

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.1. Baleset-megelőzés, tájékozódás, biztonság

Baleset-megelőzés

A balesetek megelőzése érdekében elengedhetetlen néhány baleset-megelőzési ismeret elsajátítása.

19.1.1.1. Milyen veszélyforrásokra gondoltok a kép alapján?

A balesetveszély felismerésének első lépése, hogy felmérjük az adott helyszíneken a veszélyforrásokat, mérlegeljük a sérülési lehetőségeket.



- a) A tábortűz égési sérülést okozhat.
- b) A nyárs szúrt sérülést okozhat.
- c) A tűzifa szálkaként a bőrbe ékelődhet.
- d) A sátor a gyermekekre dőlhet súlyos sérülést okozva.
- e) A fűben lapuló kullancs fertőzést okozhat.

19.1.1.2. Milyen munkavédelmi eszközök használata látható a képen?



- a) Védősisak
- b) Hallásvédő
- c) Szem-/arcvédő
- d) Védőkesztyű
- e) Munkavédelmi bakancs

19.1.1.3. Milyen védőfelszerelést javasolnátok MÉG a képen látható gyerekeknek?

A képen látható gyermekek az erdőben kerékpároznak, erdei úton.



- a) Védősisak
- b) Megfelelő védőszemüveg
- c) Könyökvédő
- d) Védőkesztyű
- e) Térdevédő

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.1.4. A felsoroltak közül melyek veszélyt jelző közlekedési táblák?



- | | | |
|------|------|------|
| a) A | d) D | g) G |
| b) B | e) E | h) H |
| c) C | f) F | |

19.1.1.5. Mely veszélyt jelző piktogramokkal találkozhatasz a háztartási oldó- és tisztítószereken?

- | | | |
|------|------|------|
| a) A | d) D | g) G |
| b) B | e) E | h) H |
| c) C | f) F | |

19.1.1.6. Kénsavval történő kísérletezés során, mely jelölésekkel találkozhatasz?

- | | | |
|------|------|------|
| a) A | d) D | g) G |
| b) B | e) E | h) H |
| c) C | f) F | |

19.1.1.7. Mely táblák ideiglenes kihelyezése lehet indokolt?

Egy iskolai rendezvényhez a színházterem takarítását végzik, illetve a hangosítást és a mikrofonokat szerelik.

- | | | |
|------|------|------|
| a) A | d) D | g) G |
| b) B | e) E | h) H |
| c) C | f) F | |

Tájékozódás

A segélynyújtó elsődleges teendője a tájékozódás a helyszínen.

https://elsosegely.hu/cikk.702.3_az_elsosegelynyujtas_alapjai_br-_altalanos_bevezetes

19.1.1.8. Mi a tájékozódás célja?

A sürgősségi betegellátás nemzetközi szimbóluma a Konstantin-kereszt, mely 6 ága közül az első három szemlélteti a laikus segélynyújtók teendőit. Ezek közül az első a felismerés, mely szűkebb értelemben csak az egészségkárosodás felismerésére vonatkozik, tágabb értelemben azonban idetartozik a biztonság megteremtése és a bajbajutott állapotának részletesebb felmérése.

- a) A bajbajutott pontos életkorának és családi állapotának megismerése.
- b) Az egészségkárosodás felismerése.
- c) Az esetleges veszélyforrások felmérése.
- d) Segélynyújtói gyakorlat fejlesztése.
- e) A biztonság megteremtésének előkészítése.

19.1.1.9. Mi segítheti a bajbajutott állapotával kapcsolatos információszerzést?

A helyszínbiztosítást követően többféle módon informálódhatunk a bajbajutott állapotáról.

- a) Korábbi egészségügyi dokumentációk alapos átolvasása.
- b) Szóbeli kikérdezés.
- c) Személyes adatok kikérdezése.
- d) Tapintásos betegvizsgálat.
- e) Szemrevételezés (látható sérülések, elváltozások)

19.1.1.10. Mely szempontokat kell figyelembe venni a szóbeli tájékozódás alkalmával?

- a) Lehetőleg mutatkozzunk be.
- b) Tájékoztassuk a bajbajutottat, hogy segélynyújtók vagyunk.
- c) Kedvesen, empatikusan kérdezzük panaszairól.
- d) A beszélgetés során törekedjünk arra, hogy a jelenlévők közül csak a hozzátartozók legyenek jelen.

19.1.1.11. Melyik állítás HAMIS?

- a) A helyszínen lévő kikérdezése fontos lehet az előzmények és a baleseti mechanizmus tisztázása érdekében.
- b) A kikérdezés során hallgassuk meg a választ, ne árássuk el sok kérdéssel a bajbajutottat.
- c) Egy adott kérdést mindig elegendő egyetlen alkalommal megkérdezni.
- d) Ha van rá lehetőség a kérdésekre adott válaszok lejegyzetelhetőek.

19.1.1.12. Belgyógyászati eset során, mi segítheti az eddigieken felül a beteg állapotának felmérését?

Az egészségkárosodások laikus segélynyújtói szempontból két nagyobb területre oszthatók: 1. sérülés (trauma), 2. valamelyik belső szerv működési zavara (belgyógyászat).

