  - Г. 2000-2500 мл
- 34. Пальцевое прижатие поврежденной вены осуществляется:**
- А. Выше места её ранения
  - Б. Ниже места её ранения
  - В. Непосредственно в месте ранения
  - Г. Все выше перечисленное
- 35. Основные симптомы кровопотери:**
- А. Повышение АД и учащение пульса
  - Б. Понижение АД и урежение пульса
  - В. Понижение АД и учащение пульса
  - Г. Повышение АД и урежение пульса
- 36. Пострадавшего со жгутом госпитализируют:**
- А. В сопровождении
  - Б. Сидя на носилках.
  - В. Лежа на носилках.
- 37. Герметичную повязку накладывают:**
- А. При ожогах;
  - Б. При носовом кровотечении;
  - В. При ранении живота;
  - Г. При ранении грудной клетки.
- 38. При переломе костей голени иммобилизируют:**
- А. Тазобедренный, коленный, голеностопный суставы и место перелома;
  - Б. Тазобедренный, коленный суставы и место перелома;
  - В. Коленный, голеностопный суставы и место перелома.
  - Г. Тазобедренный, голеностопный суставы и место перелома.
- 39. При переломе плечевой кости иммобилизируют:**
- А. Плечевой, локтевой, лучезапястный суставы и место перелома;
  - Б. Плечевой, локтевой суставы и место перелома;
  - В. Плечевой, лучезапястный суставы и место перелома;
  - Г. Локтевой, лучезапястный суставы и место перелома.
- 40. Первая медицинская помощь при ранении груди:**
- А. Наложить согревающий компресс
  - Б. Наложить на рану асептическую, окклюзионную повязку
  - В. Напоить горячим чаем, дать алкоголь
  - Г. Все перечисленное
- 41. Под иммобилизацией понимают:**
- А. Применение различного вида повязок, фиксирующих устройств, призванных обеспечить стабильную неподвижность отломков кости и смежных суставов
  - Б. Обездвиживание пострадавшего сильнодействующими наркотическими препаратами
  - В. Доставка пострадавшего в ЛПУ
- 42. Первичная хирургическая обработка должна проводиться не позднее:**
- А. 1 часа после ранения;
  - Б. 3 часов после ранения;
  - В. 6 часов после ранения;
  - Г. 12 часов после ранения.

**43. Степень тяжести шока зависит от:**

- А. Тяжести травмы
- Б. Силы болевого раздражителя
- В. Длительности воздействия болевого раздражителя
- Г. Локализации ранения
- Д. Все вышеизложенное

**44. К гипотермии относится:**

- А. Тепловой и солнечный удары
- Б. Общее переохлаждение и отморожение
- В. Все вышперечисленное

**45. К глубоким ожогам относятся:**

- А. Ожоги III А степени
- Б. Ожоги III Б степени
- В. Ожоги II-III А степени
- Г. Ожоги I-II степени

**46. Первая медицинская помощь при отморожении IV степени:**

- 1. Провести массаж в области отморожения А. Верно 2,3,4
- 2. Ввести анальгетики Б. Верно 1,2,4
- 3. Горячее питье, тепловые ванны В. Верно 2,4.
- 4. Наложение стерильной повязки

**47. При отморожении III степени первая медицинская помощь заключается в:**

- 1. Тепло укрыть пострадавшего, дать горячее питье
  - 2. Проколоть пузыри, наложить повязку с мазью
  - 3. Наложить стерильную повязку
  - 4. Обезболивающие средства
- А. Верно 2,3,4
  - Б. Верно 1,3,4
  - В. Верно 1,3,2

**48. Первая медицинская помощь при ожогах включает:**

- А. Прекращение действия поражающего фактора
- Б. Наложение на рану сухой асептической повязки
- В. Проведение противошоковых мероприятий
- Г. Все вышеизложенное

**49. С целью восстановления сердечной деятельности проводят:**

- А. Непрямой массаж сердца
- Б. Прямой массаж сердца
- В. Интенсивную терапию
- Г. Оксигенотерапию

**50. Ожоговый шок возникает:**

- А. Через 1,5-2 часа после получения ожоговой травмы и продолжается до 12 часов
- Б. Через 1-2 суток после получения ожоговой травмы и продолжается до 7-8 дней
- В. Тотчас после получения ожоговой травмы и продолжается до 7-8 часов
- Г. Тотчас после получения ожоговой травмы и продолжается 2-3 дня
- Д. Тотчас после получения ожоговой травмы и продолжается до 7-8 дней

**51. Термические ожоги классифицируют:**

- А. По площади поражения
- Б. По глубине поражения
- В. По периодам течения ожоговой болезни
- Г. Все вышеизложенное

**52. Для предупреждения шока необходимо:**

- А. Покой и бережная транспортировка в ЛПУ
- Б. Обильное питье и согревание
- В. Транспортная иммобилизация

- Г. Уменьшить боль
- д. Все вышеизложенное

**53. Сколько степеней отморожения выделяют:**

- А. 2 степени
- Б. 3 степени: легкая, средняя, тяжелая
- В. 4 степени
- Г. 5 степеней

**54. К местным ожогам относятся:**

- А. ожоги до 40% поверхности тела
- Б. ожоги до 20% поверхности тела
- В. ожоги до 10 % поверхности тела
- Г. ожоги до 2% поверхности тела

**55. При оказании первой медицинской помощи при ожогах необходимо:**

1. проколоть пузыри иглой
  2. присыпать поверхность ожога порошком стрептоцида
  3. наложение асептической повязки, иммобилизация
  4. тепло укрыть больного, дать обильное питье, обезболивающие средства
- А. Верно 1,2,3
  - Б. Верно 2,3,4
  - В. Верно 3,4

**56. Показания к реанимации:**

- А. Клиническая смерть
- Б. Биологическая смерть
- В. Обморок
- Г. Коллапс

**57. В основу классификации ожогов положены следующие принципы:**

- А. Поражающий фактор
- Б. Площадь поражения
- В. Глубина поражения
- Г. Все вышеизложенное

**58. Для предупреждения шока необходимо:**

- А. Наложить лед на рану, придать конечности приподнятое положение, эвакуация в ЛПУ попутным транспортом
- Б. Остановить кровотечение, наложить асептическую повязку на рану, обезболить, иммобилизовать конечность, обильное питье и согревание, быстрая и бережная эвакуация в ЛПУ
- В. Транспортная иммобилизация, обильное питье и согревание, эвакуация в ЛПУ во вторую очередь, сидя
- Г. Все вышеизложенное

**59. Укажите группы отравляющих веществ смертельного действия:**

- А. Пульмонотоксиканты, кожно-нарывного действия
- Б. Психотомиметики, стерниты
- В. Лакриматоры, диэтиламид лизергиновой кислоты
- Г. Все перечисленные

**60. Поражающие концентрации нестойких отравляющих веществ сохраняются на местности:**

- А. до 1 часа
- Б. 6-8 часов
- В. 1 сутки
- Г. 1 неделя