

В связи с внесением изменений в экзаменационные билеты на право управления транспортными средствами категорий «А», «В», «М», «С», «D» и подкатегорий «А1», «В1», «С1», «D1» (13/7-... от2018) предлагаю в комментариях к указанным экзаменационным билетам учесть следующие изменения.

1. Комментарий к задаче № 20 билета № 2 изложен в следующей редакции:

«Сердечно-легочная реанимация проводится только при отсутствии у пострадавшего признаков жизни: сознания, дыхания и кровообращения (Перечень мероприятий, п. 5).».

2. Комментарий к задаче № 20 билета № 3 изложен в следующей редакции:

«Быстрота приезда скорой медицинской помощи во многом зависит от четкости описания местонахождения ДТП. От указанного числа пострадавших зависит количество автомобилей скорой медицинской помощи, которые требуются на месте ДТП. Сведения о наличии или отсутствии у пострадавших сознания, дыхания, кровообращения, а также сильного кровотечения, переломов и других травм необходимы диспетчеру для определения специализации бригады скорой медицинской помощи.».

3. Комментарий к задаче № 20 билета № 4 изложен в следующей редакции:

«Сердце человека располагается в середине грудной клетки — за грудиной, на 2 пальца выше ее мечевидного отростка (треугольная кость, которой заканчивается грудина). Давление проводится обеими руками, выпрямленными в локтевых суставах. Основание ладони одной руки накладывается на середину грудной клетки на два пальца выше мечевидного отростка, вторая рука накладывается сверху, пальцы обеих рук берутся в замок, большие пальцы рук указывают на подбородок и живот. Для профилактики переломов грудины и ребер надавливания должны проводиться без резких движений.».

4. Комментарий к задаче № 20 билета № 7 изложен в следующей редакции:

«Чтобы избежать повреждения спинного мозга, при травме позвоночника важно не допустить смещения позвонков относительно друг друга. Для обеспечения минимальной подвижности позвоночника следует уложить пострадавшего на спину на твердой ровной поверхности (Перечень мероприятий, п. 9), до приезда скорой медицинской помощи нежелательно перемещать его и менять позу.».

5. Комментарий к задаче № 20 билета № 8 изложен в следующей редакции:

«При отморожении и переохлаждении необходимо максимально снизить потери тепла с поверхности тела пострадавшего. С этой целью утепляют пораженные участки тела и обездвиживают их, укутывают пострада-

давшего теплой одеждой или пледом (Перечень мероприятий, п. 8.12), дают теплое питье, перемещают в теплое помещение. Давать алкоголь на морозе категорически запрещено, так как в первую очередь он расширяет сосуды кожи, усиливая отдачу тепла организмом.»

6. Комментарий к задаче № 20 билета № 10 изложен в следующей редакции:

«Ранение волосистой части головы сопровождается не обильным, но опасным для жизни кровотечением, которое следует остановить прямым давлением на рану, а затем наложить давящую повязку. Пострадавшему придать устойчивое боковое положение при потере им сознания. (Перечень мероприятий, п. 6.1, 7.6, 8.1, 8.7, 9; Рекомендации, п. 1 «г»; Состав аптечки, п. 1.2 – 1.9). Холод, приложенный к голове, замедляет развитие отека мозга.»

7. Комментарий к задаче № 20 билета № 12 изложен в следующей редакции:

«Пострадавший жив, так как у него определяется наличие дыхания и признаки кровообращения. Но если он в бессознательном состоянии останется лежать на спине, то может погибнуть от удушья в результате западания языка. С учетом этого следует придать ему устойчивое боковое положение, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой, что обеспечит проходимость дыхательных путей (Перечень мероприятий, п. 6.1).»

8. Комментарий к задаче № 20 билета № 13 изложен в следующей редакции:

«В тканях ниже наложенного жгута прекращается кровообращение, поэтому удлинение срока его применения может привести к омертвлению тканей, находящихся ниже места наложения жгута. Кровообращение в теплой атмосфере более интенсивно, чем в холодной, поэтому в теплое время года жгут накладывается на один час, а в холодное время года – на полчаса.»

9. Комментарий к задаче № 20 билета № 15 изложен в следующей редакции:

««Поза лягушки» свидетельствует о том, что у пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Эта поза позволяет уберечь сосуды и окружающие их ткани от повреждения, поэтому не следует ее менять. Ноги пострадавшему не вытягивать, шины не накладывать (Перечень мероприятий, п. 8.5, 9). Под колени подложить валик из мягкой ткани, а к животу по возможности приложить холод.»

10. Комментарий к задаче № 20 билета № 16 изложен в следующей редакции:

«У потерявшего сознание пострадавшего дыхание может не определяться из-за западения языка, перекрывающего поступление воздуха в дыхательные пути. Поэтому для определения наличия дыхания необходимо сначала восстановить проходимость дыхательных путей пострадавшего. Для этого следует положить одну руку на его лоб, а двумя пальцами другой поднять подбородок, запрокинуть голову. Затем, наклонившись к его лицу, в тече-

ние 10 секунд прислушаться к дыханию, постараться ощутить выдыхаемый воздух щекой, установить наличие или отсутствие движения грудной клетки (Перечень мероприятий, п. 4.1 – 4.3).».

