

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.0. Felkészítői kérdőív

Kérjük töltsse ki a linken található kérdőívet! (ld. online felület)

19.3.1. Kirándulás

A rendszeres testmozgás jelentősen csökkenti a szív- és érrendszeri betegségek kialakulásának kockázatát, előnyös hatással van a légző- és a mozgási szervrendszerre is.

19.3.1.1. Melyek tartozhatnak egy kirándulás előkészületei közé?

- a) Megfelelő lábbeli és zokni kiválasztása.
- b) Réteges, többféle időjárási körülményhez alkalmazkodó ruházat előkészítése.
- c) Útvonalterv elkészítése.
- d) Fejenként legalább 1500 gramm édesség és burgonyachips becsomagolása.
- e) Kellő mennyiségű folyadék biztosítása.
- f) A fizikai teljesítőképességhez igazodó nehézségű túra kiválasztása.

19.3.1.2. Melyek lehetnek a túrázó elsősegély-felszerelésének alkotói?

- a) Sebtapasz a vízhólyagok ellátására.
- b) Sebfedő és kötésrögzítő a horzsolások fedéséhez.
- c) Csipesz az esetleges szálkák, fullánkok eltávolításához.
- d) Hűtőtasak az ízületi sérülések, duzzanatok kezeléséhez.
- e) Kalcium pezsgőtabletta rovarcsípés kezelésére.

19.3.1.3. Milyen tünetekre számíthatok?

Kirándulás során társatok kézfejét megcsípi egy (feltehetően) házi méh.

- a) Végtagremegés
- b) Fájdalom.
- c) Bőrpír és duzzanat.
- d) Heves köhögés

19.3.1.4. Milyen módszerrel távolítható el a sebben lévő fullánk és az azon látható méregmirigy?

- a) Két körmünkkel megfogva.
- b) Ujjbegyeinkkel határozottan megragadva.
- c) Megfelelő csipesszel.
- d) Szikével vagy pengével a bőr mentén levágva.

19.3.1.5. Mely kérdések lehetnek indokoltak az ellátás szempontjából?

- a) Lefényképezzük?
- b) Máshol nem csípett meg?
- c) Korábban csípett már meg házi méh?
- d) Van ismert allergiád?

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.1.6. Indokolt lehet-e – saját testi épségünk veszélyeztetése nélkül- az állat begyűjtése?

- a) Nem, ez minden esetben veszélyes.
- b) Igen, hogy másban ne okozhasson kárt.
- c) Nem, az erdőben semmi sem gyűjthető be.
- d) Igen, bizonyos szövdmények esetén fontos lehet a csípést okozó faj pontos meghatározása.

19.3.1.7. Melyek tartozhatnak az ellátás lépéseihez?

- a) Az ujjain lévő gyűrű eltávolítása.
- b) A csípés hideg vizes hűtése.
- c) Hűtőtasak alkalmazása a csípés helyén.
- d) Fertőtlenítés.
- e) Kalcium pezsgőtabletta alkalmazása.

19.3.1.8. Milyen – aggasztó - tünetek jelentkezhetnek?

- a) Heves köhögés.
- b) Ajkak, nyelv duzzadása.
- c) Nehezített nyelés.
- d) Rekedt hang.
- e) Hasi fájdalom.

19.3.1.9. Kialakulhat-e súlyos allergiás reakció?

A bajbajutottat egyszer már csípte meg méh.

- a) Szerencsére nem.
- b) Igen.

19.3.1.10. Mely kérdések/tanácsok lehetnek indokoltak?

A kirándulást folytatva dombos-területen haladtok, kifejezetten nehéz terepviszonyok mellett. Egy emelkedőt követően egyik társatok légszomjra, fulladásérzésre panaszodik. Leülést követően köhög, légzése sípoló.

- a) Próbálj meg nyugodtan, lassan lélegezni!
- b) Feküdj hasra.
- c) Végy egy nyugodt légvételt, számolj el ötig, csak azt követően fújd ki lassan a levegőt.
- d) Van ismert betegséged? Asztmás vagy?
- e) Van ismert allergiád?

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.1.11. Mely állítás igaz?

Elmondása alapján a tüneteket kiváltó ok beazonosítható. Annak kezelésére van megfelelő eszköz a testvérénél, aki kb. tízpercnyi távolságra van.

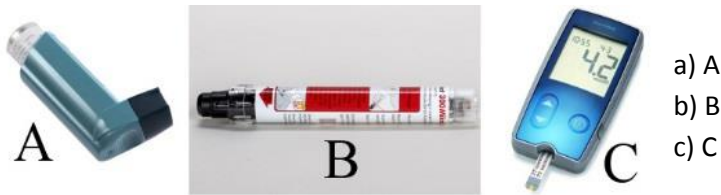
- a) Egyik társunk gyorsan a testvérhez fut, majd visszaszalad az alkalmazandó eszközzel.
- b) Előfordulhat, hogy a bajbajutott elájul vagy eszméletét veszti.
- c) Induljunk el a bajbajutottal a testvér irányába.
- d) Kezdjük el a bajbajutott mellkasának hűtését.

19.3.1.12. Melyik állítás igaz?

Szerencsére állapota nem romlik, kismértékben javul és a szükséges eszköz is megérkezett.

