



EGZAMIN TEORETYCZNY Z RATOWNICTWA MEDYCZNEGO Z ZAKRESU KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY

Informacje dla zdających:

- pytania zostały wybrane spośród 198 pytań opracowanych przez Centrum Egzaminów Medycznych,
- test teoretyczny zawiera **30 pytań jednokrotnego wyboru** (tylko jedna odpowiedź jest prawidłowa),
- czas rozwiązywania testu to **40 minut**,
- na karcie egzaminacyjnej odpowiedzi należy się podpisać imiennie, nazwiskiem oraz wpisać numer pesel i numer testu,
- prawidłową odpowiedź należy zaznaczyć **na karcie odpowiedzi** poprzez zakreślenie **X**,
- mylną odpowiedź należy zaznaczyć kółkiem i złożyć podpis obok tabelki,
- dwie zaznaczone odpowiedzi **X**, w jednym pytaniu będą oznaczały błąd,
- **proszę nie zaznaczać odpowiedzi na teście**,
- korzystanie z jakiegokolwiek formy pomocy w czasie egzaminu jest niedozwolone i skutkuje niezaliczeniem,
- proszę dokładnie czytać pytania,
- **pozytywne zaliczenie egzaminu to 90% prawidłowo zakreślonych odpowiedzi X, na karcie egzaminacyjnej odpowiedzi tj. uzyskanie minimum 27 punktów**,
- punktacja : odp. Prawidłowa: 1 pkt., odp. Błędna: 0 pkt.,
- po zakończeniu rozwiązywania testu w czasie do 40 minut, test oraz kartę odpowiedzi należy złożyć Komisji Egzaminacyjnej.

ŻYCZYMY POWODZENIA



Nr 1. Przyczyna wstrząsu hipowolemicznego to:

- A. nagły spadek poziomu cukru we krwi.
- B. nagłe podniesienie poziomu cukru we krwi.
- C. chwilowa utrata przytomności.

D. spadek objętości krwi krążącej.

- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe.

Nr 5. Niepokój, szybki oddech, słabo wyczuwalne tętno, błądź, zimny pot na twarzy, to objawy:

- A. udaru ciepłego.
- B. śmierci klinicznej.
- C. przegrzania.

D. wstrząsu.

- E. żadne z wymienionych

Nr 6. Spowolnienie narastania objawów wstrząsu możesz uzyskać:

- A. tamując krwawienie.
- B. utrzymując drożność dróg oddechowych.
- C. chroniąc przed wychłodzeniem.
- D. stosując ułożenie p/wstrząsowe.

E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

Nr 18. U osoby, która uskarżała się na ból w kl. piersiowej doszło w Twojej obecności do utraty przytomności i osunięcia na podłogę:

- A. układasz osobę w pozycji bocznej ustalonej z utrzymaniem drożności dróg oddechowych i wzywasz pomoc.
- B. układasz osobę na wznak z nogami uniesionymi około 30cm do góry i wzywasz pomoc.
- C. sprawdzasz czy w kieszeni poszkodowany nie ma leków na serce by je podać.

D. udrażniasz drogi oddechowe i sprawdzasz obecność oddechu,

- E. po stwierdzeniu braku oddechu prowadzisz oddech zastępczy.



Nr 26. W stosunku do osoby, która w wyniku zatrucia straciła przytomność podejmiesz następujące czynności:

- A. podasz węgiel aktywowany jako odtrutkę i wezwiesz pomoc.
- B. sprawdzisz podstawowe czynności życiowe i udasz się po pomoc.
- C. zabezpieczysz substancję która została zażyta i udasz się po pomoc.
- D. przy zachowanym oddechu, ułożysz w pozycji bezpiecznej i wezwiesz pomoc.**
- E. wezwiesz pomoc by nie tracić czasu na zbędne działania.