- a) Ismert betegség tisztázása.
- b) Korábbi, hasonló panaszok felmérése.
- c) Ruházat levétele.
- d) A bajbajutott átmozgatása.

19.1.1.13. Melyek lehetnek riasztó tünetek, melyek, súlyos állapotra utalhatnak?

- a) Bőbeszédűség.
- b) Halk beszéd.
- c) Zavart tudat.
- d) Reakcióképtelenség.

19.1.1.14. Trauma esetén mi utalhat súlyos sérülésre?

- a) Köhögés.
- b) Erős vérzés.
- c) Végtag(ok) érzéketlensége.
- d) Jelentős fájdalom.
- e) Rendellenes testhelyzet/végtagok.

19.1.1.15. IGAZ vagy HAMIS?

Nem látható, azonnal nem észlelhető tünetek esetén a baleseti mechanizmus alapján is feltételezhető a súlyos sérülés lehetősége.

- a) Igaz
- b) Hamis

Beküldési határidő 2019. március 4.

Biztonság

19.1.1.16. Párosítsd a képen látható eszközöket a nevükkel!



elakadást jelző háromszög, gumikesztyű, kismegszakító, savkesztyű, vészkapcsoló, vészvillogó

19.1.1.17. Párosítsd a képeket az állításokkal (19.1.1.16. képei)!

<https://www.youtube.com/watch?v=ZykV4VXoo2c&index=18&list=PLa3kXW4zAiiFhiltj1T8dKe98YJQoOu5b&t=0s>

bőrt irritáló, maróanyagok használatakor elengedhetetlen védőfelszerelés
elektromos berendezések vészleállítója
háztartásokban, áramütés esetén a biztonság megteremtésének eszköze
közúti balesetek helyszínbiztosító eszköze
véd a kórokozók és a testnedvek ellen, az elsősegélynyújtó egyik legfontosabb eszköze

19.1.1.18. Az egyes eszközök, milyen helyzetben segíthetik a helyszínbiztosítást?

Párosítsátok az eszközöket a megfelelő vészhelyzettel!

arcvédő - átszellőztetés - rögzítő fém - védőruha, arcvédő, lábvédő - védősisak

erős vérzés – gázmérgezés - közlekedési baleset – összedőlt épület - savmarás

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.1.19. Jelöljétek meg, mi a helyszínbiztosítás célja?

- a) A segélynyújtó ne legyen veszélyben.
- b) A többi jelenlévőt se veszélyeztesse semmi.
- c) A bajbajutott ne szenvedhessen további egészségkárosodást.

19.1.2. A kültakaró sérülései

Az emberi kültakaró, a bőr bizonyos szempontból testünk legnagyobb szerve.

19.1.2.1. Melyek az emberi bőr feladatai?

- a) Kórokozók elleni védelem.
- b) Légzés.
- c) Hormontermelés.
- d) Folyadék- és hőháztartás szabályozása.
- e) Érzékelés.

19.1.2.2. Melyik állítás HAMIS?

https://elsosegely.hu/cikk.277.serulesek_tipusai

- a) A sebek a zárt sérülések csoportjába tartoznak.
- b) A kültakaró sérülését sebnak nevezzük.
- c) Sebzés esetén a kórokozók szabadon bejuthatnak a szervezetbe.
- d) A sebek jelentős folyadékvesztést eredményezhetnek.

19.1.2.3. Párosítsátok a sérüléseket a megfelelő sebtípussal!

hő okozta seb - maróanyag okozta seb - mechanikai seb

fagyás – horzsolás – marás

19.1.2.4. Melyik nyílt sérülés?

- a) rándulás
- b) nyílt törés
- c) zúzódás
- d) rázkódás

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.2.5. Melyik fogalom NEM kapcsolódik egy horzsolt sérüléshez?

https://elsosegely.hu/cikk.20.a_verzesek_tipusai

- | | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| a) hajszáleres vérzés | f) fedőkötés |
| b) gyenge vérzés | g) körültekintő ideig vízzel öblítés |
| c) fertőtlenítés | h) sebfedő |
| d) sebbenzin | i) csőhálókötszer |
| e) sebtapasz | |

19.1.2.6. Melyik állítás HAMIS?

https://elsosegely.hu/cikk.879.idegen_test_a_borben_

- a) A kisebb, bőrben rögzült idegentestet megpróbálhatjuk erős vízszaggal vagy csipesszel eltávolítani.
- b) Fém- és üvegszilánk, valamint szálka ellen fontos védelmet nyújthat a védőkesztyű.
- c) A bőrben rögzült idegentestet két oldalról megtámasztjuk és nyomást gyakorlunk rá.
- d) A szembe került, rögzült idegentest eltávolítását célszerű orvosra bízni.
- e) A szembe került kisebb szennyeződések langyos vízzel kiöblíthetőek.
- f) Az öblítést a belső szemzug felől végezzük.

19.1.2.7. Mely ellátási lépés NEM indokolt erős vérzés esetén?

https://elsosegely.hu/cikk.128.eros_verzes

- a) Az átvérzett kötszert mindig cseréljük le.
- b) A kivérzéses sokk tüneteinek keresése.
- c) Lehűlés elleni védelem.
- d) Ha a vérzés uralható annak fertőtlenítése.

