

КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ

ОСНОВЫ
БЕЗОПАСНОСТИ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ.
ОТВЕТЫ НА
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ
БИЛЕТЫ

**Коллектив авторов
Илья Валерьевич Мельников
Основы безопасности
жизнедеятельности. Ответы
на экзаменационные билеты**

*Текст предоставлен правообладателем
http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=184463*

Аннотация

В данном пособии даются ответы на вопросы, предлагаемые Министерством образования РФ для экзаменов по курсу «Основы безопасности жизнедеятельности».

Вопросы, предлагаемые в экзаменационных билетах, учитывают основные знания, полученные учащимися в 5–9 классах общеобразовательной школы, и имеют целью определить меру усвоения и осознания выпускниками основных понятий об опасных и чрезвычайных ситуациях, правилах безопасного поведения в них, об основах здорового образа жизни и о способах оказания первой медицинской помощи при различных видах травм.

Содержание

Билет № 1	4
Билет № 2	9
Билет № 3	13
Конец ознакомительного фрагмента.	17

Основы безопасности жизнедеятельности Ответы на экзаменационные билеты

Билет № 1

Вопрос № 1. Толпа, понятие о психологии толпы. Правила безопасного поведения в толпе при возникновении паники.

Толпа – это неорганизованная группа людей, объединенная в данный момент какой-либо целью либо идеей. Толпа представляет большую опасность. Психология толпы сильно отличается от психологии обычных людей, находящихся в этой же толпе. Людям, находящимся в толпе, присущ так называемый стадный инстинкт, под влиянием которого отдельные составляющие толпы – люди – совершают неадекватные действия. Под влиянием толпы человек способен на поступки, на которые он никогда не пошел бы в обычных условиях. Находясь в толпе и под воздействием резких эмоциональных чувств и психического возбуждения, человек способен совершит преступление либо принять в нем участие, не задумываясь.

мываясь о последствиях. В толпе возможны обморочные состояния и потеря сознания. Данные выводы были сделаны на основании исследований социологов и психологов. В толпе человек совершает действия, не отождествляя их с собой. Ответственность за них он мысленно перелаживает на всех присутствующих. «Это сделали мы», – может он сказать в последующем не смотря на то, что это сделал он. Во избежание неприятных или даже трагических последствий следует избегать нахождения в толпе. Толпы обычно собираются на митингах, выступлениях известных исполнителей, футбольных матчей на стадионах. В толпе возможно наличие провокаторов или преступных элементов, которые имеют желание и возможность осуществить свои преступные замыслы.

Если вы все-таки попали в толпу, следует попытаться по возможности из нее выбраться. Если это не удастся, нужно ждать, пока толпа рассосется. Не следует выделяться из толпы и привлекать на себя внимание окружающих, особенно если толпа настроена агрессивно. Например, находясь на футбольном матче среди поклонников «Спартака», нельзя болеть за «Динамо» или другую команду. Нельзя находиться вблизи перегородок, стенок и других сооружений, поскольку часты случаи, когда толпа раздавливает людей, находящихся у стены. Не в коем случае нельзя сопротивляться движению толпы, нужно идти вместе с ней. При сопротивлении возможно падение, которое обычно заканчивается трагически – человека затаптывают насмерть. Если вы находитесь

в несущейся толпе и на вашем пути попадаете фонарный столб или что-либо вроде его, следует быстро схватиться за него, прижаться к нему всем телом и крепко держаться до тех пор, пока толпа не пробежит.

Вопрос № 2. Характеристика различных видов кровотечений. Способы остановки кровотечений.

По кровеносным сосудам человека циркулирует около 5 литров крови. При уменьшении количества крови падает артериальное давление, нарушается снабжение кислородом головного мозга, сердца и других органов. Потеря около 2–2,5 л крови при кровотечениях смертельна для человека.