Nr 28. Wskaż zdanie **nieprawdziwe** dotyczące informacji o tlenku węgla:

- A. łączy się z hemoglobina około 300 razy silniej niż tlen.
- B. ma charakterystyczny zapach i barwę.**
- C. jest lżejszy od powietrza.
- D. popularnie nazywają tlenek węgla czadem.
- E. powstaje podczas spalania.

Nr 33. Niska temperatura wody, w której przebywał poszkodowany powoduje, że:

- A. działania reanimacyjne powinny trwać dłużej.
- B. działa ochronnie na centralny system nerwowy zmniejszając skutki niedotlenienia.
- C. zwiększa uraz poszkodowanego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.**
- E. prawdziwe są wszystkie odpowiedzi.

Nr 34. Wskaż zdanie prawdziwe:

- A. woda słona uszkadza drogi oddechowe i należy ją najpierw wylać z poszkodowanego.
- B. woda słodka się nie wchłania i należy ją wylać z poszkodowanego.
- C. przy utonięciu w wodzie morskiej rokowanie jest lepsze.
- D. przy utonięciu w wodzie słodkiej rokowanie jest lepsze.
- E. postępowanie z osobą podtopioną jest takie samo, niezależnie od rodzaju wody.**



Nr 35. Ratując osobę podtopioną należy pamiętać że – wskaż zdanie prawdziwe:

- A. śmierć mózgu następuje szybciej w zimnej wodzie.
- B. uciskanie kl. piersiowej i prowadzenie oddechu zastępczego jest mało efektywne z uwagi na wodę w płucach.
- C. głowa nie powinna być odchylana z uwagi na możliwość zachłyśnięcia wypitą wodą.
- D. uzyskanie powrotu czynności życiowych może wystąpić po kilkudziesięciu minutach resuscytacji.**
- E. wszystkie nieprawdziwe.

Nr 36. W przypadku podtopienia prowadzenie oddechu zastępczego należy rozpocząć:

- A. po 5 min od wyjęcia z wody by mogła się ona wchłonąć z płuc.
- B. po wylaniu wody z dróg oddechowych.
- C. najważniejsza jest stabilizacja kręgosłupa szyjnego.
- D. jak najwcześniej, w miarę możliwości jeszcze w wodzie.**
- E. wszystkie fałszywe.

Nr 37. Stosując regułę „9”, oparzenie obejmujące obie kończyny dolne u osoby dorosłej stanowi procentową powierzchnię całego ciała:

- A. 18%. B. 27%. C. 30%. **D. 36%.** E. 45%.

Nr 43. Jaka jest najpoważniejsza wczesna komplikacja porażenia prądem elektrycznym zmiennym?

- A. zaburzenia rytmu serca.**
- B. uraz kręgosłupa szyjnego.
- C. wstrząs hipowolemiczny.
- D. niewydolność nerek.
- E. wszystkie prawdziwe.

Nr 44. Brak czucia bólu stwierdzisz przy oparzeniu:

- A. I°.
- B. II°.
- C. III°.**
- D. oparzeniu chemicznym.
- E. wszystkich wymienionych.



Nr 46. Postępowanie z osobą w stanie wychłodzenia – wskaż prawidłową sekwencję działania:

- 1) przenieść do suchego, ciepłego pomieszczenia i zdjęcie zbędnego ubrania;
- 2) podać ciepły napój najlepiej z alkoholem- działa rozgrzewająco;
- 3) kontrola podstawowych czynności życiowych;
- 4) zdecydowanymi ruchami rozcierać miejsca wychłodzone lub zalecić gimnastykę;
- 5) ułożyć w pozycji poziomej, ograniczyć ruch i ogrzewać biernie.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4,5. B. 1,3,2,5. C. 3,4,2. D. 2,4,3. **E. 3,1,5.**

Nr 59. Dziecko w trakcie zabawy w ogrodzie zostało ukąszone wielokrotnie przez pszczoły. Należy natychmiast:

- A. odgonić pszczoły od dziecka i spytać co się stało.
- B. przenieść dziecko w miejsce bezpieczne i wezwać pomoc.
- C. przenieść dziecko w miejsce bezpieczne, w miarę możliwości usunąć pozostałe żądła i zrobić zimne okłady.
- D. uspokoić dziecko, obserwować oddech i wezwać pomoc lub natychmiast jechać do ośrodka pomocy medycznej.