19.1.2.8. Mely lépés NEM indokolt orrvérzés esetén?

<https://elsosegely.hu/cikk.43.orrverzes>

<https://elsosegely.hu/cikk.40.koponyaserules>

- a) Koponyaalapi törés gyanúja esetén annak csillapítása.
- b) Orrcimpák összeszorítása.
- c) Fej enyhén előre döntése.
- d) A vérzés megszűnését követően az orrfújás kerülése.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.2.9. Melyik állítás HAMIS?

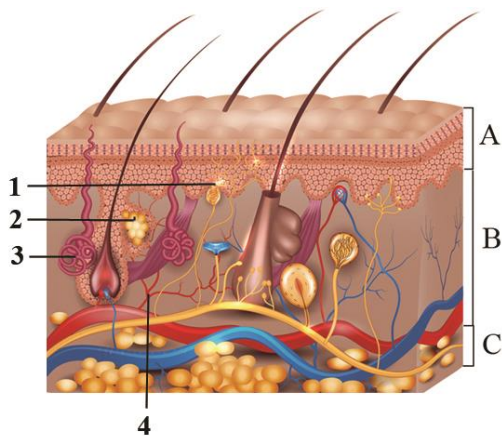
https://elsosegely.hu/cikk.23.maroszer_a_boron

- a) Bőrfelületre került sav csak gyenge lúggal semlegesíthető.
- b) Amennyiben marószert kerül a kézre indokolt az ékszerek eltávolítása.
- c) A bőrre került marószert vízzel történő öblítése akár 10 perc is lehet.
- d) A hagyományos, egészségügyi gumikesztyű nem nyújt kellő védelmet vegyszer okozta marás esetén.
- e) Indokolt lehet a marószert címkéjének lefényképezése és értelmezése.

19.1.2.10. Mely lépés NEM indokolt égési sérülés esetén?

- a) A sérülés feletti ruházat eltávolítása.
- b) Az érintett terület hideg vizes hűtése.
- c) Sokkos állapot esetén a folyadékpótlás mérlegelése.
- d) Lehűlés elleni védelem.
- e) Nagy kiterjedésű (pl.: egész mellkast, hasat, hátat ért) égés esetén a hideg vizes hűtés.
- f) A seb fertőtlenítése.

19.1.2.11. A kültakaró melyik rétege érintett másodfokú égés esetén?



- a) Csak az irharéteg.
- b) A hám és a B betűvel jelölt.
- c) Csupán az A betűvel jelölt.
- d) A B és C betűvel jelölt.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.2.12a. Mely számok jelölnék mirigyeket?

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4

19.1.2.13a. Melyik állítás IGAZ?

- a) Az 1-es a hámréteg vérellátásáért felelős.
- b) Az érzőideget páratlan szám jelöli.
- c) Az ábrán nyirokerek nem láthatók.
- d) A 4-esben szén-dioxid dús vér van.

19.1.2.14a. Párosítsátok a sérülést a megfelelő sebtípussal!

https://elsosegely.hu/cikk.457.baleset_serules_sebzes

harapott seb - horzsolás - szúrt seb - vágott seb

gombostű 2-3 mm mélyen hatolt a bőrbe
kés okozta, egyenes sebszélű vérzés
rágcsáló házi kedvenc fogai által okozott seb
tenyerére esett, azon apróbb, kisebb vérzések

19.1.2.15a. Melyik állítás HAMIS?

A képen látható szigetkötszer nagy nedvszívó tulajdonsággal és légáteresztő képességgel bír.

<https://sebkezeles.hu>



- a) A kötszert csak felnőttek használhatják.
- b) A szigetkötszer elnevezés onnan származik, hogy a ragasztóréteg a sebfedőt minden irányból körül öleli.
- c) A kötszer gyorsítja a sebgyógyulás folyamatát, ugyanakkor jelentősen csökkenti a fertőzésveszélyt.
- d) A sebek kötését naponta célszerű cserélni.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.2.16a. Melyik állítás IGAZ?

https://elsosegely.hu/cikk.22.egesi_serulesek_ellatasa

- a) A forró gázok okozta hőhatást forrázásnak nevezzük.
- b) Az égési sérülések fedése csomagoló fóliával minden irodalom szerint kerülendő.
- c) Az égési kötszer alkalmazásakor ügyelni kell a túlűtés lehetőségére!
- d) Égési seb hideg vizes hűtése nem segíti a fertőzésveszély csökkentését és a fájdalom csillapítását.

19.1.2.17k. Melyik állítás HAMIS?

Alexander Burns Wallace (1906-1974) skót származású plasztikai sebész, aki 1951-ben a „Lancet” orvosi folyóiratban közzé tette az égési sérülések kiterjedését szemléltető KILENCES-szabályt. A szabály 16 év feletti személyeknél alkalmazható.

- a) Az égés kiterjedése tekintetében a felső végtag felülete kétszer akkora, mint az alsó végtagé.
- b) A felső végtag felülete fele az elülső testfelszín felületének.
- c) A fej és a felső végtag felülete megegyezik.
- d) A sérült tenyere (ujjakkal együtt) testfelszínének 1%-nak felel meg.

