

Autor

Jméno autora: admin

Licenční číslo: EB-220151162972

Obsah

Učební text:	☐
Shrnutí:	☐
Pozn. pro studující:	☐
Poznámka pro učitele:	☐
Počet otevřených otázek:	0
Počet testových otázek	27
Počet souborů:	

Počet bodů

Typ bodování otázek:	Body za otázku
Body za správnou odpověď:	1
Body za chybnou odpověď:	0
Body za otevřenou otázku:	1

Ostatní

Naposledy změněno:	18.2.2015 11:11:44
GUID:	{1F361E28-5653-45E3-A738-83A2DFCE5CC6}



Testové otázky

321 Při bezvědomí

- ☒ orientačně vyšetříme pacienta a zjistíme, zda-li je přítomné dýchání a srdeční činnost, uložíme jej do Rautekovy zotavovací polohy (stabilizované polohy) a průběžně sledujeme životní funkce do příjezdu ZZS
- ☐ pacienta orientačně vyšetříme a pokud dýchá uložíme jej na břicho
- ☐ ihned zahájíme resuscitaci, orientačním vyšetřením se nezdržujeme

322 Hlavními příznaky zástavy dýchání

- ☒ nejsou vidět dýchací pohyby hrudníků, není slyšet vdech a výdech postiženého, promodrávání periferních částí těla
- ☐ vymizení tepu na velkých tepnách
- ☐ prohlubující se šok

323 Zevní masáž srdce při resuscitaci u dospělého člověka provádíme

- ☐ u pacienta v poloze na zádech stlačujeme hrudník mezi prsními bradavkami, pouze jednou rukou, frekvencí 50x za minutu, do hloubky 5 cm
- ☒ postiženého uložíme na tvrdou podložku, obě dlaně uložíme na střed hrudní kosti a rytmicky stlačujeme do hloubky 4-5 cm frekvencí 100/min
- ☐ položíme dlaň na hrudní kost, v její dolní části a stlačujeme v mírném tempu

324 Tepenné krvácení se projevuje

- ☐ pozvolným vytékáním krve tmavě červené barvy z rány
- ☒ krev světle červené barvy vystřikuje z rány v pravidelném rytmu dle tepové frekvence
- ☐ krev tmavě červené barvy vystřikuje z rány

325 Žilné krvácení se projevuje

- ☐ krev světle červené barvy vytéká pozvolně z rány
- ☒ krev tmavě červené barvy pozvolna vytéká z rány
- ☐ krev světle červené barvy vystřikuje z rány v pravidelném rytmu

326 Zlomeninu horní končetiny

- ☐ ošetříme přiložením elastického obinadla, provedeme protišoková opatření
- ☐ není-li diagnóza jistá, nejsou zvláštní opatření nutná
- ☒ šetrně znehybníme přes dva klouby a uložíme do šátkového závěsu

327	Zlomeninu dolní končetiny
☒	vleže na zádech končetinu šetrně znehybníme přes dva klouby, provedeme protišoková opatření
☐	v místě bolestivosti přiložíme elastické obinadlo
☐	dolní končetinu svlékneme a přiložíme elastické obinadlo od prstů až k tříslu
328	Šok je těžký, život ohrožující stav, se kterým se můžeme setkat
☐	pouze při větším úrazu
☐	pouze při ztrátě tělesných tekutin
☒	u všech úrazových a neúrazových stavů
329	Protišoková opatření - 5T
☒	Ticho, Teplo, Tekutiny- NE, Tišení bolesti, Transport
☐	obyčejně postačí znehybnění končetin a uložení do polohy v leže
☐	na postiženého mluvíme, moc s ním nemanipulujeme, abychom mu neublížili a podáváme tekutiny podle žízně
330	Při otravě léčiv u postiženého při vědomí
☒	přivolat ZZS, vyvolat zvracení mechanicky nebo podat sklenici vlažné vody s rozpuštěnými dvěma lžičkami kuchyňské soli
☐	v žádném případě nevyvoláváme zvracení
☐	postiženého ponecháme v klidu do příchodu lékaře
331	První pomoc u inhalačních otrav
☐	podáváme tuky a mléko
☒	evakuace ze zamořeného prostředí, přisun čerstvého vzduchu, při zasažení dráždivým plynem svléci zasažený oděv, oplachovat potřísněná místa, především obličej, dle potřeby zahájit resuscitaci, volat ZZS
☐	do příchodu lékaře nic neprovádíme
332	Postup při první pomoci u popálenin
☐	odstraníme zdroj tepla, chladíme tekoucí vodou, použijeme pudr a sterilně přikryjeme
☒	odstraníme zdroj tepla, přiškvařený oděv nestrháváme, chladíme tekoucí vodou, sterilně kryjeme a polohujeme do protišokové polohy
☐	na postižené místo nanese masť na spáleniny
333	Plití kyselinou nebo louhem
☐	snažíme se tekutinu chemicky neutralizovat
☐	postižené místo otřeme kouskem látky do sucha
☒	postižené místo poléváme co největším množstvím vody
334	Poměr kompresí a dýchání při resuscitaci dospělého je
☐	15:2 s frekvencí stlačení 100/min., hloubka stlačení 4-5 cm
☐	5:2 s frekvencí 120/min., hloubka stlačení je individuální
☒	30:2 s frekvencí stlačení 100/min., hloubka stlačení je 1/3 hrudníku (4 - 5 cm)

