

<b>Soubor testových otázek ke zkouškám odborné způsobilosti žadatelů o vydání vyššího muničního průkazu a žadatelů o vydání průkazu pro provádění pyrotechnického průzkumu</b>	
<b>ZDRAVOTNICKÉ MINIMUM</b>	

<b>1</b>	<b>Při popálení nebo opaření malé plochy postižené místo</b>
A	překryjeme čistým obvazem.
B	poléváme chladnou vodou, dokud chlazení přináší úlevu, pak zakryjeme co nejčistší tkaninou.
C	ošetříme mastí na spáleniny.

<b>2</b>	<b>Při polití kyselinou nebo louhem postižené místo</b>
A	se snažíme chemicky neutralizovat.
B	otřeme čistým kouskem látky dosucha.
C	poléváme co největším množstvím vody.

<b>3</b>	<b>Při kolapsu (mdlobě) postiženého</b>
A	uložíme do polohy na záda, zvedneme dolní končetiny, zajistíme přívod čerstvého vzduchu, dáváme studené obklady na čelo.
B	posadíme se zakloněnou hlavou, dáváme studené obklady na prsa.
C	položíme, nejlépe do polohy na bříše.

<b>4</b>	<b>Šok je závažný chorobný stav, se kterým se můžeme setkat</b>
A	pouze po větším úrazu.
B	pouze při větší ztrátě tělesných tekutin.
C	u všech závažných úrazových, ale i neúrazových stavů.

<b>5</b>	<b>V rámci protišokových opatření při úrazu provádíme</b>
A	stavění krvácení, zajištění psychického klidu, ochranu před prochlazením nebo přehřátím, znehybnění zlomenin.
B	obyčejně znehybnění končetin a uložení do polohy vleže.
C	podávání tekutiny podle žízně, na poraněné místo dáme elastické obinadlo, s pacientem nemanipulujeme, abychom mu neublížili.

<b>6</b>	<b>Při tepenném krvácení na končetině přiložíme škrtidlo</b>
A	pod ránou, to je dále od srdce.
B	nad ránou, to je blíže k srdci.
C	nad i pod ránou.

<b>7</b>	<b>Při tepenném krvácení menšího rozsahu na končetině přiložíme</b>
A	tlakový obvaz.
B	normální obvaz.
C	obvaz na ránu a nad ní škrtidlo.

<b>8</b>	<b>Je-li dýchání z plic do plic neúčinné</b>
A	snažíme se prudkým fouknutím odstranit event. překážku.
B	provedeme předklon hlavy.
C	zdokonalíme záklon hlavy.
<b>9</b>	<b>Při bezvědomí</b>
A	zjistíme stav dýchání, dýchá-li postižený pravidelně, orientačně ho vyšetříme a trvale sledujeme do příjezdu záchranné služby.
B	postiženého uložíme na měkkou podložku, orientační vyšetření neprovádíme.
C	ihned zahájíme dýchání z úst do úst, s orientačním vyšetřením se nezdržujeme.
<b>10</b>	<b>Při dýchání z plic do plic</b>
A	provádíme vždy dva vdechy po sobě; hloubka vdechu by měla být taková, aby se hrudník postiženého viditelně zvedal.
B	provádíme vždy dva vdechy v intervalu asi 5 sekund; objem vdechnutého vzduchu by měl být asi 1 litr (u dospělého).
C	provádíme vždy 1 vdech maximálním možným objemem.
<b>11</b>	<b>Zevní masáž srdce při resuscitaci provádíme</b>
A	v poloze na zádech postiženého rytmickým masírováním hrudníku oběma rukama přeloženými přes sebe frekvencí asi 60krát za minutu.
B	stlačováním hrudníku uprostřed hrudní kosti dlaňovou hranou jedné ruky, druhá ruka je shora přiložena na hřbet ruky spodní, frekvencí 100-120krát za minutu.
C	přiložením dlaně na hrudní kost postiženého v její dolní části a stlačujeme frekvencí 80krát za minutu.
<b>12</b>	<b>Při poranění páteře transport poraněného</b>
A	není možný.
B	je možný jen na tvrdé rovné podložce.
C	je možný na jakékoliv podložce.
<b>13</b>	<b>Při žilním krvácení většího rozsahu</b>
A	přiložíme přímo na ránu tlakový obvaz.
B	přiložíme normální obvaz a pod ránu škrtidlo.
C	postačí normální obvaz.
<b>14</b>	<b>Při tepenném krvácení na krku, v oblasti klíční kosti nebo v podpažní jamce zastavujeme krvácení</b>
A	tlakovým obvazem.
B	pomocí škrtidla.
C	tlakem prstu přímo v ráně.
<b>15</b>	<b>Cizí těleso</b>
A	z rány zásadně nevyjímáme.
B	z rány můžeme vyjmout, jen pokud to jde zcela volně; ránu poté ošetříme běžným způsobem.
C	z rány pokaždé neprodleně vyjímáme, i když to nejde volně.