19.1.2.18k. Párosítsátok a fagyási sérülés fokozatait azok tüneteivel!

<https://elsosegely.hu/cikk.273.fagyas>

elsőfokú - másodfokú – harmadfokú – negyedfokú

A bőr fekete, száraz, elhalt.

A bőr megduzzad, vizenyősség válik, megjelenhetnek hólyagok.

A bőr sápadt, fehéres vagy sárgás.

A bőr viaszos színű, gyakoriak a hólyagok, kísérheti váladékozás.

19.1.2.19k. A fagyási sérülés ellátásakor...

- a) ...törekedni kell a gyors felmelegítésre.
- b) ...kerülendő a fertőtlenítés.
- c) ...az ékszerek eltávolítandóak a sérült végtagról.
- d) ...kíméletes dörzsölés javasolt.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.3. Eszméletlenség, légútbiztosítás, légútelzáródás

19.1.3.1. Melyik állítás HAMIS? Az ájulás...

A tudatzavaroknak sokféle típusa ismert, közös jellemzőjük, hogy az érintett a környezeti ingerekre egyáltalán nem vagy korlátozottan reagál. A kiváltó ok szintén sokféle lehet, többek közt fejet ért ütés, mérgezés, oxigénhiány, fertőzés, keringési vagy légzési zavar, hőártalom, tudatmódosító szer, görcsroham, vércukorszint csökkenése vagy drasztikus emelkedése stb.

<https://elsosegely.hu/cikk.98.ajulas>

- a) ...rövid ideig tartó eszméletvesztés.
- b) ...megelőző tünete lehet az élénkpiros, száraz arcbőr.
- c) ...sokkfejtéssel általában könnyen rendezhető.
- d) ...visszavezethető hőártalomra, oxigénhiányra, vércukorszint csökkenésére.
- e) ...súlyosabb esetben belső vérzés eredménye.

19.1.3.2. Az eszméletvesztés során...

- a) ...a légzés nem megfelelő.
- b) ...a szabad légút veszélyeztetett.
- c) ...a reflexek minden esetben teljesen leállnak.
- d) ...az izmok megfeszülnek.

19.1.3.3. Eszméletlen állapotban...

- a) ...a nyelv tónustalan, elzárhatja a légutat.
- b) ...a köhögési reflex nem vagy nem megfelelően működik, a nyál a légutakba folyhat.
- c) ...fokozott a lehűlés veszélye.
- d) ...a bajbajutott közvetlen életveszélyben van.

19.1.3.4. Mely tünetek utalhatnak légúti elzáródásra?

Légúti elzáródás nemcsak eszméletlen állapotban alakulhat ki. A légútba került idegen test megfelelő beavatkozás nélkül akár fulladást is okozhat.

https://elsosegely.hu/cikk.309.leguti_idegentest_-_felnott

- a) köhögés
- b) kiabálás
- c) eltorzult arc
- d) bajbajutott a torkához kap
- e) hőemelkedés
- f) sípoló hang légvételkor
- g) kékes, szürkéslila arc

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.3.5. Mi az ellátás helyes sorrendje egy felnőtt beteg légúti idegentest okozta rosszulléte esetén?

A lapocka közti ütések max. 5 alkalommal.

Alkalmazzon hasi lökéseket!

Biztonság

Bíztassa köhögésre!

Tenyérével alkalmazzon lapocka közti ütéseket!

19.1.3.6. Melyik lépéssel tökéletesítenétek a képen látható beavatkozást?



- a) Az ütést végző kezet érdemes ökölbe szorítani.
- b) A ruházatot érdemes levenni.
- c) A segélynyújtó másik kezével célszerű előlről, a bajbajutott mellkasát megtámasztani.
- d) Célszerű, ha a bajbajutott fejét oldalra fordítja.

19.1.3.7. Milyen tünetei lehetnek a légútelzáródásnak eszméletlen bajbajutott esetén?

- a) hörgő légzés
- b) horkolás-szerű hang
- c) szájból nyál vagy egyéb váladék távozik
- d) görcsroham

19.1.3.8. Hányadik lépése látható a képen?

Eszméletlen bajbajutott esetén a légútbiztosítás leghatékonyabb módja a stabil oldalfektetés. Ennek első lépése, hogy a segélynyújtó a bajbajutott mellé térdel, az eszméletlen alsó végtagjait összezárja. Második lépésként a bajbajutott felső végtagját hónaljánál és könyökénél behajlítja.

<https://elsosegely.hu/cikk.714.a>



- a) 3.
- b) 4.
- c) 5.
- d) 6.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.3.9. Hogyan lehetne ezt a lépést hatékonyan végrehajtani?

- a) A segélynyújtó keze a bajbajutott tenyerén legyen, átfordításkor ezzel is védve a fejet az esetleges ütődéstől.
- b) A bajbajutott közelebbi felső végtagjáról az órát célszerű lenne levenni.
- c) A segélynyújtónak, a bajbajutott távolabbi felső végtagjának felkari részét kellene fognia.
- d) Célszerű lenne a bajbajutott sarkait teljesen összezárni.

