

ОТВЕТЫ НА ВТОРЫЕ ВОПРОСЫ БИЛЕТОВ

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
Открытый перелом левого бедра с артериальным кровотечением Ожог I-II степени грудной клетки и правого плеча. Поражение тяжелое.	<p>Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.</p> <p>Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.</p> <p>Наложение стерильной повязки на рану бедра. Наложение шины на левую нижнюю конечность (стандартной, а при отсутствии — из подручных средств). Наложение стерильной повязки на грудную клетку и правое плечо.</p> <p>Транспортировка из очага на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение.</p> <p>Эвакуация в первую очередь, на санитарном транспорте.</p>
Электротравма. Поражение тяжелое.	<p>Освободить пораженного от действия тока и немедленно приступить к проведению закрытого массажа сердца и искусственного дыхания одним из способов («круг в рот», «круг в нос») до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности. Согреть пораженного.</p> <p>Эвакуация в первую очередь, лежа, на носилках, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.</p>
Рваная рана левого бедра с повреждением бедренной артерии. Общая кровопотеря. Шок. Поражение тяжелое.	<p>Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.</p> <p>Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика, обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.</p> <p>Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки. Наложение шины на левую нижнюю конечность (стандартной, а при отсутствии ее из подручных средств).</p> <p>Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте.</p>

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
-----------------------------	--

БИЛЕТ № 4

Непроникающее ранение живота.

Ожог II степени левой половины лица, шеи, левой руки.

Ранение мягких тканей левой голени.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное его сохранение путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных салфеток и стерильных давящих повязок на рану в области живота.

Наложение стерильных повязок на обожженную поверхность и рану левой голени.

Наложение шины на левую голень.

Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 5

Проникающее ранение грудной клетки.

Открытый пневмоторакс.

Поражение тяжелое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и его обязательное сохранение путем прикрепления к одежде больного в верхнем участке груди слева.

Наложение герметической фиксирующей повязки на рану грудной клетки.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, полусидя, положив под спину валик, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 6

Черепно-мозговая травма. (Перелом основания черепа).

Проникающее ранение левого коленного сустава.

Поражение тяжелое.

Введение внутримышечно аналгетиков (цититов, лобелин).

Стерильные повязки на правое ухо и левый коленный сустав.

Наложение шины на левую нижнюю конечность. Ватно-марлевый круг под голову.

Щадящая эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте в сопровождении сандрожиницы.

БИЛЕТ № 7

Проникающее ранение брюшной полости.

Открытый перелом левого бедра.

Ожог II степени правой верхней конечности.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Выпавшую часть сальника не вправлять внутрь раны!

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
Шок. Поражение тяжелое.	<p>Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на раны живота (давящих) и бедра.</p> <p>Наложение шины на левую нижнюю конечность (стандартной, а при отсутствии ее — из подручных средств).</p> <p>Фиксация правой верхней конечности.</p> <p>НЕ ДАВАТЬ ПИТЬ!</p> <p>Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.</p>

БИЛЕТ № 8

Черепно-мозговая травма. (Ушиб головного мозга).
 Закрытый перелом правой ключицы.
 Ожог II степени правого бедра и голени.
 Поражение тяжелое.

Введение внутримышечно аналгетиков (цититон, лобелин).
 Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на правое бедро и голень.
 Иммобилизация конечности, правой верхней.
 Транспортировка из очага на носилках, лежа.
 Шадящая эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, с мягкой подстилкой под голову, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 9

Черепно-мозговая травма. (Сотрясение головного мозга).
 Ожог II степени правой голени и стопы.
 Ранение мягких тканей затылочной области.
 Поражение тяжелое.

Введение внутримышечно аналгетиков (цититон, лобелин).
 Очистить ротовую полость от рвотных масс.
 Наложение стерильных повязок на рану затылочной области головы и ожоговую поверхность правой голени и стопы.
 Транспортировка из очага на носилках, лежа, с мягкой подстилкой под голову.
 Шадящая эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа на животе, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 10

Рваная рана правого бедра.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикреп-

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
-----------------------------	--

Ожог II степени груди и правого предплечья и кисти.

Шок.

Поражение тяжелое.

ления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на рану (давящую) и ожоговую поверхность.

Наложение шины на правую нижнюю конечность.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 11

Ранение мягких тканей левого плеча.

Ожог II степени правой половины лица.

Ссадины на левой щеке.
Поражение легкое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных повязок на раны (давящую) и ожоговую поверхность. Левую руку подвесить на косынку.

Эвакуация во вторую очередь (при возможности транспортом — сидя), в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение.

БИЛЕТ № 12

Ожог II степени правого предплечья и кисти.

Вывих левого плеча.

Множественные разрывные раны лица.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное его сохранение путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на ожоговую поверхность и на рану лица.