<b>16</b>	<b>Stabilizovaná poloha je</b>
A	vleže na zádech se zakloněnou hlavou.
B	na břiše.
<b>C</b>	na boku, s pokrčenou spodní dolní končetinou, horní paže je podložena pod obličejem a spodní paže je v mírném zapažení za tělem.

<b>17</b>	<b>Při prudkém zevním krvácení je nejdůležitější</b>
<b>A</b>	okamžitě stavět krvácení přímým tlakem prstů v ráně, pak si rozmyslet další postup.
B	nejprve si dobře promyslet postup a připravit si pomůcky.
C	dát poraněnému ve velkém množství pít a uložit ho do stabilizované polohy.

<b>18</b>	<b>Krvácení z nosu ošetříme</b>
<b>A</b>	stlačením nosních dírek prsty a předklonem hlavy, případně přikládáním studených obkladů na zátylek.
B	záklonem hlavy.
C	uložením postiženého do vodorovné polohy.

<b>19</b>	<b>Otevřenou zlomeninu končetiny</b>
A	znehyníme dlahami, před tím je však třeba zlomeninu napravit narovnááním v ose.
B	ošetříme poraněnému přiložením obvazu a elastického obinadla na ránu.
<b>C</b>	ošetříme přiložením obvazu na ránu a končetinu znehyníme v poloze, v jaké se nachází.

<b>20</b>	<b>Při zavřeném poranění břicha, kdy je poraněný při vědomí</b>
<b>A</b>	uložíme poraněného do polohy na zádech nebo na bok, cítí-li se tak lépe.
B	uložíme jej do polohy vsedě, dáváme pít podle žízně.
C	uložíme jej do polohy na břiše.

<b>21</b>	<b>Zlomeninu horní končetiny ošetříme přiložením</b>
A	elastického obinadla a provedeme protišoková opatření.
B	elastického obinadla v místě bolesti.
<b>C</b>	dlahy a provedeme závěs, nejlépe šátkem.

<b>22</b>	<b>Zlomeninu dolní končetiny ošetříme přiložením</b>
<b>A</b>	dlahy přes oblečenou končetinu, se znehyněním sousedních kloubů.
B	elastického obinadla v místě bolesti.
C	elastického obinadla od prstů až k tříslu.

<b>23</b>	<b>První pomoc je povinen poskytnout</b>
A	každý, pokud již dosáhl věku 18 let.
<b>B</b>	každý, kdo tak může učinit bez nebezpečí pro sebe nebo jiného.
C	ten, kdo prošel jakýmkoli zdravotnickým školením.

<b>24</b>	<b>Při střelném poranění</b>
A	musíme ránu pro zvýšenou možnost infekce důkladně vyčistit a vydezinfikovat.
B	musíme dbát na možnost komplikací, proto vždy ránu důkladně vymyjeme a dezinfikujeme pouze okolí.
C	je při prvním ošetření riziko infekce málo podstatné; snažíme se pouze zastavit krvácení a u končetin provést znehybnění.