E. prawdziwe są odpowiedzi C,D.

Nr 67. Ranę kłutą klatki piersiowej na miejscu zdarzenia zaopatrzysz:

- A. opatrunkiem okrężnym z opaski dzianej.
- B. opatrunkiem z folii, szczelnie przymocowanym do klatki piersiowej ze wszystkich stron.
- C. pozostawiasz bez zaopatrzenia ze względu na niebezpieczeństwo braku przepływu powietrza w drogach oddechowych poszkodowanego.

D. opatrunkiem zastawkowym.

E. opatrunkiem uciskowym dla stabilizacji żeber.

Nr 70. U poszkodowanego w wyniku wypadku, stwierdzono szereg obrażeń i objawów. Zaznacz, który objaw, (lub grupa objawów), albo obrażenie Twoim zdaniem jest **najbardziej niepokojący** i może wskazywać na potencjalne zagrożenie poszkodowanego:

- A. złamanie kończyny górnej ze znacznym przemieszczeniem.
- B. oparzenie II stopnia okolicy goleni.
- C. rana szarpana dłoni z niewielkim, powolnym wyciekami krwi.



D. blada, chłodna i spocona skóra.

E. złamanie otwarte goleni lewej bez krwotoku.

Nr 71. Wyciek płynu mózgowo-rdzeniowego i/lub krwawienie z uszu u poszkodowanego po urazie:

A. grozi rozwinięciem wstrząsu.

B. świadczyć może o złamaniu podstawy czaszki.

C. wymaga założenia jałowego tamponu do ucha.

D. prawdziwe są odpowiedzi A,B i C.

E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 72. Krwotok tętniczy zaopatrujemy w pierwszej kolejności :

A. opaską zaciskową poniżej miejsca zranienia.

B. opaską zaciskową powyżej miejsca zranienia.

C. opatrunkiem uciskowym w miejscu zranienia.

D. szczelnym opatrunkiem osłaniającym.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 76. Najdogodniejszą pozycją dla poszkodowanych po urazie brzucha jest pozycja:

A. leżąca z nogami zgiętymi w stawach biodrowych i kolanowych.

B. półsiedząca.

C. boczna bezpieczna.

D. leżąca na brzuchu, z nogami wyprostowanymi.

E. przeciwwstrząsowa

Nr 81. Kołnierz ortopedyczny służy do:

A. stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa.

B. usztywnienia kręgosłupa szyjnego.

C. unieruchomienia głowy.

D. unieruchomienia głowy tylko na czas ewakuacji.

E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.



Nr 83. Spośród wymienionych czynności, do zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy medycznej udzielanej przez ratowników, **nie należy**:

- A. wykonywanie pośredniego masażu serca.
- B. podejmowanie decyzji o transporcie poszkodowanych do ośrodków leczniczych.**
- C. tamowanie krwotoków.
- D. udrożnienie dróg oddechowych z użyciem rurki ustno-gardłowej.
- E. zapewnienie komfortu cieplnego.

Nr 84. W masywnych krwotokach (duża utrata krwi), spodziewamy się u poszkodowanego:

- A. zaburzeń świadomości.
- B. przyspieszonego tętna.
- C. zaczerwienienia skóry.
- D. błądności skóry.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B i D.**

Nr 86. Poszkodowanemu w hipotermii należy zapewnić pozycję:

- A. poziomą.**
- B. półsiedzącą.
- C. przeciwwstrząsową.
- D. boczną bezpieczną.
- E. pozycja nie ma znaczenia.