19.1.3.10. Mely állítások IGAZak?

- a) Súlyos sérülés gyanúja esetén a stabil oldalfektetés megfontolandó.
- b) A stabil oldalfektetés két segélynyújtó, összehangolt munkáját igényli.
- c) Súlyos sérülés esetén soha nem alkalmazható a stabil oldalfektetés.
- d) Stabil oldalfektetés alkalmával a csigolyák elmozdulhatnak.

19.1.3.11a. Melyik állítások HAMISak?

<https://elsosegely.hu/cikk.715.a>



- a) A képen a légútbiztosítás egy alternatívája látható.
- b) A technika hátránya, hogy a mentők megérkezéséig 4 elsősegélynyújtót köt le.
- c) Helyes alkalmazása során a csigolyák nem mozdulnak el egymás mellett.
- d) Az autóból kizuhant, hátán fekvő, eszméletlen sérültnél ez a technika javasolt.
- e) Az átfordítás előtt, a bajbajutott segélynyújtókhöz közelebbi karjának minden esetben, teljesen egyenesnek kell lennie.
- f) Az átfordítást követően a bajbajutott térdeinek minden esetben pontosan derékszögben kell lennie.
- g) A bajbajutottat 10 percenként át kell fordítani az ellentétes oldalára.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.3.12a. Jelöljétek az igaz állításokat!

Bizonyos sérüléseknél az eszméletlen bajbajutott egyáltalán nem mozdítható. Ilyen esetben az alsó állkapocs előre emelésével biztosítható a szabad légút.

https://elsosegely.hu/cikk.655.friedrich_von_esmarch

- a) A műfogás leírása alapján a fej teljesen mozdulatlan.
- b) A technika kivitelezése gyakorlatot igényel.
- c) Hátán fekvő, nyílt hasi sérült esetén ez a légútbiztosítás javasolt.
- d) Nyaki gerincsérülés gyanúja esetén soha sem alkalmazható.

19.1.3.13a. Készítsetek egy tablót a légúti idegentest eltávolításáról, megfelelő magyarázattal!

A feladat 6 pontot ér. A fényképek elkészítésekor vegyétek figyelembe a 19.1.3.6. feladat pontosítását.

Az értékelésnél az alábbi szempontokat vesszük figyelembe:

- a tabló 2 oldalas, az elülső oldal címe: Légúti idegentest eltávolítása, itt találhatóak a képek és a leírás
- hátulsó oldalon a 1) csapat neve, 2) a csapattagok neve, 3) az iskola neve
- a képek saját készítésűek (nem fogadható el, ha két csapat ugyanazon képeket küldi be)
- a tabló minimum 4 fényképből áll, azok szakmailag hitelesek
- mindegyik képhez tartozik leírás, azok szakmailag hitelesek és nem egy az egyben átmásolt (plagizált)
- a tabló pdf formátumban került feltöltésre

19.1.3.14k. Készítsetek egy kisfilmet a stabil oldalfektetésről.

A filmet töltsétek fel a youtubera, állítsátok be a hozzáférési jogosultságot, az férhessen hozzá, aki ismeri a linket (URL-t).

A feladat 5 pontot ér.

Az értékelésnél az alábbi szempontokat vesszük figyelembe:

- nyitókép: Országos Elsősegély-ismereti Verseny 2019 – csapat neve – iskola neve
- a film CSAK a stabil oldalfektetés lépéseit mutatja be (betegvizsgálat nélkül)
- a kivitelezés technikája szakmailag hibátlan
- a kapcsolódó narráció (hang) vagy felirat szakmailag hibátlan
- zárókép: „Készítették: nevek”

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.3.15k. Párosítsátok a megadott személyeket a hozzájuk kapcsolódó életrajzzal!

Friedrich von Esmarch – 19. századi, német származású sebész, gyógyászati segédeszközök fejlesztője

Dr. Henry Heimlich – a 20. században élt, amerikai sebész, több mellkas-sebészeti technika kidolgozója

Franz Rautek – a 20. században élt bécsi származású harcművészet tanár,

19.1.3.16k. Párosítsátok a leírásokat a megfelelő fogalommal!

https://www.youtube.com/watch?v=O4t5DdU0crY&index=15&t=6s&list=PLa3kXW4zAiiHMyDGaLgV2XOVAAZ_K2r9-

Esmarch-féle műfogás – Heimlich-féle műfogás – Rautek-féle műfogás

Eszméletlen sérült kimentésére szolgáló műfogás

Hátán fekvő, hörgő, beszorult sérültnél alkalmazandó

Légúti elzáródás esetén lehet szükséges

19.1.4. Szituációk

Tornaterem

19.1.4.1. Mely állítások igazak?

Testnevelés órán az egyik tanuló a bordásfalról, kb. 1,5 méter magasságból hassal az alatta lévő zsámolyra esett. A segítségére rohanó osztálytárs megcsúszott, fejével a nyitott ajtó élének vágódott és elesett. Homlokán 4 cm-es, erősen vérző seb látható. A helyszínen két elsősegélynyújtó van.