- a) Az eszközt lehetőség szerint a bajbajutott alkalmazza.
- b) Egy gyakorlott segélynyújtó végezze el az eszköz használatát.

19.3.1.13. Melyik eszköz használata indokolt?



19.3.1.14. Mely kérdések lehetnek indokoltak?

Szerencsére mindkét társatok állapota rendeződött, de persze a „kalandok” még nem értek véget. A kirándulás során egy másik túrázó csoporttal találkoztok, akik segítséget kérnek. Egyik társuk fejfájásra, szédülésre, rossz közérzetre, hányingerre panaszkodik. Arca sápadt, verejtékes.

- a) Korábban (akár az elmúlt napokban) voltak hasonló tüneteid?
- b) Van ismert betegséged?
- c) Nem ütötte meg a hasadat?
- d) Kellő mennyiségű folyadékot ittál?

19.3.1.15. Melyek tartozhatnak az ellátás lépései közé, ha az eset a nyári napsütésben történt?

- a) Kezdjük el jegelni a bajbajutott mellkasát.
- b) Vigyük a beteget hűvös, árnyékos helyre.
- c) Gondoskodjunk a folyadékpótlásról.
- d) Helyezzük sokkfektetésbe.
- e) Ha tünetei nem múlnak, vagy állapota romlik, hívjunk segítséget.
- f) Itassunk vele forró teát.
- g) Helyezzük nyugalomba (pl.: fektetés).

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.1.16a. Felmerülhet-e a hipoglikémia lehetősége?

- a) A fejfájás miatt kizárható.
- b) Ha az eset hűvösebb időben történt és a bajbajutott ismert cukorbeteg, elképzelhető.
- c) Nem, mert a hipoglikémiát mindig acetonszagú lehelet kíséri.
- d) A leírtak egyértelműen a hipoglikémia tünetei.

19.3.1.17a. Párosítsátok az egyes állapotokat a jellemző bőrtünettel!

hipoglikémia, hősokk, kivérzéses sokk

forró, kipirult, száraz bőr – sápadt, hideg, verejtékes bőr – sápadt, meleg, verejtékes bőr

19.3.1.18a. Melyek lehetnek a vércukorszint csökkenésének tünetei?

- a) Remegés, nyugtalanság.
- b) Görcsroham.
- c) Zavart beszéd.
- d) Kettős látás.
- e) Éhség.

19.3.1.19a. A fenti tünetek megjelenésekor adható-e cukros folyadék a 2-es típusú cukorbetegségben szenvedő betegnek?

- a) Nem, mert szervezete nem termel kellő mennyiségű inzulint.
- b) Igen, amennyiben elhízásban is szenved.
- c) Nem, ennél a cukorbetegségnél a túlzott inzulintermelés okozza a problémát.
- d) Igen, ha magánál van.

19.3.2. Otthoni balesetek / rosszullétek

19.3.2.1. Melyek lehetnek a biztonság megteremtésének lépései?

Vendégségben egyik társatok sikolyszerűen felkiált, majd a földre vágódik, egész teste rángatózni kezd. Szemeit becsukja, teste a talajhoz csapódik.

- a) A mellette lévő szék félrehúzósa, hogy ne okozzon sérülést.
- b) A földre esett poharak begyűjtése.
- c) A helyiség teljes kiürítése.
- d) Az alatta lévő szőnyeg eltávolítása.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.2.2. Mit tehetünk a további sérülések elkerülése érdekében?

- a) A bajbajutott talajnak csapódó feje alá helyezzünk pulóvert vagy más ruhadarabot.
- b) Fogjuk le a beteg végtagjait, hogy elkerüljük a jelentős ütődést.
- c) Kezeinkkel fogjuk meg fejét, így óvva az ütődéstől.
- d) Fogai közé tegyünk puha gézdarabot, megelőzve a fogak okozta sérüléseket.

19.3.2.3. Mely – akár rémisztő - tünetekre számíthatnak?

- a) Nyáltól habzó száj.
- b) Vérző ajkak.
- c) Tágra nyílt szemek.
- d) Hörgő, horkoló hang.
- e) A végtagok erőteljes földhöz csapása.

19.3.2.4. Mely állítások IGAZak?

- a) A görcsroham többnyire csak néhány másodpercig tart.
- b) A láz is okozhat görcsrohamot.
- c) A roham végén a bajbajutott sokszor zavart.
- d) A hosszabb roham után a bajbajutott tudata néhány perc elteltével mindig rendeződik.

19.3.2.5. Rendezzék sorrendbe a feltisztulás fázisait!

A beteg ingerekre nem reagál.

A bajbajutott szemeit kinyitja, kérdésekre nem válaszol.

A bajban lévő kérdésekre adott válaszai nem érhetők.

A kérdésekre zavartan, valótlan válaszokat ad.

Térben és időben orientált.

Gázmérgezés

19.3.2.6. Melyik gázzal lehet szó?

A fűtési szezonban alattomos, akár halált okozó gáz.

- a) szén-monoxid
- b) klór
- c) szén-dioxid
- d) ózon

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.2.7. Mely állítások IGAZak az előző gázzal kapcsolatban?