Капиллярные кровотечения возникают даже при незначительном ранении. Кровь движется по капиллярам медленно, поэтому такое кровотечение легко остановить. При оказании помощи нужно обработать рану йодной настойкой и наложить чистую марлевую повязку, которая защищает организм от проникновения микробов и способствует быстрому свертыванию крови.

Венозные кровотечения возникают при повреждении вен, в которых скорость тока крови больше, чем в капиллярах. Поэтому сгустки, образующиеся при свертывании крови в месте ранения сосуда, смываются. За короткое время человек может потерять много крови.

Для остановки небольшого венозного кровотечения достаточно наложить на рану давящую повязку, которая сжимает стенки пораненного сосуда и не дает крови вытекать из

него. Сразу же после оказания первой помощи пострадавшему необходимо отправить в больницу или поликлинику. При повреждении крупных вен давящая повязка может не остановить кровотечения. В таких случаях поступают так же, как при артериальных кровотечениях.

Артериальные кровотечения особенно опасны для жизни. Сильное артериальное кровотечение распознают по струе ярко-алой крови, вырывающейся фонтаном из раны. В этом случае давящая повязка не может остановить кровь. Поэтому при артериальном кровотечении необходимо быстро прижать пальцем поврежденный сосуд выше места ранения и наложить жгут из резины или любого другого материала. Место, на которое накладывается жгут, накрывают чистым лоскутом материи или бинтом, чтобы не повредить кожу. Затем свободно обвязывают это место куском ткани. Между тканью и конечностью продевают неломкую палочку и крутят ее до тех пор, пока кровь перестанет вытекать из раны. Тогда палочку прибинтовывают к жгуту, а рану перевязывают. После оказания первой помощи пострадавшему необходимо сразу же отправить в больницу. К жгуту прикрепляют записку с точным указанием времени его наложения. Если транспортировка пострадавшего в больницу продолжается долго, жгут, чтобы не было омертвления тканей, ненадолго ослабляют. Когда кровообращение в конечности восстановится, жгут опять затягивают. При отсутствии жгута кровотечение можно остановить максимальным сгибани-

ем конечности. Для этого под место сгиба нужно подложить валик из марли, бинта или ваты, затем с усилием согнуть конечность и зафиксировать ее в этом положении.

Внутренние кровотечения (кровотечения в брюшную полость, полость груди, черепа) особо опасны. Определить внутреннее кровотечение можно по внешнему виду человека. Он бледнеет, у него выступает липкий холодный пот, дыхание становится поверхностным, пульс учащается и слабеет. Нужно срочно вызвать скорую помощь. До прихода врача больного уложить или придать ему полусидячее положение и обеспечить полный покой. К предполагаемой области кровотечения приложить полиэтиленовый мешок со льдом или снегом, грелку или бутылку с холодной водой.

Билет № 2

Вопрос № 1. опасности, которые могут возникнуть при пользовании различными видами транспорта. Правила безопасного поведения на транспорте.

Современный транспорт является зоной повышенной опасности для человека. Существуют следующие виды транспорта – общественный транспорт (автобус, трамвай, троллейбус, метро), а также железнодорожный, водный и авиационный транспорт. При посадке и высадке из транспорта пассажира могут подстерегать опасности. Он может быть прижат преждевременно закрывающейся дверью, в зимний период может поскользнуться и получить травму, может быть вытолкнут из общественного транспорта при наличии давки. Кроме того, водитель может непреднамеренно открыть дверь автобуса или троллейбуса до полной его остановки. Большую опасность представляют экстренные торможения, при которых велика возможность получить серьезную травму из-за падения или из-за того, что при торможении вследствие сил инерции навалится большое количество людей. Также случаются катастрофические поломки автобусов и троллейбусов из-за лопнувшего или отсоединившегося колеса. Особую опасность представляют дорожно-транспортные происшествия. Во время езды в легковом транспортном средстве следует пристегиваться ремнем безопас-

ности, так как это уменьшает количество и тяжесть травм при аварии. При движении общественного транспортного средства нужно держаться за поручни. Нельзя отвлекать водителя во время движения. Не рекомендуется стремиться попасть в транспортное средство во время давки. Выходить из автобуса и троллейбуса следует только после их полной остановки. При возникновении пожара, задымления салона или в случае дорожно-транспортного происшествия необходимо сохранять самообладание и покинуть транспортное средство через двери или аварийные выходы, в случае необходимости оказать первую доврачебную помощь нуждающимся.