- a) Mindkét ellátó a vérző sérült ellátásával foglalkozik először.
- b) Indokolt lehet a mentőhívás.
- c) Gumikesztyű használata ilyen esetben elhagyható.
- d) Szükséges a teremben folyó labdajáték leállítása.

19.1.4.2. Mely kérdések lehetnek indokoltak a hasi sérült ellátása során?

- a) Hol érzel fájdalmat?
- b) Máshol is megsérültél?
- c) Szédülsz?
- d) Zsibbadnak a lábaid?
- e) Van hányingered?

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.4.3. Hogyan fektetnéd a sérültet?

A válaszok alapján kiderül, hogy a sérültnek csak a hasa fáj. Nem szédül, alsó végtagjai nem zsibbadnak, hányingere nincs.

- a) Félülő testhelyzetbe.
- b) A számára legkényelmesebb helyzetbe, ami általában hanyatt fekvő helyzet, felhúzott alsó végtagokkal, enyhén megemelt fejjel.
- c) Stabil oldalfektetésbe.
- d) Sock-fektetésbe.

19.1.4.4. Mely ellátási lépések lehetnek még indokoltak?

- a) Tapintásos betegvizsgálat.
- b) Lehülés elleni védelem.
- c) A sérült állapotának nyomon követése.
- d) Légútbiztosítás.

19.1.4.5. Milyen sérülésre utalhatnak a felsorolt tünetek?

Néhány perc elteltével a hasi fájdalom nem szűnik, a sérült elmondása szerint erősödött, tapintásra kemény. Szomjúságra és gyengeségre panaszkodik. Arcbőre sápadt, verejtékes.

- a) Gerincsérülés
- b) Mellkas-sérülés
- c) Belső vérzés
- d) Agyrázkódás

19.1.4.6. Indokolt-e mentőhívás a sérülthez?

- a) Igen
- b) Nem

19.1.4.7. Felmerül-e, hogy másik pozícióba helyezték?

- a) Nem, a súlyos sérülés gyanúja miatt nem javasolt a mozgatás.
- b) Igen, felmerül a sokkfejtetés.
- c) Nem, marad a 19.1.3.3. feladatnál leírt.
- d) Igen, vízszintesen szükséges fektetni, enyhén megemelt első testtel.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.4.8. Hogyan csillapítanátok leghatékonyabban a FEJSÉRÜLT homlokán lévő seb erős vérzését?

- a) Direkt nyomással.
- b) Fedőkötéssel.
- c) Szorítókötéssel.
- d) Parittyakötés alkalmazásával.

19.1.4.9. Milyen kötés merülhet fel a sebellátás során?

- a) Parittyakötést.
- b) Szorítókötést.
- c) Sapkakötést.
- d) Nyomókötést.
- e) Körkörös fejkötés.

19.1.4.10. Milyen kötszerek alkalmasak a fenti kötés elkészítéséhez?

- a) Csóhálós kötöző, és háromszögekendő.
- b) Háromszögletű kendő, steril sebfedő.
- c) Egy darab mullpólya, steril sebfedő.
- d) Két darab mullpólya (kötésrögzítő), steril sebfedő.

19.1.4.11. Állítsátok sorrendbe a sapkakötés elkészítésének lépéseit!

Az egyik pólyamenetet vízszintesen, körkörösön rögzítse.

A kötözés végén a szemöldököt és a füleket tegye szabaddá.

A másik pólyamenetet az elsőre merőlegesen előbb elöl, majd hátul rögzítse.

A pólyamenetet addig váltogassa előre-hátra, míg az nem fedi be az egész fejtetőt.

Fertőtlenítést követően a sebre helyezzen sebfedőt!

19.1.4.12. Milyen kérdések lehetnek indokoltak a fejsérülés esetén?

- a) Van hányingered?
- b) Emlékszel mi történt?
- c) Szédülsz?
- d) Fáj még valahol?
- e) Fáj a fejed?

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.4.13. Hogyan pozícionálnátok a sérültet?

A kérdésekre adott válaszokból kiderül, hogy a sérültnek enyhe hányingere van, a történetekre emlékszik, szédül, máshol nem érez fájdalmat, a feje fáj.

- a) Fektetve, enyhén emelt felsőtesttel.
- b) Ülő testhelyzetben.
- c) Térdben felhúzott alsó végtagokkal, hanyatt fekve.
- d) Vízszintesen fektetve.

19.1.4.14. Miért indokolt a mentőhívás a fejsérült esetén?

- a) A vérző seb miatt.
- b) A gerincsérülésre utaló tünetek miatt.
- c) Az agyrázkódás tünetei miatt.
- d) Nem indokolt mentőhívás.

Közúti baleset

19.1.4.15. Mi a legelső teendő?

Közúti baleset helyszínén vagytok, gépkocsi kerékpárral ütközött. A kerékpáros ülő helyzetben találjátok, alkarján 8-10 cm hosszú, roncsolt seb látható, abból a vér intenzíven, lüktetve távozik. A gépkocsiban utazók nem sérültek meg.

- a) Vérzéscsillapítás.
- b) Sérült felállítása, biztonságos helyre kísérése.
- c) Veszélyeztető tényezők felmérése, biztonságos ellátás feltételeinek megteremtése.
- d) Tapintásos betegvizsgálat.