Nr 87. W razie zwichnięcia stawu należy:

- A. nakazać delikatne ruchy czynne, po kilkunastu minutach ból ustąpi.
- B. nastawić zwichnięcie, podciągając w osi kończyny, staw rozmasować.
- C. unieruchomić staw w pozycji fizjologicznej.
- D. unieruchomić staw w pozycji zastanej.**
- E. dla zmniejszenia obrzęku zastosować opatrunek z bandaża elastycznego.



Nr 93. Opatrunek uciskowy stosuje się:

- A. w przypadku krwotoków zewnętrznych.**
- B. w przypadku krwotoków wewnętrznych.
- C. jedynie w przypadku krwotoków żylnych.
- D. jedynie w przypadku krwotoków z kończyn
- E. jednocześnie z opaską zaciskową.

Nr 97. Podczas ewakuacji poszkodowanego na noszach – desce, powinny być spełnione określone warunki. Wskaż wśród niżej wymienionych twierdzeń

błędne:

- A. przed jakimkolwiek przemieszczeniem poszkodowanego na desce, należy zapiąć 4 pasy mocujące.
- B. przenieść poszkodowanego należy – w miarę możliwości – nogami w kierunku marszu.
- C. dla unieruchomienia głowy poszkodowanego w trakcie takiej ewakuacji wystarczy jedynie kołnierz ortopedyczny.**
- D. należy unikać kolejnego przekładania poszkodowanego na nosze karetki pogotowia; zgodnie z „zasadą jednych noszy”.
- E. ręce poszkodowanego powinny być przymocowane pasami.

Nr 98. Poszkodowanego w wypadku drogowym ewakuuje się z wnętrza pojazdu, gdy:

- A. dowódca wyda polecenie.
- B. występuje konieczność resuscytacji.
- C. poszkodowany jest w stanie wstrząsu.
- D. występuje zagrożenie zewnętrzne.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C i D.**

Nr 102. W wyniku wypadku autobusu 7 osób zostało poszkodowanych.

Określmy to zdarzenie jako:

- A. masowe.
- B. mnogie.
- C. w zależności od określonych w wyniku segregacji obrażeń i możliwości ratowników na miejscu zdarzenia.**
- D. masowe, powyżej 10 poszkodowanych to katastrofa.
- E. mnogie, powyżej 10 poszkodowanych to katastrofa.



Nr 104. Poszkodowany wydolny krążeniowo i oddechowo z zamkniętym złamaniem goleni, u którego po kilkunastu minutach po segregacji pierwotnej rozwinęły się objawy wstrząsu, należy do grupy:

- A. najpierw żółtej, potem czerwonej.
- B. najpierw czerwonej, potem żółtej.
- C. cały czas żółtej, z uwagi na rodzaj obrażeń wiodących.
- D. cały czas czerwonej, z uwagi na rodzaj obrażeń wiodących.
- E. najpierw żółtej, potem czerwonej z uwagi na stan poszkodowanego.**

Nr 117. Wskaż odpowiedź fałszywą:

- A. u tonących w pierwszej chwili po wydobyciu staramy się wylać całą wodę zgromadzoną w układzie oddechowym.**
- B. jeżeli nie ma pewności co do mechanizmu tonięcia, zawsze zakładamy kołnierz ortopedyczny.
- C. również w porze letniej należy poszkodowanemu, wydobytemu z wody, zapewnić komfort cieplny.
- D. resuscytację u podtopionych zaczynamy od 5 oddechów zastępczych.
- E. po sprawdzeniu przytomności woła się o pomoc.

Nr 123. Postępowanie z poszkodowanym, który w czasie pożaru wyskoczył z III piętra i doznał urazu kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym oraz jest nieprzytomny, z zachowanym krążeniem i oddechem, w pierwszej kolejności obejmuje:

- A. masaż pośredni serca, bo podtrzymanie krążenia jest priorytetem.
- B. oddech zastępczy z tlenoterapią o przepływie 10 l na minutę.
- C. stabilizację kręgosłupa oraz tlenoterapię bierną.**
- D. opatrzenie ran i złamań oraz oparzeń.
- E. szybki transport do szpitala.