<b>25</b>	<b>Při střelném poranění hrudníku, kdy je poraněný při vědomí, přiložíme na ránu</b>
A	poloprodyšný obvaz, poraněného uložíme do polohy v polosedě, sledujeme jeho stav.
B	neprodyšný obvaz, poraněného uložíme na záda.
C	neprodyšný obvaz, poraněného uložíme do polohy na bok poraněnou stranou nahoru.

<b>26</b>	<b>Při střelném poranění břicha, kdy je poraněný při vědomí,</b>
A	obvážeme ránu, poraněného položíme nejlépe na břicho, aby byla rána stlačena.
B	na ránu přiložíme obvaz, případně vyhřezlé kličky střevní se nesnažíme nikdy vrátit zpět, poraněného uložíme v poloze na zádech s podloženými koleny, nesmí nic jíst ani pít.
C	ránu obvážeme, poraněného uložíme v polosedě, dáváme mu pít podle žízně, ale nesmí nic jíst.

<b>27</b>	<b>Při střelném poranění končetiny poraněnému</b>
A	přiložíme tlakový obvaz, při větším tepenném krvácení zaškrtneme tepnu nad ránou.
B	ránu omyjeme, vyjmeme kulku a obvážeme.
C	ránu zaškrtneme nad ránou i pod ránou.

<b>28</b>	<b>Při poskytování první pomoci je nutné nejdříve</b>
A	zastavit velké tepenné krvácení a uvolnit dýchací cesty.
B	přivolat odbornou pomoc.
C	zahájit umělé dýchání.

<b>29</b>	<b>Zlomeninu znehybňujeme přiložením dlahy tak, aby</b>
A	znehybňovala kloub nad a pod zlomeninou.
B	sahala od zlomeniny ke kloubu.
C	znehybňovala celou končetinu.

<b>30</b>	<b>Tlakový bod je místo, ve kterém lze stisknout tepnu</b>
A	na kterémkoli místě v jejím průběhu.
B	nad ránou.
C	proti kosti.

<b>31</b>	<b>Podezření na poranění míchy vyvolává</b>
A	bezvědomí, pacient reaguje jen na bolestivé podněty.
B	ztráta hybnosti a citlivosti končetin.
C	škubavé křeče dolních končetin.

<b>32</b>	<b>Žilní krvácení poznáme podle toho, že krev je</b>
A	světlá a vystřikuje souhlasně s tepem.
<b>B</b>	tmavá a teče z rány bez pulzace.
C	světlá a vytéká z rány bez tlaku.
<b>33</b>	<b>Po zahájení resuscitace je nejdůležitější</b>
A	resuscitovat v přesně daném poměru 30:2.
<b>B</b>	resuscitaci nepřerušovat do příjezdu ZZS, obnovení dýchání či vědomí nebo vlastního vyšetření.
C	pravidelně kontrolovat puls a dech poraněného.
<b>34</b>	<b>Autotransfúzní poloha se provádí</b>
<b>A</b>	uložením pacienta do polohy na zádech se zvednutými dolními končetinami.
B	uložením pacienta do polohy na břiše.
C	uložením pacienta do polosedu s podloženou hlavou.
<b>35</b>	<b>Záchranná služba má telefonní číslo</b>
A	150.
<b>B</b>	155.
C	158.
<b>36</b>	<b>Při kolapsu (mdlobě) je zajištění odborné pomoci nutné</b>
A	vždy.
<b>B</b>	nedojde-li k rychlé úpravě stavu.
C	nikdy.
<b>37</b>	<b>Mezi protišoková opatření nepatří</b>
A	zabránění podchlazení.
B	tišení bolesti.
<b>C</b>	podání energeticky bohaté stravy.
<b>38</b>	<b>Při poranění oka úlomkem kovu při střelbě</b>
A	opatrně vyjmeme pinzetou úlomek z oka.
<b>B</b>	oko nedráždíme, úlomek nevyndáváme, obě oči překryjeme sterilním obvazem a postiženého dopravíme co nejrychleji k lékaři.
C	provedeme výplach oka a pokusíme se ostrým předmětem tento úlomek vyjmout.