19.1.4.16. Milyen lehetőségei vannak az előző pontban megjelölt tevékenységnek?

- a) Direkt nyomás egy lehetőleg steril anyaggal.
- b) Artériás nyomópont elnyomása.
- c) Gumikesztyű.
- d) Takaró.
- e) Jól láthatósági mellény.
- f) Vészvillogó.
- g) Elakadást jelző háromszög.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.4.17. Melyik az ellátás következő lépése?

- a) Vérzéscsillapítás.
- b) Sérült felállítása, biztonságos helyre kísérése.
- c) Veszélyeztető tényezők felmérése, helyszínbiztosítás.
- d) Tapintásos betegvizsgálat.

19.1.4.18. Laikusok számára milyen lehetősége van az előző pontban megjelölt tevékenységnek?

- a) Direkt nyomás egy lehetőleg steril anyaggal.
- b) Artériás nyomópont elnyomása.
- c) Gumikesztyű.
- d) Takaró.
- e) Jól láthatósági mellény.
- f) Vészvillogó.
- g) Elakadást jelző háromszög.

19.1.4.19. Mely lépések lehetnek még indokoltak?

- a) Mentőhívás (112).
- b) Tapintásos betegvizsgálat.
- c) Kivérzéses sokk tüneteinek keresése.
- d) Lehűlés elleni védelem.
- e) Gyógyszeres fájdalomcsillapítás.
- f) Nyomókötés készítése.

19.1.4.20. Mely állítások igazak? A nyomókötés készítése...

- a) ...minden esetben elengedhetetlen.
- b) ...sohasem szükséges.
- c) ...gyakorlott elsősegélynyújtóknak javasolt.
- d) ...megfelelő kötszerekkel kivitelezhető.

19.1.4.21 Állítsátok sorrendbe a nyomókötés elkészítésének lépéseit!

A kötés rögzíthető ragtapasszal.

A rögzítőpólyát nyolcas alakban vezesse, a pólyamenetek a nyomópárnán keresztezzék egymást.

A sebfedőt kezdje el pólyamenetekkel rögzíteni.

A sebre helyezzen lehetőleg steril sebfedőt.

A sérülés fölé érve a sebfedőre egy feltekert pólyatekerccset helyezzen.

Ellenőrizze, hogy a kötés nem lett-e túl szoros!

Lehetőség szerint fertőtlenítsa a sebet.

ORSZÁGOS ELSŐSEGÉLY-ISMERETI VERSEMY 2019. – 9-12. osztály és eü. kategória
FIGYELEM! A pdf és az online feladatsor között lehetnek eltérések, mindig az online feladatsor a végleges!

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.4.22. Mely tünetek utalhatnak sokkos állapotra?

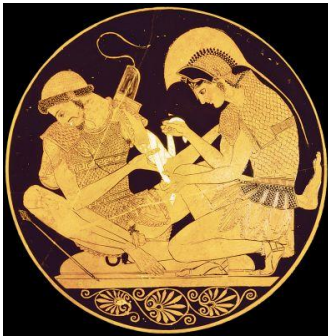
- a) Sápadt, verejtékes arcbőr.
- b) Nehézlégzés.
- c) Száraz ajkak, nyelv, szomjúság.
- d) Hányinger, hányás.

19.1.5a. Az elsősegélynyújtás történeti áttekintése és fogalma

19.1.5a.1. Milyen sérülések feltételezhetőek a képen látható ellátás alapján?

Az elsősegélynyújtás eszméjének, illetve egyes elemeinek megvalósulása évezredekre tekint vissza. A képen Achilleus kötözi Patroclus sebeit a Trójai Háború idején.

https://elsosegely.hu/cikk.1022.az_elsosegelynyujtas_torteneti_attekintese



- a) kisebb vérzés
- b) ízületi
- c) fej
- d) végtag

19.1.5a.2. Mikor alakult az említett szervezet?

A londoni székhelyű St. John Ambulance, laikusok körében végzett elsősegély-oktatói tevékenysége hosszú múltra tekint vissza.