При передвижении на железнодорожном транспорте возможны такие происшествия, как крушение поезда, пожар в вагоне, авария токоснабжения, экстренное торможение и пр. в случае необходимости экстренного торможения на поезде следует сорвать стоп-кран и срочно сообщить проводнику или начальнику поезда о причине остановки.

водные транспортные средства могут терпеть аварии, получать пробоины, садиться на мель. При аварии на воде необходимо соблюдать хладнокровие и постараться успокоить окружающих, так как при возникновении паники, давки и неразберихи шансы на спасение и благоприятный исход резко уменьшаются. При эвакуации с судна нужно пользоваться коллективными (плоты, лодки) и индивидуальными (спасательные жилеты, круги) спасательными средствами.

Авиационный транспорт также является источником опасности для пассажира. При взлете и посадке следует сидеть на своих местах, пристегиваться, неукоснительно выполнять все требования членов экипажа. В самолете не рекомендуется курить. При вынужденной посадке нужно сидеть пристегнутым и крепко упереться руками в впередистоящее кресло либо уцепиться в подлокотники. При захвате самолета террористами нужно неукоснительно выполнять их требования. При штурме транспортного средства группой захвата следует лечь на пол подальше от прохода, пригнуться или забиться в место, безопасное при перестрелке.

Вопрос № 2. оказание первой медицинской помощи при ушибах.

Ушибы – это механические повреждения тканей, при которых не нарушается целостность кожи и костей. В зависимости от силы удара и локализации травмы возникают различные по тяжести ушибы: от небольших, не нарушающих функций, до обширных повреждений внутренних органов, опасных для жизни (например, ушиб мозга, сердца, живота с повреждением внутренних органов). Характерными признаками ушибов являются боль, припухлость, кровоподтек. Возможны также осложнения в виде повреждения внутренних органов, нервов, сосудов.

Для оказания первой медицинской помощи необходимо прежде всего обеспечить полный покой конечности, наложить тугую давящую повязку, приложить к месту ушиба хо-

лод. Повязка должна состоять из двух частей: внутренняя и внешняя. Бинт нужно держать в правой руке, а левой удерживать повязку и разглаживать ходы. Ушибленному месту нужно обеспечить покой. При обширных ушибах и подозрении на травму внутренних органов пострадавшего следует срочно госпитализировать.

Ушиб головы очень опасен из-за развития осложнений, которые выражаются сотрясением головного мозга, ушибом мозга и сдавлением. Признаками являются потеря сознания, тошнота и рвота, сильные головные боли, головокружение. Первая медицинская помощь при ушибах головы заключается в создании полного покоя, прикладывании холода на область головы, обязательная транспортировка в травмапункт.

Самым опасным видом ушибов является ушиб мозга. Признаки: головные боли, подташнивание, сознание сохранено. Первая помощь такая же, как и при ушибах головы.

Билет № 3

Вопрос № 1. наводнение, последствие наводнения. Действия населения при угрозе и во время наводнения.

Тяжелыми стихийными бедствиями являются наводнения. Основными причинами большинства наводнений являются сильные ливни, интенсивное таяние снегов, речные паводки в результате приливной волны или изменения ветра в устье реки.