Иммобилизация левой верхней конечности с помощью косынки.

Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

БИЛЕТ № 13

Черепно-мозговая травма. (Сотрясение головного мозга).

Закрытый перелом kostей правой голени.

Ожог II степени лица.
Поражение тяжелое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных повязок и стерильных салфеток на обожженную поверхность лица.

Наложение шины на правую голень.

Щадящая эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
-----------------------------------	---

БИЛЕТ № 14

Ранение мягких тканей правой голени.
Ожог I степени голеней и стоп.
Поражение легкое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных повязок и стерильных салфеток на рану (давящую) и на ожоговую поверхность.

Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

БИЛЕТ № 15

Ранение мягких тканей передней брюшной стенки.
Ожог I степени правой голени.
Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки на живот и на правую голень.

Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

БИЛЕТ № 16

Открытый перелом позвоночника в области 9—11 грудных позвонков с поражением спинного мозга.

Поражение тяжелое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки на рану.

Транспортировка на носилках, животом вниз.

Щадящая эвакуация, в первую очередь в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 17

Закрытый перелом правой ключицы.
Поражение легкое.

Иммобилизация ключицы кольцами или подвешивание на косынке и фиксация правой руки.

Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
-----------------------------------	---

БИЛЕТ № 18

Закрытый перелом правого плеча.

Непроникающее ранение левого коленного сустава.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильной салфетки и повязки (давящей) на рану.

Наложение шин на правую верхнюю конечность и подвешивание ее на косынке.

Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 19

Открытый перелом 2—3 пястных костей правой кисти. Ушибы и ссадины правой половины лица.

Поражение легкое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных салфеток и повязок.

Правую кисть и предплечье подвесить на косынку.

Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

БИЛЕТ № 20

Травматическая ампутация пальцев правой стопы.

Ожог I степени голеней.
Поражение легкое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильной давящей повязки.

Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

БИЛЕТ № 21

Ранение мягких тканей правой половины грудной клетки.

Закрытый перелом правой ключицы.

Ушиб мягких тканей правого бедра.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильной салфетки и давящей стерильной повязки на рану грудной клетки. Иммобилизация правой верхней конечности.

Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
-----------------------------------	---

Б И Л Е Т № 22

Закрытый перелом костей носа и нижней челюсти.

Черепно-мозговая травма (сотрясение головного мозга).

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильных пращевидных повязок.

Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, лицом вниз, подложив под лоб валик из одежды, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Б И Л Е Т № 23

Ожог I степени задней поверхности шеи, спины. Ушиб правого бедра. Поражение легкое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильных повязок.

Транспортировка на носилках, животом вниз, подложив под него валик из одежды.

Эвакуация во вторую очередь, на носилках, вышеуказанным способом, на общем транспорте, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение.

Б И Л Е Т № 24

Артериальное кровотечение.

Ранение мягких тканей левой голени.

Ожог II степени голени и стопы.

Поражение средней тяжести.

Пальцевое прижатие артерии.

Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.

Наложение стерильных салфеток и повязок.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде больного в верхней части груди слева.

Наложение шины на левую голень.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Б И Л Е Т № 25

Ожог I—II степени левой половины лица, левого плеча.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных повязок.

Эвакуация во вторую очередь, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение общим транспортом.

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
--	--

Б И Л Е Т № 26

Вывих правого плечевого сустава.

Ожог I степени шеи, спины.

Ссадины правого предплечья.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Ссадины смазать настойкой йода.

Правую верхнюю конечность подвесить на косынку. Ходячий.

Эвакуация во вторую очередь, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение общим транспортом.

Б И Л Е Т № 27

Ранение мягких тканей левого плеча.

Ожог II степени правой половины лица и шеи.

Ссадины левой щеки.

Поражение легкое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде больного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на раны (давящих) и на ожог.

Обработать ссадины настойкой йода. Левую руку подвесить на косынку. Ходячий.

Эвакуация во вторую очередь (при возможности транспортом), в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение.

Б И Л Е Т № 28

Проникающее ранение правого коленного сустава.

Вывих правого плеча.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное его сохранение путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки. Иммобилизация правой верхней и правой нижней конечностей.

Вынос из очага на носилках, лежа.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Б И Л Е Т № 29

Черепно-мозговая травма (контузия головного мозга).

Очистить рот от рвотных масс. Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
<p>Закрытый перелом костей левого предплечья.</p> <p>Ожог II степени спины и голеней.</p> <p>Поражение тяжелое.</p>	<p>сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.</p> <p>Наложение стерильных повязок.</p> <p>Иммобилизация левого предплечья.</p> <p>Вынос из очага на носилках, лежа, лицом вниз.</p> <p>Шадящая эвакуация, в первую очередь, на носилках (под голову подложить ватно-марлевый круг), в ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.</p>

Б И Л Е Т № 30

Закрытый перелом костей таза (лонных и седалищных).