11. Комментарий к задаче № 20 билета № 19 изложен в следующей редакции:

«Признаки попадания инородного тела: шумное и затрудненное дыхание, невозможность говорить. Для удаления инородного тела необходимо встать сбоку от пострадавшего, поддерживая его одной рукой под грудь, второй рукой наклонить корпус пострадавшего вперед головой вниз. Нанести 5 резких ударов основанием ладони в область между лопаток. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками чуть выше пупка, сцепить свои руки в замок и 5 раз резко надавить на область живота сцепленными руками в направлении внутрь и кверху. Повторять указанные манипуляции попеременно до тех пор, пока инородное тело не удастся удалить.».

12. Комментарий к задаче № 20 билета № 21 изложен в следующей редакции:

«Кровотечение из артерий бывает пульсирующим или фонтанирующим. Цвет артериальной крови – ярко-алый. При оказании первой помощи вначале артерия прижимается пальцами, после чего в точках прижатия выше раны накладывается кровоостанавливающий жгут, максимально близко к ней, с указанием в записке времени наложения жгута. (Перечень мероприятий, п. 7.2, 7.3; Рекомендации, п. 1 «б»). Жгут следует накладывать только поверх одежды или тканевой (бинтовой) прокладки.».

13. Комментарий к задаче № 20 билета № 24 изложен в следующей редакции:

«В Состав аптечки лекарственные средства не входят, так как нормативными правовыми актами не предусмотрено их применение при оказании первой помощи.».

14. Комментарий к задаче № 20 билета № 25 изложен в следующей редакции:

«Давление в венах и некрупных артериях невелико, поэтому кровь вытекает из них медленно, без толчков. Для остановки кровотечения достаточно наложить на рану давящую повязку. При пропитывании повязки кровью ее дополняют новыми слоями (Перечень мероприятий, п. 7.6; Рекомендации, п. 1 «г»; Состав аптечки, п. 1.2 – 1.9).».

15. Комментарий к задаче № 20 билета № 29 изложен в следующей редакции:

«Медицинские перчатки надевают для того, чтобы защитить себя от заражения инфекциями, передающимися (от пострадавшего) через кровь (Рекомендации, п. 1 «а»). В Составе аптечки отсутствуют средства для промывания и обработки ран, поэтому для защиты от инфицирования рану не промывают, а закрывают марлевой стерильной салфеткой, закрепляя ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой (Перечень мероприятий, п. 8.7; Рекомендации, п. 1 «г»; Состав аптечки, п. 1.2 – 1.4, 1.9, 1.12). Для

остановки кровотечений из раны применяют методы, соответствующие виду кровотечений (артериальное, венозное).».

16. Комментарий к задаче № 20 билета № 32 изложен в следующей редакции:

«Искусственное дыхание при сердечно-легочной реанимации возможно провести только при проходимости дыхательных путей пострадавшего. Поэтому его укладывают на спину на твердой поверхности, одну руку кладут ему на лоб, двумя пальцами другой берут за подбородок и запрокидывают ему голову, тем самым предупреждая перекрытие дыхательных путей запавшим языком (Перечень мероприятий, п. 4.1, 4.2, 6.2, 6.3, 9).».

17. Комментарий к задаче № 20 билета № 34 изложен в следующей редакции:

«При проведении сердечно-легочной реанимации пострадавший должен лежать на твердой поверхности. Начинают реанимацию с давлений руками на грудину пострадавшего. После 30 надавливаний на грудину проводят искусственное дыхание – 2 вдоха методом «Рот ко рту». (Перечень мероприятий, п. 5.1, 5.2, 5.4) При проведении искусственного дыхания рекомендуется использовать устройство «Рот-Устройство-Рот», входящее в Состав аптечки.».

18. Комментарий к задаче № 20 билета № 37 изложен в следующей редакции:

«При отсутствии подручных средств для обеспечения неподвижности костей в области перелома достаточно верхнюю конечность, согнутую в локте, подвесить на косынке, прибинтовать к туловищу, а нижние конечности – друг к другу, проложив между ними мягкую ткань (Перечень мероприятий, п. 8.6, 8.8).».

19. Комментарий к задаче № 20 билета № 38 изложен в следующей редакции:

«Все виды первой помощи, кроме реанимации, можно оказать пострадавшему, находящемуся в автомобиле. Поэтому извлекать пострадавшего из автомобиля необходимо только в случае угрозы его жизни (высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва, переохлаждения потерпевшего), при отсутствии у него сознания и дыхания, а также невозможности оказания первой помощи непосредственно в салоне автомобиля.».

20. Комментарий к задаче № 20 билета № 40 изложен в следующей редакции:

«В первую очередь при ожоге необходимо охладить обожженную рану водой в течение не менее 20 минут. Вскрытие ожогового пузыря и удаление с обожженной поверхности остатков одежды не допускаются. Место ожога необходимо накрыть стерильной салфеткой, не прибинтовывая ее, поскольку тугое бинтование приводит к дополнительным травмам при ожогах. Для профилактики ожогового шока по возможности приложить холод (Перечень мероприятий, п. 8.11; Рекомендации, п. 1 «г»; Состав аптечки, п.

1.9, 1.12). Для предотвращения обезвоживания пострадавшего следует поить водой.».

Условные обозначения:

Перечень мероприятий – перечень мероприятий по оказанию первой помощи (Приложение № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. № 477н);

Рекомендации – рекомендации по применению аптечки первой помощи (автомобильной) (Приложение № 2 к приказу Минздравмедпрома России от 20 августа 1996 г. № 325);

Состав аптечки– состав аптечки первой помощи (автомобильной) (Приложение № 1 к приказу Минздравмедпрома России от 20 августа 1996 г. № 325).