- a) A bajbajutott tüneteinek alapján felismerése nehéz lehet, fontos a helyszíni körülmények elemzése.
- b) Fűtési időszakban általános tünetek esetén is gondolni kell az adott gáz jelenlétére.
- c) A segélynyújtó is bajba kerülhet akár néhány perc leforgása alatt.
- d) Csak tüzelőberendezésekből kerülhet a levegőbe.

19.3.2.8. Mely állítások HAMISAK?

- a) A veszélyforrás felismerésekor felmerül a helyiség azonnali elhagyása.
- b) Segélyhíváskor jelezni kell a műszaki mentés szükségességét.
- c) Hatékony megelőzést jelenthet a gáz jelenlétét jelző riasztó.
- d) A bajbajutott kimentése a segélynyújtók veszélyeztetése mellett is indokolt.
- e) A légtérrel alulról tölti ki, mert a levegőnél nehezebb.
- f) Vérben történő szállítását a hemoglobinnal végzi.

19.3.2.9. Nevezzétek meg az említett mérgezés három tünetét!

szöveges

Mellkasi szorítás

19.3.2.10. Írjatok három olyan kérdést, amit célszerű feltenni!

szöveges

Vendégségben a házigazda erős mellkasi panaszokat jelez, arca sápadt, homloka verejtékes.

19.3.2.11. Melyik állítás HAMIS?

A bajbajutott elmondása szerint szívbeteg, panaszaira rendszeresen szed gyógyszert.

- a) Kerítsük elő a gyógyszert és tegyük a beteg szájába.
- b) A gyógyszer bevitelét követően is figyelemmel kell kísérni a beteg állapotát.
- c) Lehetőleg a beteg maga alkalmazza gyógyszerét.
- d) Kerülendő a beteg fizikai és pszichés terhelése.

19.3.2.12. Melyik állítás HAMIS?

A beteg tüneteinek a gyógyszer hatására a szokott időn belül nem enyhülnek.

- a) Minden esetben meg kell ismételni az adagolást.
- b) Felmerül állapotának súlyosbodása.
- c) Indokolt lehet a mentőhívás.
- d) Szükséges a fizikai és lelki nyugalom biztosítása.
- e) Elképzelhető az egyik koszorúér teljes elzáródása.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.2.13. Mely ellátási lépések lehetnek még indokoltak?

- a) Felső ruházat meglazítása.
- b) Friss levegő biztosítása.
- c) Sokkfektetés alkalmazása.
- d) Nyugodt légzésre bízgatás.
- e) Bő folyadékbevitel biztosítása.

19.3.2.14. Mely tünetek/állapotok megjelenésére lehet még számítani?

- a) Hányinger, hányás.
- b) Eszméletvesztés.
- c) Keringésmegállás.
- d) Nehézlégzés.

19.3.2.15. Mi a teendő, ha a beteg tudatát veszti és ledől a székről?

- a) Fej-nyak mielőbbi rögzítése.
- b) Azonnali segélyhívás.
- c) Segítségért kell kiáltani.
- d) Légzésvizsgálat.
- e) Mellkasi kompressziók kezdése.
- f) Befújásos lélegeztetés alkalmazása.

19.3.2.16. Indokolt lehet-e félautomata defibrillátor alkalmazása?

- a) Igen.
- b) Nem.

19.3.2.17k. Mely állítások IGAZak?

- a) A szív a test bal felén helyezkedik el.
- b) A szív kb. az 5-8. háti csigolyák magasságában helyezkedik el.
- c) A coronariák a szívbelhártya rétegében futnak.
- d) Egy felnőtt ember szívének tömege kb. kétszerese, mint egyetlen vese tömege.

19.3.2.18k. Mely szervek, közvetlen közelében helyezkedik el a szív?

- a) Nyelőcső.
- b) Bal tüdő.
- c) Szegycsont.
- d) Gerinc.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.2.19k. Milyen károsodások érhetik a coronariákat?

- a) Érelmeszesedés miatti beszűkülés.
- b) Simaizom-görcs miatti szűkület.
- c) Trombus okozta elzáródás.
- d) Tágulat (aneurizma).
- e) Zsírlerakódás miatti érszűkület.

19.3.2.20k. Jelöljétek az IGAZ állításokat! Az angioplasztika során...

- a) ...egy fémszálat (katétert) vezetnek a szív koszorúereihez.
- b) ...a felvezetett fémszál hurkot képez, amely megragadja és eltávolítja a kialakult vérrögöt.
- c) ...a fémszál segítségével egy ballont juttatnak a szűkülethez, amely kitágítja azt.
- d) ...a katéter segítségével egy sűrű fémháló (stent) is eljuttatható a szűkülethez.

19.3.3. Alapszintű újraélesztés

19.3.3.1. Mely esetben indokolt az újraélesztés megkezdése?

- a) A beteg pulzusszáma 40/perc alatti.
- b) A bajbajutott ingerekre nem reagál.
- c) A segítségre szorulóknál nem tapasztalható légzés.
- d) Amennyiben 18 év feletti utasítást ad rá.

19.3.3.2. Mely állítás igaz?

A vizsgálat során megállapítható, hogy újraélesztés indokolt.