Открытый перелом правого плеча.

Ожог II степени правой кисти.

Отравление окисью углерода (CO).

Шок.

Поражение крайне тяжелое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Вынести из помещения на носилках, уложив пораженного на спину с согнутыми в коленях и разведенными нижними конечностями, подложив под колени валик из одежды. Вздыхание нашатырного спирта. Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок. Наложение шины на правую верхнюю конечность.

При прекращении сердечной деятельности опустить носилки, подложить под спину щит, при отсутствии щита — на твердую поверхность и проводить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание одним из способов («рот в рот», «рот в нос») до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности.

Шадящая эвакуация, в первую очередь, лежа, на носилках (как указано выше), в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте, в сопровождении сандружинницы.

Б И Л Е Т № 31

Проникающее ранение брюшной полости.

Отморожение I—II степени голеней и стоп.

Лучевая болезнь II степени.

Поражение тяжелое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки (давящей) на рану живота. Выпавшую часть сальника не вправлять в рану!

Наложение стерильных утепленных повязок на нижние конечности. Иммобилизация конечностей. Укутать пораженного. Не давать пить!

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, уложив пораженного на спину с согнутыми в коленях ногами, подложив под колени валик из одежды, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
-----------------------------------	---

Б И Л Е Т № 32

Удушение вследствие завала землей.
Поражение тяжелое.

Очистить рот и нос от земли. Освободить от стесняющей одежды.

Проводить закрытый массаж сердца и искусственное дыхание одним из способов («рот в рот», «рот в нос») до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности. Тщательно осмотреть пораженного, нет ли у него переломов и т. д. Согреть пораженного. Эвакуация в первую очередь, лежа, на носилках, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Б И Л Е Т № 33

Поражение электрическим током. Электрический ожог правой стопы.
Шок.

Поражение тяжелое.

Освободить пораженного от действия электрического тока (безопасив себя).

Проводить искусственное дыхание одним из способов («рот в рот», «рот в нос») и закрытый массаж сердца до восстановления сердечной деятельности и улучшения дыхания. Вздыхание нашатырного спирта. Наложение стерильных повязок.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Б И Л Е Т № 34

Синдром длительного давления обеих бедер.
Ушиб головного мозга.
Ожог II степени обеих кистей.
Коматозное состояние.
Поражение крайне тяжелое.

Очистить рот от рвотных масс и земли. Тугое бинтование нижних конечностей.

Наложение стерильных повязок.

Иммобилизация.

Транспортировка из очага на носилках с мягкой подстилкой под головой.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте, в сопровождении сандружинницы.

Б И Л Е Т № 35

Закрытый перелом правого бедра и костей таза.
Разрыв мочевого пузыря.

Очистить рот от рвотных масс. Освободить от стесняющей одежды. Наложение стерильных повязок. Иммобилизация. Вынос из очага на носилках со щитом в положении «Ля-

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
<p>Рана и мочеиспускательного канала.</p> <p>Ожог II—III степени правого предплечья и кисти.</p> <p>Шок.</p> <p>Поражение крайне тяжелое.</p>	<p>гушки», а при отсутствии щита — лежа на спине, со слегка разведенными бедрами, подложив под колени валик.</p> <p>Щадящая эвакуация в первую очередь, лежа, на носилках (как указано выше), в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте, в сопровождении сандрожиницы.</p>
<p>Проникающее ранение грудной клетки справа, клапанный пневмоторакс.</p> <p>Закрытый перелом kostей левого предплечья.</p> <p>Шок.</p> <p>Поражение крайне тяжелое.</p>	<p>Наложение герметизирующей повязки на грудь. Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.</p> <p>Наложение шины на левое предплечье. Транспортировка из очага на носилках в полусидячем положении, подложив под голову и верхнюю часть спины валик из одежды.</p> <p>Щадящая эвакуация, в первую очередь, на носилках, в положении как указано выше, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте, в сопровождении сандружинницы.</p>
	БИЛЕТ № 36
<p>Утопление.</p> <p>Поражение тяжелое.</p>	<p>Очистить рот и нос. Удалить воду из верхних путей желудка, для чего пораженного кладут животом к себе на бедро так, чтобы голова и плечи оказались опущенными и надавливают обеими руками на спину. После удаления воды из желудка и верхних дыхательных путей проводить искусственное дыхание одним из способов («рот в рот», «рот в нос») и закрытый массаж сердца до восстановления сердечной деятельности и самостоятельного дыхания.</p>
	<p>Согреть пораженного.</p> <p>Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение.</p>
	БИЛЕТ № 37
<p>Открытый перелом правого бедра. Травматическая асфиксия. Шок.</p> <p>Поражение тяжелое.</p>	<p>Очистить рот и нос от рвотных масс. Освободить от стесняющей одежды. Введение противоболевых средств с помощью шприц-тюбика и обязательное его сохранение путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.</p>

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
	<p>Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки. Наложение шины (иммобилизация). Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.</p>

БИЛЕТ № 39

Проникающее ранение щечного глаза. Ожог губ, кончиков пальцев и стопы II—IV степени.

