

Dobrý den, jmenuji se Adéla Bortlíčková, jsem studentkou 2. ročníku navazujícího magisterského studia Pedagogické fakulty UK. Chtěla bych Vás poprosit o vyplnění dotazníku k výzkumnému šetření mé diplomové práce. Cílem dotazníkového šetření je zjistit informovanost studentů připravujících se na výkon práce pedagoga na Pedagogické fakultě UK o zásadách první pomoci. Celý dotazník Vám nezabere více než 10 minut. Dotazník je anonymní a veškerá data budou zveřejněna pouze v mé diplomové práci. Děkuji za pravdivé vyplnění. Kontakt na mne je: bortlickova@hotmail.com.

Pohlaví: muž x žena **Student NMgr** ANO x NE

Absolvoval/a jste předmět „Biologie člověka a zdravotní péče“ (ONU02031), který je doporučený ke splnění v 1. semestru NMgr studia): ANO x NE

Absolvoval/a jste jakýkoliv kurz specializovaný na první pomoc: ANO x NE

Pokud ANO, prosím, uveďte: kde..... a v jakém roce.....

1. Jaké jsou typické příznaky epileptického záchvatu:

- A) Náhlá ztráta vědomí, jedinec se probudí po chvíli sám.
- B) Náhlá ztráta vědomí, jedinec strne v nepřírozené pozici, ze záchvatu se probudí jedinec sám.
- C) Náhlá ztráta vědomí, pěna u úst, modré rty, jedinec nenabude vědomí.
- D) Náhlá ztráta vědomí, křečovitě pohyby a třes celého těla, možná pěna u úst a promodráání rtů.

2. Předlékařská první pomoc při epileptickém záchvatu je:

- A) Přesunutí jedince do bezpečného prostředí, ochránění jeho hlavy a vyčkání konce záchvatu.
- B) Neomezování přirozeného pohybu při záchvatu, vytvoření prostoru okolo jedince, ochránění hlavy. Po skončení záchvatu, když jedinec nenabude vědomí do 15 minut, kontaktovat zdravotnickou záchrannou službu.
- C) Ochránění hlavy jedince, vložení předmětu do úst, aby se zabránilo prokousnutí jazyku. Po skončení záchvatu, když jedinec nenabude vědomí, jeho uložení do stabilizované polohy.
- D) Přesunutí jedince do bezpečného prostředí, ochránění jeho hlavy a uvedení jedince do stabilizované polohy.

3. Doporučený aktuální resuscitační poměr stlačení hrudníku/vdechu při resuscitaci dospělého člověka laikem je:

- A) Poměr 30/2, resuscitace je zahájena 30-ti stlačeními hrudi.
- B) Laický záchránce vdech neprovádí. Provádí pouze stlačení hrudníku a to v tempu 100 stlačení za minutu d hloubky 5 cm.
- C) Poměr 15/2, resuscitace je zahájena dvěma vdechy.
- D) 5 počátečních vdechů a následně dodržování poměru 15:2.

4. Doporučený aktuální resuscitační poměr stlačení/vdech při resuscitaci dítěte laikem je:

- A) Zachránce nejprve zavolá pomoc, poté provádí resuscitaci v poměru 5:1.
- B) 5 počátečních vdechů a poté pouze stlačení hrudi v tempu 50-60 stlačení za minutu.
- C) Poměr 30/2.
- D) 5 počátečních vdechů a následně opakován poměr 30:2, stlačení hrudi je prováděno v tempu 100 -120 stlačení za minutu.

5. Význam stabilizované polohy spočívá v:

- A) Urychlení délky léčby.
- B) Zastavení postupu srdečního infarktu.
- C) Zprůchodnění dýchacích cest a umožnění výtoky případných tekutin z úst
- D) Větší pohodlnosti pro zraněného jedince.

6. Rozdíl mezi tepenným a žilním krvácením je:

- A) Žilní krev je tmavší, protože neobsahuje kyslík, nevytéká z rány. Krev ze žíly při ráně vytéká pod tlakem a pulzuje.
- B) Tepenné krvácení je masivní a je viditelná typická pulzace krve z rány. Žilní krvácení je pozvolné a výtok z rány je kontinuální.
- C) Tepenné krvácení je masivní, krev vytéká z rány kontinuálně a bezprostředně ohrožuje život jedince. Žilní krvácení je kontinuální a pozvolné.
- D) Žilní krvácení je masivní a bezprostředně ohrožující život jedince. Tepenné krvácení je pozvolné a neohrožující život jedince

7. Jaké kroky byste podnikl/a při tepenném krvácení z řezné rány na pravé horní končetině v oblasti předloktí.

- A) Přiložil/a bych normální obvaz a zavolal/a bych zdravotnickou záchrannou službu.
- B) Nejdříve bych přiložil/a tlakový obvaz. Poté bych zavolal/a zdravotnickou záchrannou službu. Pokud první tlakový obvaz nepomohl, přiložila bych další vrstvu tlakového obvazu (maximálně 3 vrstvy). Pokud by krev stále prosakovala, přistoupil/a bych k použití škrtidla.
- C) Zvedl/a bych ruku do výšky a zavolal/a zdravotnickou záchrannou službu.
- D) Ránu bych zaškrtil/a na končetině blízko rány a zavolal/a zdravotnickou záchrannou službu.