- a) Társunknak jelezzük, hogy hívjon mentőt, miközben, mielőbb elkezdjük a mellkaskompressziót.
- b) Amennyiben egyedül vagyunk a helyszínen, lélegeztetéssel kezdünk, majd segítséget hívunk.
- c) A segélyhívás nem bízható másra, a segélynyújtó hív minden esetben mentőt, majd elkezd az újraélesztést.
- d) A 30 mellkaskompressziót 2 befújás követ, minden 3. ciklust követően ellenőrizzük a bajbajutott légzését.

19.3.3.3. Jelöljétek az IGAZ állításokat!

- a) A mellkaskompressziót mindig csupasz mellkason végezzük.
- b) A mellkaskompressziópontos helye, a 2015-ös iránymutatás alapján a férfi mellbimbók vonalában van.
- c) A mellkas lenyomásának mélysége felnőtt esetén 5, legfeljebb 6 cm.
- d) A kompresszió során törekedjünk arra, hogy karjaink közel merőlegesek legyenek a talajra.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.3.4. Jelöljétek a hamis állításokat!

- a) Amennyiben az egyik befújás sikertelen ismételjük meg azt.
- b) A befújás során lélegeztető maszk vagy kendő alkalmazható.
- c) A 2015-ös iránymutatás szájból orrba lélegeztetést javasol.
- d) Egy-egy befújás kb. 2-3 másodpercig tartson.

19.3.3.5. Mely esetekben fejezhető be az alapszintű újraélesztés?

- a) Ha elfáradtunk (kimerültünk).
- b) Ha a beteg keringése és légzése rendeződött.
- c) Ha megérkezett a mentőegység.
- d) Ha több, mint 10 perce végezzük.

19.3.3.6k. Készítsetek egy maximum 1 perces kisfilmet az alapszintű újraélesztésről. A filmen egyértelműen beazonosíthatóak legyenek az eljárás lépései. Készítsetek feliratot vagy narrációs szöveget. A filmet töltsétek fel a youtube-ra, a linket illesszétek be ide.

linkbeküldős

5 pont

AMENNYIBEN AZ ISKOLA NEM RENDELKEZIK ÚJRAÉLESZTÉSI FANTOMMAL A MELLKASI LENYOMÁSOKAT RUHÁBA ÖLTÖZTETETT PÁRNÁN VÉGEZZÉTEK! NE ALKALMAZZATOK MELLKASI LENYOMÁSOKAT EGYMÁSON! A BEFÚJÁS TECHNIKÁJA IMITÁLHATÓ.

AMENNYIBEN A FILM NEM SAJÁT KÉSZÍTÉSŰ, VAGY KÉT CSAPAT AZONOS FILMET KÜLD BE A FELADAT 0 PONT!

Értékelési szempontok:

- nyitókép: Alapszintű újraélesztés
- az eljárás lépései egyértelműen beazonosíthatóak
- a képi elemek minősége megfelelő
- a szöveg vagy narráció szakmailag hiteles
- zárókép: Iskola neve és csapat neve

19.3.3.7k. Párosítsátok az angol kifejezéseket magyar megfelelőjükkel!

Advanced Life Support (ALS), Automated External Defibrillator (AED), Basic Life Support (BLS), Cardiopulmonalis Resuscitatio (CPR), reanimatio, resuscitatio

alapszintű (laikus által végzett vagy nem eszközös) újraélesztés – automata külső defibrillátor – emeltszintű (eszközös, gyógyszeres) újraélesztés – ez latin kifejezés – szív-tüdő újraélesztés – újraélesztés

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.4. Szituációk

19.3.4.1. Mely állítások IGAZak?

Akna

Két szerelő alatt beszakadt a vízakna fedele, kb. 2,5 métert zuhantak. A 200x100 cm alapterületű akna alján egyikőjük (1.) a hasán fekszik mozdulatlanul, míg a másik sérült (2.) ülő helyzetben van.

- a) Az aknába nem „ereszkedünk” le, mert túl kicsi.
- b) Megpróbálkozunk a leereszkedéssel, ha bizonyosak vagyunk, hogy egyéb veszélyt jelentő tényező nincs.
- c) Mindent meg kell tenni, hogy más(ok) ne essen(nek) az aknába.
- d) A sérülteket azonnal ki kell emelni az aknából.

19.3.4.2. Mely állítások IGAZak az 1. sérültre?

Az egyik segélynyújtó az aknába ereszkedés mellett dönt, ereszkedését az akna falához rögzített létra segíti. A hason fekvő sérült (2.) légzése megfelelő, az ülő helyzetben lévő beteg szemei nyitva van, légzése megfelelő, beszélni nem tud, állát kezével tartja.

- a) Mielőbb ki kell emelni az aknából.
- b) Indokolt a lehülés elleni védelem.
- c) Légútbiztosítás céljából farönk technikát kell alkalmazni.
- d) Stabil oldalfektetés is alkalmazható.
- e) Mozgatása ebben a pozícióban, ennyi információ birtokában nem indokolt.
- f) Légzésének ellenőrzése percenként indokolt.