Поражение тяжелое.

Наложение стерильного материала и фиксация с помощью косынок или бинтов.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 40

Ожог I—II степени щечи, спины. Закрытый перелом правого луча в типичном месте.

Ушибленная рана правой голени.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных повязок.

Подвесить правое предплечье на косынку.

Ходячий. Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, общим транспортом.

БИЛЕТ № 41

Ранение трахеи.

Поражение тяжелое.

Наложение стерильных повязок и салфеток.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, полусидя или лежа, лицом вниз, с подкладкой валика под грудь, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 42

Травматическая ампутация ногтевых фаланг II и III пальцев правой кисти.

Поражение легкое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных повязок. Ходячий.

Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
-----------------------------------	---

Б И Л Е Т № 43

Скальпированная рана
кожи волосистой части
головы.

Ожог спины III степени.
Поражение тяжелое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных повязок.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа на животе, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Б И Л Е Т № 44

Синдром длительного
сдавления бедер.

Ожог II степени правой
верхней конечности.
Поражение тяжелое.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных давящих повязок на нижние конечности.

Наложение стерильной повязки на правую верхнюю конечность.

Наложение шин на нижние конечности. Иммобилизация верхней конечности (правой) с помощью косынки.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Б И Л Е Т № 45

Ранение мягких тканей
левой голени. Артериальное
кровотечение.

Ожог II степени правой
голени и стопы.

Поражение средней тя-
жести.

Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение стерильных повязок.

Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

Б И Л Е Т № 46

Открытый перелом ле-
вого бедра с артериаль-
ным кровотечением.

Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
Ожог I—II степени правой голени и стопы. Поражение тяжелое.	<p>Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.</p> <p>Наложение контурной стерильной повязки.</p> <p>Наложение шины на левую нижнюю конечность.</p> <p>Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте.</p>

БИЛЕТ № 47

Закрытый перелом 9—11 грудных позвонков с повреждением спинного мозга.	<p>Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.</p> <p>Наложение стерильных повязок.</p>
Открытый перелом нижней челюсти. Поражение тяжелое.	<p>Наложение пращевидной повязки на нижнюю челюсть.</p> <p>Шадящая эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, животом вниз, подложив под него валик из одежды, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.</p>

БИЛЕТ № 48

Сдавление грудной клетки.	Освободить от стесняющей одежды. Очистить верхние дыхательные пути от слизи (искусственное дыхание противопоказано).
Ожог II степени правой стопы.	Введение обезболивающего средства с помощью шприцтюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.
Повреждение в области правого лучезапястного сустава.	Наложение стерильной повязки.
Шок. Поражение тяжелое.	Подвесить (иммобилизация) правую верхнюю конечность на косынку.
	Эвакуация в первую очередь, на носилках, в полусидячем положении, подложив под плечи валик из одежды, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.

БИЛЕТ № 49

Закрытый перелом правой теменной кости. Ожог II степени передних поверхностей голеней и стоп. Поражение тяжелое.	Наложение стерильных повязок. Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, подложив под голову ватно-марлевый валик, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте.
---	--

Диагноз и степень поражения	Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации
-----------------------------------	---

БИЛЕТ № 50

Ушиб мягких тканей в области голеностопного сустава, растяжение связок.

Поражение легкое.

Наложение фиксирующей повязки.
Ходячий.

БИЛЕТ № 51

Рваная рана мягких тканей поясничной области.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.
Наложение стерильной повязки. Ходячий.

БИЛЕТ № 52

Ранение мягких тканей правого плеча.

Поражение легкое.

Наложение стерильной давящей повязки.
Ходячий.

БИЛЕТ № 53

Перелом нижней челюсти слева, ранение мягких тканей лица.

Поражение средней тяжести.

Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.

Наложение давящей стерильной пращевидной повязки.
Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на общем транспорте.

БИЛЕТ № 54

Открытый перелом 5—6 шейных позвонков с повреждением спинного мозга и острым нарушением дыхания.

Поражение крайне тяжелое.

Очистить рот от рвотной массы.
Наложение стерильной повязки. Иммобилизация головы и шеи, используя лестничную шину.
Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, животом вниз, подложив под него валик из одежды, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте, в сопровождении сандрожиницы.