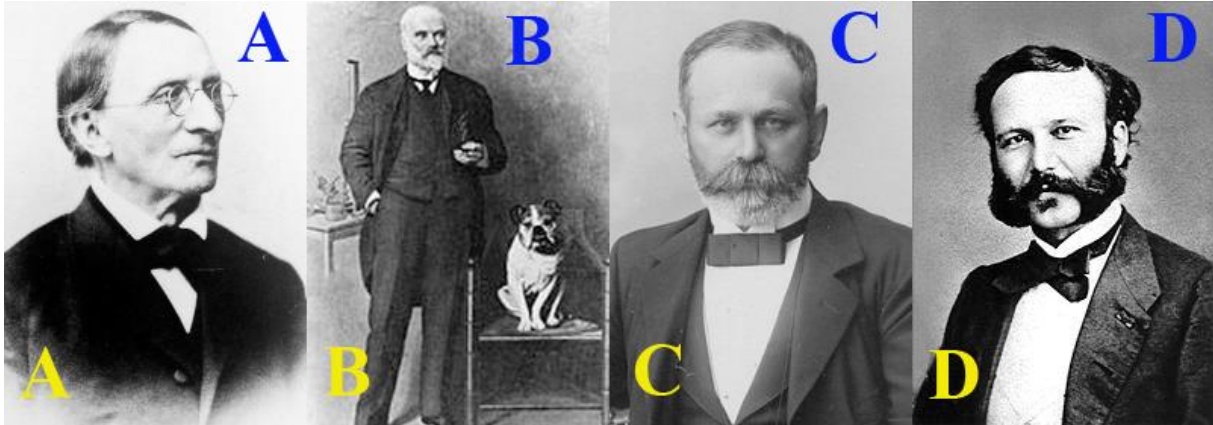


- a) 1633
- b) 1769
- c) 1877
- d) 1887

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.5a.3. Melyik képen látható a szervezet megalapítója?

A laikus elsősegélynyújtás és annak oktatása terén kulcsmomentum volt a Vöröskereszt Egyesületek Nemzetközi Ligájának megalapítása, amely a Nemzetközi Vöröskereszt jogelődje volt.



- a) A
b) B
c) C
d) D

19.1.5a.4. Melyik országban zajlott az a csata, amely a szervezet megalapítására ösztönözte?

- a) Franciaország
b) Svájc
c) Olaszország
d) Ausztria

19.1.5a.5. Kinek a nevéhez fűződnek az alábbi sorok?

„Az életmentés és első segítségnyújtás ismereteinek népies oktatása és terjesztése nem pusztán humanitárius, hanem mondhatni társadalmi kötelesség. A tapasztalás igazolja, hogy balesetkor szükséges első segítséget a laikus is tud nyújtani. Csak alkalmas módon kell kioktatni azokra a szükséges ismeretekre és eljárásokra, amelyek az első segítségnyújtás szempontjából okvetlen megkívántatnak.”

- a) Dr. Kresz Géza
b) Dr. Orovecz Béla
c) Dr. Gábor Aurél
d) Dr. Viroztek Győző

19.1.5a.6. Mely állítások igazak a fenti idézet alapján?

- a) Az elsősegély-ismereteket minél szélesebb körben szükséges oktatni.
b) Súlyos sérülések ellátásánál a laikusok beavatkozása kerülendő.
c) A segítségnyújtási teendők oktatásakor megfelelő módszert kell alkalmazni.
d) Baleset esetén elegendő a laikus segítségnyújtás, soha sem szükséges egészségügyi ellátás.

Beküldési határidő 2019. március 4.

19.1.5a.7. Mely állítások igazak?

A laikus elsősegélynyújtás fogalmára többféle definíciót is találni.

A mellékelt irodalomban szereplő megfogalmazások alapján válaszoljatok az alábbi kérdésekre!

https://elsosegely.hu/cikk.700.1_az_elsosegelynyujtas_alapjai_br_az_elsosegelynyujtas_fogalma

- a) A laikus elsősegélynyújtó nem feltétlenül rendelkezik egészségügyi végzettséggel.
- b) Egészségügyi végzettséggel rendelkező személy is lehet laikus segélynyújtó adott helyzetben.
- c) A laikus segélynyújtó valamilyen szintű elsősegélynyújtási ismeretekkel rendelkezik.
- d) Segélynyújtást bárki végezhet.

19.1.5a.8. Melyik állítás HAMIS?

- a) A végleges egészségügyi ellátást általában megelőzi a laikus segélynyújtás.
- b) A laikusok által végzett segélynyújtói cselekedetek is egészségügyi beavatkozásnak számítanak.
- c) A sürgősségi ellátás eredményességét nagymértékben befolyásolhatja a laikusok által végzett beavatkozás.
- d) A laikus segélynyújtás a sürgősségi ellátás szerves része.

19.1.5a.9. Melyek a laikus segélynyújtás céljai?

- a) További egészségkárosodás csökkentése vagy megelőzése.
- b) Betegség vagy sérülés felismerése.
- c) Segélyhívás.
- d) A bajbajutott állapotváltozásának nyomon követése.
- e) Az ellátás biztonságos körülményeinek megteremtése.
- f) A segélynyújtás oktatása.

19.1.5a.10. Mely szervezetek adnak ki időről-időre NEMZETKÖZI segélynyújtási irányelveket?

Napjainkban több nemzetközi szervezet is készít elsősegélynyújtási iránymutatásokat. Ezek többsége ötévente frissül.

https://elsosegely.hu/cikk.938.elsosegelynyujtasi_iranyelvek_alapjai

- a) St. John Ambulance
- b) Nemzetközi Vöröskereszt (International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies)
- c) Európai Újraélesztési Társaság (European Resuscitatio Council)
- d) Brit Vöröskereszt (British Red Cross)

19.1.5a.11. Milyen okokból indokolt az iránymutatások ötévenkénti felülvizsgálata?

- a) Az érdeklődők friss tudásigényének kielégítése céljából.
- b) Az ellátási lépések számának növelése érdekében.
- c) A tudományos vizsgálatok eredményeinek figyelembevétele miatt.
- d) A minél egyszerűbb taníthatóság és elsajátíthatóság miatt.