19.3.4.3. Mely állítások IGAZak az 2. sérültre?

- a) Elképzelhető, hogy nem emlékszik arra, hogy mi történt.
- b) Lehet, hogy megsérült az állkapcsa.
- c) Célszerű rákérdezni milyen panaszai vannak.
- d) Indokolt lehet rákérdezni többek közt, az agyrázkódás és a medencesérülés tüneteire.
- e) Tájékoztatni kell a betegvizsgálat lépéseiről és sérüléseket kell keresni rajta.

19.3.4.4. Mely állítások IGAZak az 1. sérültre?

Az első (1.) sérültnél néhány perc elteltével nem érzékelti légzést. Arca sápadt.

- a) Indokolt a hátára fektetni és úgy, szabályos légzésvizsgálatot végezni.
- b) Amennyiben nem tapasztalunk légzést, újraélesztés lehet indokolt.
- c) Ha az aknában nincs elegendő hely kiemelhető az újraélesztés megkezdéséhez.
- d) Sokkfektetés indokolt.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.4.5. Hogyan rögzítenétek? Készítsetek fényképet!

*A második (2.) sérült állkapocs ízületénél jelentős hematóma észlelhető.
képfeltöltős*

Motoros

19.3.4.6. Mely állítások IGAZak?

Bukósisakot viselő motorkerékpáros elesett. Az út szélén lévő erdős területre zuhant, az esést követően felállt, több métert sétált, a segélynyújtókat álló helyzetben fogadja, kezeivel mellkasának jobb oldalát szorítja.

- a) Mérlegelni kell a pozicionálás lehetőségeit.
- b) Azonnal ültessük le ott, ahol áll.
- c) Szükség esetén néhány méterrel arrébb kísérhető.
- d) Rögzítsük fejét és nyakát álló helyzetben, majd ültessük le.

19.3.4.7. Indokolt lehet-e egyes ruhadarabok meglazítása vagy eltávolítása?

Elmondása szerint mellkasába faág fúródott. Mellkasát szorító kezei véresek, ruházata mellkasán szintén.

- a) Igen.
- b) Nem.

19.3.4.8. Mely tünetek lehetnek aggasztóak?

A 2-3 cm széles szűrt seb enyhén vérzik.

- a) Nehéz légzés, légszomj.
- b) Belégzésre fokozódó szűró, mellkasi fájdalom.
- c) Erős szédülés.
- d) Ajkak cianózisa.

19.3.4.9. Indokolt lehet-e a sisak eltávolítása, amennyiben a sisak előlapja felhajtható?

A sérült nehézlégzésre panaszkodik.

- a) Igen, lehetőleg mindig távolítsuk el a sisakot.
- b) Nem, légút elzáródás nem észlelhető, arcán erősen vérző sérülés nem látható.

19.3.4.10. A fenti információk alapján milyen testhelyzet javasolt?

- a) A számára legkényelmesebb, feltehetően ülő.
- b) Vízszintesen fekvő, fej-nyak rögzítésével, sisak nélkül.
- c) A számára legkényelmesebb álló.
- d) Vízszintesen fekvő, fej-nyak rögzítésével, sisakban.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.4.11. Mely eszközök szükségesek a seb ellátásához?

- a) fertőtlenítő
- b) sebfedő
- c) kötésrögzítő
- d) ragtapasz
- e) nejlon
- f) háromszögkendő

19.3.4.12a. Hogyan fednétek a nyílt mellkasi sérülést? Készítsetek fényképet!
képfeltöltős

Hasi sérült

19.3.4.13a. Mely ellátási lépések indokoltak?

Lágyéksérv műtétet követően, az otthonában lábadozó beteg megbotlott, olyan szerencsétlenül esett, hogy a műtéti seb megnyílt, kisebb bél darab türemkedik ki.

- a) A seb vízzel történő öblítése.
- b) Fektetés.
- c) A seb fedése lehetőleg steril textíliával.
- d) Sokkfejtetés.

19.3.4.14a. Hogyan fektetnétek? Készítsetek fényképet!
képfeltöltős

Rögzült idegentest

19.3.4.15k. Készítsetek kisfilmet!

Egyik társatok ujjai közé helyeztetek mindkét irányba kb. 2-2 cm-t kilógó „idegen testet”, pl. fadarabot, kisebb ceruzát vagy tollat. Filmezzétek le az idegentest rögzítését. Küldjétek el a youtube-ra feltöltött film linkjét!



ORSZÁGOS ELSŐSEGÉLY-ISMERETI VERSENY 2019. - 3.forduló – 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. május 2.

Takarítás

19.3.4.16k. Mely állítások IGAZak?

Társatok kezére takarítás közben takarítószer ömlött, melynek biztonsági adatlapján – többek közt – az alábbi információk szerepelnek.