335	Postup při zprůchodnění dýchacích cest
☐	otočení postiženého na břicho
☒	trojitý manévr (záklon hlavy, otevření úst, předsunutí dolní čelisti)
☐	vytažení jazyku
336	Tlakový bod je místo, kde
☐	musíme vypodložit dlahu, aby nedošlo k otlaku tkání
☐	můžeme poškodit nerv či cévu tlakem
☒	v tomto bodě tlakem prstů proti kosti stavíme tepenné krvácení
337	Základní první pomoc u amputace s masivním krvácením
☒	kryjeme sterilním krytím, přiložíme zaškrcovadlo nad místo amputace, zaznamenáme čas, provedeme protišoková opatření, voláme RLP
☐	sterilně kryjeme, nezaškrcojeme
☐	poškozeného polohujeme do protišokové polohy
338	Při poranění pánve provádíme první pomoc
☐	postiženého v sedě transportujeme do nemocničního zařízení
☐	s postiženým nemanipulujeme do příjezdu lékaře
☒	šetrná manipulace s postiženým, uložíme jej na pevnou podložku, fixujeme a sledujeme životní funkce, nepodáváme nic jíst ani pít, zajistíme příjezd ZZS
339	Při podezření na úraz páteře
☐	postiženého důkladně prohlédneme ze všech stran
☒	nehýbeme s postiženým, pokud to není nutné k zajištění základních životních funkcí nebo bezpečnosti postiženého
☐	uložíme postiženého do Rautekovy zotavovací polohy a čekáme na lékaře
340	Krvácení ze zvukovodu
☐	postiženého posadíme a hlavu nakloníme na stranu zdravého ucha
☐	postiženého položíme na bok na stranu zraněného ucha, do zvukovodu vkládáme tamponádu nebo vytíráme štětičkami
☒	postižený leží na boku nebo sedí s mírně nakloněnou hlavou na straně zraněného zvukovodu, do ucha nekládáme nic, necháme krev volně odtékat, a pouze sterilně kryjeme
341	Nejčastější příznaky rozvinutého šoku jsou
☐	postižený je klidný, klidně a pomalu dýchá, tepová frekvence je do 60/min. a normálně komunikuje
☐	postižený pociťuje únavu a má pocit žízně
☒	postižený je spavý až ztrácí vědomí, promodrává na periferních částech těla až promodrávání kůže, lepkavý pot, tepová frekvence nad 120/min., špatně hmatatelný tep na krční tepně
342	Popáleninu II. stupně (tvorba puchýřů)
☒	puchýře nepropichujeme, šetrně chladíme a sterilně kryjeme
☐	puchýře propíchujeme, namažeme mastí a sterilně přikryjeme
☐	pouze chladíme tekoucí vodou

343	Zaklíněné těleso v ráně
☐	nehýbeme s postiženým dokud nepřijede lékař
☒	nevytahujeme a maximálně zkrátíme předmět, fixujeme proti pohybu a okolí sterilně kryjeme
☐	opatrně vytáhneme a sterilně kryjeme
344	Poměr kompresí a dýchání při resuscitaci dětí
☐	5 úvodních vdechů, poměr 15:2, frekvence stlačení 100/min.
☒	5 úvodních vdechů, poměr 30:2, frekvence stlačení 100/min. novorozenci 3:1, frekvence stlačení 120/min.
☐	poměr 5:2, frekvence stlačení 120/min
345	U silného podchlazení postupujeme
☐	zabráníme dalšímu ochlazování těla, snažíme se, aby se postižený sám rozhýbal a zahříváme celé tělo
☐	zabráníme dalšímu ochlazování těla, postiženému nejprve zahříváme ruce, nohy a nakonec tělo
☒	izolujeme od dalšího ochlazování těla, zahřejeme pomocí Hiblerova zábalu, první zahříváme trup, následně končetiny, transportujeme v poloze nálezu
346	Co považujeme za prvotní vyšetření
☒	ověření stavu základních životních funkcí - vědomí, tepová frekvence, dýchání, dále vyšetříme citlivou oblast postupně od hlavy k patě
☐	ověříme stav vědomí a vyšetříme od nohou přes ruce k hlavě
☐	vyšetříme hlavu, trup a končetiny
347	První předlékařskou pomoc je povinen poskytnout
☐	jen občan starší 21 let
☐	jen ten, kdo prošel jakýmkoliv zdravotnickým školením
☒	každý občan, pokud tím neohrozí svůj život či zdraví