При значительном времени упреждения наводнения осуществляются мероприятия по возведению соответствующих гидротехнических сооружений на реках и в других местах предполагаемого – наводнения, по подготовке и проведению заблаговременной эвакуации населения и сельскохозяйственных животных, по вывозу материальных ценностей из районов возможного затопления. Население о начале и порядке эвакуации оповещается по местным радиотрансляционным сетям и местному телевидению; работающие, кроме того, оповещаются через администрацию предприятий, учреждений и учебных заведений, а население, не занятое в производстве и сфере обслуживания, – через жилищно-эксплуатационные конторы и домоуправления. Населению сообщаются места развертывания сборных эвакуопунктов, сроки явки на эти пункты, маршруты следования при эвакуации

пешим порядком, а также другие сведения, сообразующиеся с местной обстановкой, ожидаемым масштабом бедствия, временем его упреждения. Эвакуация производится в ближайшие населенные пункты, находящиеся вне зон затопления. Расселение населения осуществляется в общественных зданиях или на жилой площади местных жителей.

В случае внезапных наводнений предупреждение населения производится всеми имеющимися техническими средствами оповещения, в том числе и с помощью громкоговорящих подвижных установок.

Внезапность возникновения наводнения вызывает необходимость особых поведения и действий населения. Если люди проживают на первом этаже или других нижних этажах и на улице наблюдается подъем воды, необходимо покинуть квартиры, подняться на верхние этажи, если дом одноэтажный – занять чердачные помещения. При нахождении на работе по распоряжению администрации следует, соблюдая установленный порядок, занять возвышенные места. Находясь в поле, при внезапном затоплении следует занять возвышенные места или деревья, использовать различного рода плавающие предметы (например, камеры шин сельскохозяйственной техники).

Поиск людей на затопленной территории организуется и осуществляется немедленно, для этого привлекаются экипажи плавающих средств формирований гражданской обороны и все другие имеющиеся силы и средства. При спасатель-

ных работах необходимо проявлять выдержку и самообладание, строго выполнять требования спасателей. Нельзя переполнять спасательные средства (катера, лодки, плоты и т. п.), поскольку это угрожает безопасности и спасаемых, и спасателей. Попав в воду, следует сбросить с себя тяжелую одежду и обувь, отыскать поблизости плавающие или возвышающиеся над водой предметы, воспользоваться ими до получения помощи.

Вопрос № 2. оказание первой медицинской помощи утопающему. Правила проведения сердечно-легочной реанимации.

Искусственное дыхание применяется при оказании первой помощи утопленникам, при поражении электрическим током, молнией, отравлении угарным газом и других несчастных случаях.

При оказании помощи тонувшему прежде всего нужно как можно скорее удалить воду из его воздухоносных путей и легких. Для этого спасатель, стоя на одном колене, укладывает пострадавшего себе на бедро так, чтобы его голова и верхняя часть туловища свисали вниз. Далее открывают рот тонувшему и, похлопывая его по спине, удаляют воду из дыхательных путей. Затем пострадавшего кладут на спину, освободив шею, грудь и живот его от давящих частей одежды (расстегивают воротник, снимают галстук, ремень). Под лопатки ему следует положить какой-нибудь мягкий сверток, голову запрокинуть, а нижнюю челюсть выдвинуть впе-

ред. После этого следует начать вдвухать воздух в накрытый носовым платком рот или нос пострадавшего. Такие вдвухания производят примерно 16 раз в 1 мин. Надо следить за тем, чтобы после каждого искусственного «вдоха» грудная клетка пострадавшего опускалась. Продолжительность такого «выдоха» должна быть более «вдоха» приблизительно в два раза. Если сердце не бьется, надо сочетать этот прием с непрямом массажем сердца: после одного вдвухания воздуха в легкие производить 4–5 быстрых толчкообразных надавливаний на нижнюю треть грудины в направлении, перпендикулярном позвоночнику. Грудину смещают у взрослых на 4–5 см, а у детей младшего возраста – на 1,5–2 см в ритме 70–90 надавливаний в 1 мин. После 4–5 надавливаний вновь следует вдвухать воздух в рот или нос пострадавшего.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.