BIZTONSÁGI ADATLAP	
1. SZAKASZ: AZ ANYAGKEVERÉK ÉS A VÁLLALAT/VÁLLALKOZÁS AZONOSÍTÁSA	
1.1. Termékezonosító	
Cikkszám:	08710
A termék neve:	SÓSAV 37 %
A termék angol neve:	HYDROCHLORIC ACID 37 %
A termék latin neve:	ACIDUM HYDROCHLORIDUM CONCENTRATUM
Termék szinonim neve(i):	ACIDUM CHLORATUM CONCENTRATUM 36 %
Reach regisztrációs szám:	01-2119484862-27
2. SZAKASZ: A VESZÉLY AZONOSÍTÁSA	
2.1. Az anyag vagy keverék osztályozása	
Osztályozás 1272/2008/EK szerint:	Skin Corr. 1B.; H314 - Bőrmarás, 1B kategória Met. Corr. 1.; H290 - Fémekre korrózív anyag, 1. kategória STOT SE 3.; H335 - Céliszervi toxicitás - egyszeri expozíció, 3. kategória
2.2. Címkezési elemek	
Címkezés 1272/2008/EK szerint:	
Figyelmeztető mondatok:	H314 - Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz. H335 - Légúti irritációt okozhat. H290 - Fémekre korrózív hatású lehet.
Figyelmeztetés:	VESZÉLY
Óvintézkedésre vonatkozó mondatok:	P280 - Védőkesztyű/védőruha/szemvédő/arcvédő használata kötelező. P301+P330+P331 - LENYELÉS ESETÉN: A száját ki kell öblíteni. TILOS hánytatni. P309+P310 - Expozíció vagy rosszullet esetén: azonnal forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz. P305+P351+P338 - SZEMBE KERÜLÉS esetén: Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása.
Veszélyjelek, piktogramok:	 

- A hagyományos, egészségügyi gumikesztyű feltehetően nem nyújt elegendő védelmet.
- A sérült ruházatára került anyag további sérüléseket okozhat.
- A tisztítószer nem érintkezhet közvetlenül vízzel.
- Az anyag szerencsére nem tömény, hanem hígított.

19.3.4.17k. Milyen problémákat okozhat a bőrre és a padlóra került vegyszer?

- Fájdalom.
- Csípő, maró érzés.
- Köhögés.
- Bőrpír.

19.3.4.18k. Mi a teendő a maróanyag okozta sebbel?

- Bő, vizes öblítés.
- Fertőtlenítés.
- Nedves fedőkötés.
- Sebfdés
- Semlegesítés lúggal.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.4.19k. Mely lépések indokoltak?

A sérült elmondása szerint az anyagból az egyik szemébe is kerülhetett. Szeme fáj, látása homályos, könnyezik.

- a) Semlegesítés gyenge lúggal.
- b) Semlegesítés közepesen erős lúggal.
- c) Az érintett szem vízzel történő kiöblítése.
- d) Ha rendelkezésre áll szemöblítő (pH neutral) alkalmazása.
- e) A szemében lévő kontaktlencse eltávolítása.

19.3.4.20k. Indokolt-e mindkét szem fedése?

A bajbajutott egyik szeme sérült.

- a) Igen.
- b) Nem.

19.3.4.21k. Milyen utasítás szerepelhet a fenti marószert címkéjén?

Mi a teendő, ha a vegyszert lenyelték?

- a) Alkalmazzon próbakortyoltatást!
- b) Ha a próbakortyoltatás után nem köhög, itassa vízzel!
- c) Hánytassa mielőbb langyos, sós víz segítségével!
- d) Néhány deci vízzel itatható!
- e) Itasson nátrium-hidrogén-karbonátot!

19.3.4.22k. Jelöljétek az IGAZ állításokat!

- a) A próbakortyoltatás mennyisége 1-2 korty.
- b) A vízzel itatás mennyisége 2-3 dl.
- c) A hánytatáshoz használt sós víz töménysége 10 m/m%.
- d) A tej kémhatása pH=6-6,5.
- e) A nátrium-hidrogén-karbonát hétköznapi neve szódabikarbóna.

19.3.4.23k. Miért nem szerencsés kalcium-karbonáttal itatni a bajbajutottat?

A kalcium-karbonát a nátrium-hidrogén-karbonáthoz hasonlóan semlegesíti a sósavat.

- a) Kellemetlen az íze.
- b) Vízben nem oldódik.
- c) Sósavval reagálva szén-dioxid képződik, amely a gyomor további sérülését okozhatja.
- d) Allergiás reakciót válthat ki.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.4.24k. Mi a teendő a padlózatra került maróanyaggal?

- a) Textíliával nem törölhető fel, mert tűzveszélyes.
- b) A felitatott anyag veszélyes hulladékként kezelendő.
- c) A lefolyóba vízzel hígítva önthető.
- d) Semlegesíthető, lehetőleg szakember által.

19.3.4.25k. Milyen veszélyekkel jár, ha légutakba kerül az említett tisztítószer?

- a) Erős köhögés jelentkezhet.
- b) Nehézlégzés alakulhat ki.
- c) Tüdőödéma alakulhat ki.
- d) Súlyos esetben akár fulladás.

19.3.4.26k. Melyek tartozhatnak az ellátás lépései közé?

A belélegzett gáz légúti irritációt eredményezett.

- a) Friss levegő biztosítása.
- b) Nyugodt légzésre bízgatás.
- c) Azonnali mentőhívás.
- d) Folyadékpótlás.

19.3.5a. Mozgatások

19.3.5a.1. Jelöljétek az igaz állításokat?

- a) Súlyos sérülés gyanúja esetén a sérült mozgatása lehetőség szerint kerülendő.
- b) Amennyiben a mozgatás mellett döntünk azt általában több, gyakorlott segélynyújtó bevonásával végezzük.
- c) A mozgatást minden esetben meg kell, hogy előzze a betegvizsgálat.
- d) A súlyos sérült lehetőleg vízszintesen fektetendő.
- e) Mozgatása maximum egy alkalommal végzendő.