126. Rurkę ustno-gardłową zastosujesz:

- A. u poszkodowanych przytomnych, ale po urazach klatki piersiowej.
- B. u nieprzytomnych z obecną treścią pokarmową w jamie ustnej (dla udrożnienia).
- C. zawsze u poszkodowanych przytomnych z urazem twarzoczaszki.
- D. tylko przy bezdechu u dorosłych, zamiast tlenoterapii.
- E. u nieprzytomnych, aby zmniejszyć zagrożenie niedrożnością dróg oddechowych.**



Nr 131. W czasie prowadzenia u poszkodowanego oddechu zastępczego przy użyciu maski twarzowej i worka samorozprężalnego, należy pamiętać o dołączeniu do zestawu rezerwuaru tlenowego. Ma to na celu:

A. zwiększenie stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z 21% do około 40-50 %.

B. utrzymanie, przy właściwym dopływie tlenu, wysokiego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej, nawet na poziomie bliskim 100%.

C. ułatwienie prowadzenia oddechu zastępczego (w takim przypadku nie trzeba dbać o szczelne przyłożenie maski oddechowej do twarzy poszkodowanego).

D. stworzenie wystarczającej rezerwy tlenowej na czas, nawet do 4 minut po odłączeniu przewodu, łączącego układ z butlą tlenową (co jest niezwykle przydatne, np. przy ewakuacji poszkodowanego).

E. podanie prawidłowej ilości tlenu, przy jednocześnie występujących trudnościach z utrzymaniem drożności dróg oddechowych poszkodowanego.

Nr 134. U dorosłych pacjentów prowadzenie resuscytacji krążeniowo – oddechowej w obserwowanym zatrzymaniu krążenia rozpoczynamy od:

A. 30 uciśnień klatki piersiowej.

B. 2 oddechów ratowniczych.

C. 15 uciśnień klatki piersiowej.

D. 30 uciśnień klatki piersiowej (1 ratownik) lub 15 uciśnień klatki piersiowej (2 ratowników).

E. 5 oddechów zastępczych.

Nr 135. W celu uciskania klatki piersiowej podczas pośredniego masażu serca, ręce układamy:

A. na środku mostka poszkodowanego.

B. na dolnym 1/3 końcu mostka poszkodowanego.

C. na lewo od środka mostka nad sercem ratowanego.

D. 1 cm powyżej łuku międzyżebrowego ratowanego.

E. w górnej 1/3 części mostka poszkodowanego.

Nr 144. Widziałeś jak koleżanka upadła na korytarzu w pracy. Stwierdziłeś, że jest nieprzytomna. Poprosiłeś drugą osobę, by wezwała pogotowie ratunkowe. Udrożniłeś drogi oddechowe. Aby ocenić czy nieprzytomna oddycha należy:

A. przyłożyć lusterko do ust nieprzytomnej.

B. zbliżyć do ust i nosa poszkodowanej kartkę papieru lub piórko.

C. ocenić ruchy tchawicy (jabłko Adama).



D. patrzeć na ruchy klatki piersiowej , słuchać i wyczuwać czy jest obecny przepływ powietrza z nosa i ust.

E. obserwować przez 5 sekund, czy unosi się klatka piersiowa.

Nr 150. Przed przystąpieniem do badania wstępnego u poszkodowanych z obrażeniami pourazowymi należy:

A. unieruchomić złamaną kończynę.

B. stabilizować ręcznie kręgosłup szyjny.

C. podać tlen.

D. wykonać pośredni masaż serca.

E. wykonać manewr Sellicka

Nr 153. Prowadzący ocenę wstępną podchodzi w miarę możliwości do poszkodowanego:

A. od strony jego nóg..

B. od strony jego głowy.

C. od strony lewej.

D. nie ma znaczenia, z której strony podejdzie

E. od strony prawej.

Nr 154. Ocenę oddechu poszkodowanego prowadzimy przez:

A. 15 sek.

B. 10 sek.

C. 25 sek.

D. 1 min.

E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 155. Pierwszy ratownik, który stabilizuje głowę (wskaż odpowiedź **falszywą**):

A. utrzymuje kontakt słowny z poszkodowanym.

B. zbiera wywiad.

C. kontroluje układ oddechowy.

D. kontroluje układ krążenia.

E. zaopatruje rany.



Nr 159. Podczas badania poszkodowanego z obrażeniami pourazowymi w pierwszej kolejności należy znaleźć:

- A. złamania.
- B. uszkodzenia skóry.
- C. przyczyny złego samopoczucia.
- D. obrażenia stanowiące bezpośrednie zagrożenie życia.**
- E. przyczyny podwyższenia temperatury ciała.

Nr 162. Badanie poszkodowanego z obrażeniami pourazowymi powinno być dokonywane:

- A. od strony lewej ku stronie prawej.
- B. nie ma znaczenia od której części ciała zaczniemy.
- C. systematycznie od głowy do stóp.**
- D. zawsze od strony złamanych kończyn.
- E. od strony pleców, aby nie pominąć ran.

Nr 166. Po założeniu kołnierza ortopedycznego osobie nieprzytomnej:

- A. sprawdzamy istnienie ewentualnych ran na szyi.
- B. głowa jest nadal stabilizowana ręcznie.**
- C. oceniamy nawrót kapilarny.
- D. ratownik stabilizujący głowę puszcza ją.
- E. poszkodowany może położyć się w wygodnej dla siebie pozycji.

Nr 173. Podczas wykonywania defibrylacji:

- A. tylko ratownik może dotykać poszkodowanego.
- B. sprawdzamy czy nie powstała rozedma.
- C. nie ma znaczenia, kto dotyka poszkodowanego.
- D. nikt nie może dotykać poszkodowanego.**
- E. ratownik wciska przycisk „Analiza”.



Nr 176. W strefie dokonywania defibrylacji:

- A. można dotykać poszkodowanego.
- B. może być mokro.
- C. należy zamknąć przepływy tlenu.**
- D. poszkodowany może być wentylowany.
- E. można dotykać elektrod.

Nr 178. W trakcie oczekiwania na zespół ratownictwa medycznego po pomyślnym dokonaniu defibrylacji i powrocie oznak krążenia u poszkodowanego:

- A. kontrolujemy tętno.
- B. elektrody mogą pozostać na klatce piersiowej.
- C. prowadzimy, w razie potrzeby, sztuczną wentylację.
- D. dla bezpieczeństwa pacjenta elektrody należy jak najszybciej odkleić z klatki piersiowej.
- E. prawdziwe A,B i C.**

Nr 184. U poszkodowanych urazowych wsparcie psychiczne może prowadzić ratownik:

- A. z wykształceniem psychologicznym.
- B. specjalnie do tego celu przygotowany członek zespołu.
- C. trzeci ratownik, który również min. opatruje rany.
- D. dokonujący ręcznej stabilizacji kręgosłupa.**
- E. drugi ratownik, który dokonuje jednocześnie badania urazowego.

Nr 195. Rana kłuta brzucha:

- A. nie wyklucza odmy.
- B. może stanowić bezpośrednie zagrożenie życia.
- C. zawsze powoduje silny krwotok zewnętrzny.
- D. prawdziwe A i B.**
- E. prawdziwe A, B i C.



Fundacja Tobie Polsko Ratownicy
ul. Legnicka 65, 54-206 Wrocław
tel. 730-997-999 / 730-000-502
tobiepolskoratownicy@gmail.com
www.fundacjatpr.pl

Nr 198. Złamanie otwarte:

- A. to złamanie, w którym zawsze kość przebija skórę.
- B. to złamanie z przerwaniem ciągłości skóry.**
- C. to złamanie, w którym na ranę zakładamy opatrunek uciskowy.
- D. to złamanie, w którym nie wolno ruszać kończyny.
- E. prawdziwe B i D.