19.3.5a.2. Mely tényezők indokolhatják a súlyos sérült mozgatását?

- a) A segélynyújtó kényelme.
- b) A sérült veszélyzónában van.
- c) Állapotának súlyosbodása.
- d) Állapota súlyosbodik.
- e) Légútja elzáródhat.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.5a.3. Jelöljétek az IGAZ állításokat!

A bajbajutott (1.) a hátán fekszik, ingerekre nem reagál, súlyos sérülés nem feltételezhető.

- a) A légzésvizsgálathoz a fejét hátrahajtjuk.
- b) A talált testhelyzetben, mozgítás nélkül végezzük a légzésvizsgálatot.
- c) Ezen esetben a légzésvizsgálat könnyen elvégezhető szabályosan.
- d) A szabályos (hátára fektetés, fej hátraszegése, hármassérzés) légzésvizsgálat kerülendő.
- e) A légzésvizsgálat során állja, a fej-nyak mozgása mellett (ki)megeemelhető.

19.3.5a.4. Jelöljétek az IGAZ állításokat!

A bajbajutott (2.) a hasán fekszik, nyála a szájából szabadon távozik, ingerekre nem reagál, súlyos sérülés nem feltételezhető.

- a) A légzésvizsgálathoz a fejét hátrahajtjuk.
- b) A talált testhelyzetben, mozgítás nélkül végezzük a légzésvizsgálatot.
- c) Ezen esetben a légzésvizsgálat minden körülmények között elvégezhető szabályosan.
- d) A szabályos (hátára fektetés, fej hátrahajtás, hármassérzés) légzésvizsgálat nem feltétlenül indokolt.
- e) A szabályos (hátára fektetés, fej hátraszegése, hármassérzés) légzésvizsgálat során állja (ki)megeemelhető.

19.3.5a.5. Jelöljétek az IGAZ állításokat!

A sérültet (3.) elgázolták, a hátán fekszik, nyála nem tud szabadon távozni a szájüregéből, légzéskor szörcsögő hangot ad. Ingerekre nem reagál, súlyos sérülés feltételezhető.

- a) A légzésvizsgálathoz a fejét mindenképp hátrahajtjuk.
- b) Először a talált testhelyzetben, mozgítás nélkül végezzük a légzésvizsgálatot.
- c) Ezen esetben a légzésvizsgálat könnyen elvégezhető szabályosan (fej hátraszegése).
- d) A szabályos (hátára fektetés, fej hátraszegése, hármassérzés) légzésvizsgálat nem javasolt.
- e) A légzésvizsgálat során állja, a fej-nyak mozgása nélkül (ki)megeemelhető.

19.3.5a.6. Jelöljétek az IGAZ állításokat!

A sérült (4.) magasból esett, a hasán fekszik, feje enyhén oldalra fordult, nyála a szájából szabadon távozik. Ingerekre nem reagál, súlyos sérülés feltételezhető.

- a) A légzésvizsgálathoz a fejét hátrahajtjuk.
- b) A talált testhelyzetben, mozgítás nélkül végezzük a légzésvizsgálatot.
- c) Ezen esetben a légzésvizsgálat könnyen elvégezhető szabályosan.
- d) A szabályos (hátára fektetés, fej hátraszegése, hármassérzés) légzésvizsgálat nem javasolt.
- e) A légzésvizsgálat során állja, a fej-nyak mozgása nélkül (ki)megeemelhető.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.5a.7. Jelöljétek az IGAZ állításokat!

A sérült (5.) gépkocsival fának ütközött, kormányra borult, ingerekre nem reagál, légzéskor horkoló hangot ad, súlyos sérülés feltételezhető.

- a) A légzésvizsgálathoz a fejét hátrahajtjuk.
- b) A talált testhelyzetben, mozgítás nélkül végezzük a légzésvizsgálatot.
- c) Ezen esetben a légzésvizsgálat könnyen elvégezhető szabályosan.
- d) A szabályos (hátára fektetés, fej hátraszegése, hármás érzékelés) légzésvizsgálat nem javasolt.
- e) A légzésvizsgálat során állja, a fej-nyak mozgatása nélkül (ki)megemelhető.

19.3.5a.8. Mely sérülteknél (1-5.) alkalmazható egy segélynyújtó által végzett kimentés?

A helyszínen több segélynyújtó is van, a segélynyújtók biztonságban, azonban a sérülte veszély leselkedik. Kimentése biztonságosan kivitelezhető.

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

19.3.5a.9. Kérdés az instrukcióban

A talált helyzetben légzést nem tapasztaltok. Mely esetekben változtatnátok a bajbajutott testhelyzetén az ismételt légzésvizsgálat céljából?

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

19.3.5a.10. Mely esetekben indokolt az 5. sérült kiemelése?

- a) Amennyiben a gépkocsiban nem biztosítható hatékonyan a szabad légút.
- b) Ha a hatékony, állapotsúlyosbodást megelőzendő ellátása másképp nem valósítható meg.
- c) Amennyiben veszélyzónában van.
- d) Minden esetben.

19.3.5a.11. Kiemelést követően alkalmazható-e stabil oldalfektetés az 5. sérült esetén?

- a) Igen.
- b) Nem.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.5a.12. Melyik sérült kimentésénél alkalmazandó a képen látható beavatkozás?



- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

19.3.5a.13. Fejezzétek be a mondatot!

*Bukósisak eltávolítható, ha a sérült eszméletlen és...
szövegbeküldős*

19.3.5a.14. Fejezzétek be a mondatot!

*Bukósisak eltávolítható, ha a sérült hányt és...
szövegbeküldős*

19.3.5a.15. Fejezzétek be a mondatot!

*Bukósisak eltávolítható, ha a sérült feje vérzik és...
szövegbeküldős*

19.3.5a.16. Rendezzétek sorba a bukósisak eltávolításának lépéseit!

Fej-nyak rögzítése (sisak nélkül)

Fej-nyak rögzítése (sisakban)

Légútbiztosítás alkalmazása

Rögzítőpánt kikapcsolása

Sisak óvatos, apró mozdításokkal történő lehúzása

19.3.5a.17. Mely légútbiztosítási technikák alkalmazhatók a sisak levételét követően?

- a) farönk technika
- b) áll előre emelése (Esmarch-fogás)
- c) Stabil oldalfektetés

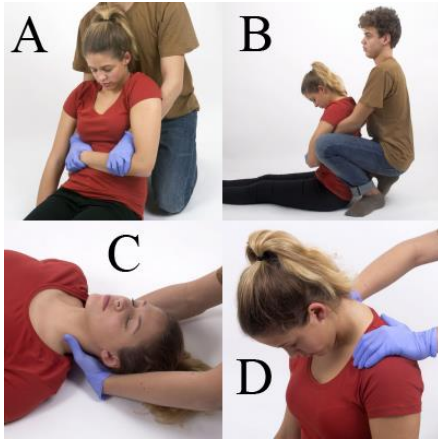
19.3.5a.18. Melyik képen látható helyesen a gépkocsiból történő kiemelés?



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

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.5a.19. Rendezzék sorba a képen látható kimentés lépéseit!



19.3.5a.20. Fényképezzék le az előző képsorozat utolsó, hiányzó elemét!
képfeltöltős

19.3.6k. Többsérültes szituációk

19.3.6k.1. Jelöljétek az IGAZ állításokat!

Baleset helyszínén három sérült van, a segélynyújtók száma kettő.

- a) Célszerű, ha párosával megyünk oda mindegyik sérülthez.
- b) Szerencsésebb, ha a segélynyújtók egy időben két sérült állapotáról tájékozódnak.
- c) Elsődleges cél a sérültek állapotának mielőbbi felmérése.
- d) Válasszanak ki két sérültet, mindegyiket egy segélynyújtó lássa el, majd aki előbb végez, menjen a harmadik sérülthez.

19.3.6k.2. A LÁTOTTAK alapján mely sérülteknél merül fel a súlyos sérülés lehetősége?
Gépkocsi fának ütközött.

- a) A vezető használta a biztonsági övét, a légszák működött, az autóból kiszáll, elvégzi a helyszínbiztosítást.
- b) Az anyós ülésen utazó az első szélvédőt kitörve több méterre zuhant, a földön mozdulatlanul fekszik.
- c) A hátsó ülésen ülő fejével kitörte az oldalsó üveget, arcán jelentős vérzés.
- d) A másik hátul ülő mozdulatlan, orra vérzik, szemei alatt jelentős hematóma.

Beküldési határidő 2019. május 2.

19.3.6k.3. A PANASZOK alapján mely sérülteknél merül fel a súlyos sérülés lehetősége?
Sportolók összeütköztek. Fejük és felső végtagjuk sérült.

- a) Egyikük szédülésre és fejfájásra panaszkodik.
- b) A másik sérült enyhe csukló fájdalmat jelez.
- c) A harmadik erős hasi fájdalmat jelez.
- d) A negyediket hányinger gyötri.

19.3.6k.4. A VIZSGÁLAT alapján mely sérülteknél merül fel a súlyos sérülés lehetősége?
Két szánkózó pár ütközött össze.

- a) Az egyik sérült válla nyomásra fájdalmas.
- b) A másik sérült térdízülete jelentősen deformált.
- c) A harmadik sérült alsó végtagjai érzéketlenek.
- d) A negyedik sérült egyik foga kitört.

19.3.6k.5. Jelöljétek a HAMIS állításokat!

Gázrobbanás helyszínén a veszélytényezők minimalizálva. A földön fekvő (1.) sérült ingerekre nem reagál, légzése megfelelő. A másik (2.) sérült alkarja amputálódott, erős vérzés látható. A harmadik (3.) sérült tekintete rémült, hallása károsodott. A negyedik (4.) sérült arcán és mellkasán több helyen vérző seb látható. A helyszínen két segélynyújtó van.

- a) Több életveszélyes sérült feltételezhető.
- b) Legalább két könnyű sérült van.
- c) Nem lényeges, hogy milyen sorrendben látjuk el a sérülteket.
- d) Akár mindegyik sérültnél felmerülhet a súlyos sérülés lehetősége.