8. Jaká je první pomoc při krvácení z nosu:

- A) Zaklonění hlavy jedince, přiložení studeného obkladu na kořen nosu.
- B) Uvedení jedince do stabilizované polohy a vyčkání konce krvácení.
- C) Posazení jedince do předklonu. Stisknutí chrupavčité části nosu mezi 2 prsty. Ponechání volného výtoky krve z nosu. Pokud neustane krvácení do 15 minut, transport jedince do nemocnice.
- D) Posazení jedince do předklonu. Vsunutí savého materiálu do nosních dírek jedince. Pokud neustane krvácení do 30 minut, transport jedince do nemocnice.

9. Diabetes mellitus je dnes časté onemocnění. Jaké jsou příznaky hypoglykémie:

- A) Suchá kůže. Pocit nutkavé žízně. Typický zápach z úst, podobný alkoholovému zápachu.
- B) Hyperaktivita. Zmatenost a podrážděné chování, rychlý puls, studený pot, zblednutí kůže. Zápach z úst, podobný alkoholovému zápachu.
- C) Teplá a suchá kůže. Rychlý puls, rychlé dýchání. Pocit nutkavé žízně.
- D) Slabost, pocit přicházející ztráty vědomí, hlad. Zmatenost a podrážděné chování, rychlý puls, studený pot, zblednutí kůže. Zpomalená reakce na podměty okolí.

10. První pomoc při hypoglykémii je:

- A) Zachránce podá postiženému jakoukoliv sladkou potravinu bez ohledu na stav vědomí a zavolá zdravotnickou záchrannou službu.
- B) Pokud to stav vědomí dovolí, podá zachránce postiženému jakýkoliv nápoj s obsahem cukru. V případě ztráty vědomí, nepodává zachránce nic postiženému ústy. Pokud se stav do několika minut nezlepší nebo je přítomna ztráta vědomí, zavolá zachránce záchrannou zdravotnickou službu.
- C) Zachránce postiženému aplikuje inzulin a kontroluje stav jedince. Zachránce zavolá záchrannou službu
- D) Podání sirupu. Pokud se stav nezlepší po podání sirupu, zachránce volá zdravotnickou záchrannou službu a dále kontroluje vitální funkce jedince.

11. První pomoc při popálenině II. stupně na holenní kosti jedince spočívá v:

- A) Ukončení působení tepla na postiženou oblast, zchlazení, strhnutí puchýře a zakrytí.
- B) Ukončení působení tepla na postiženou oblast, namazání oblasti mastným krémem, přikrytí papírovým kapesníkem.
- C) Ukončení působení tepla na postiženou oblast, zchlazení, neporušení puchýře a popř. zarytí popáleniny sterilním krytím
- D) Ukončení působení tepla na postiženou oblast, přiložení ledu na oblast, neporušení puchýře

12. Anafylaktický šok (vážná alergická reakce) je životu nebezpečný stav. První pomoc je:

- A) Odstranění původce alergie, pokud je možné. Zavolání záchranné zdravotnické služby. Uvedení jedince do vodorovné polohy nebo polohy v sedě. Kontrolování průchodnosti dýchacích cest (popř. záklon hlavy). Nepodávat žádné jídlo ani pití. Pokud má jedinec při sobě aplikátor adrenalinu, aplikování adrenalinu. Vyčkání příjezdu záchranné služby.
- B) Zavolání zdravotnické záchranné služby. Uvedení jedince do vodorovné polohy nebo polohy v sedě. Kontrolování průchodnosti dýchacích cest (popř. záklon hlavy). Dát najíst, napít.
- C) Odstranění původce alergické reakce, pokud je to možné. Uložení jedince ke spánku, zabezpečení dostatku tekutin a tepla a vyčkání odeznění šoku.
- D) Zavolání zdravotnické záchranné služby. Podání jedinci nápoj. Zajištění, že jedinec nebude spát ani jíst. Nicméně je třeba ponechat jedince v klidu. Ponechání jedince o samotě.

13. Astmatický záchvat je:

- A) Záchvat vyvolaný strachem jedince.
- B) Záchvat vyvolaný únavou jedince.
- C) Záchvat vyvolaný alergickou reakcí.
- D) Záchvat vyvolaný jedním nebo více činiteli: alergie, nachlazení, specifický lék, cigaretový kouř. Ne vždy je původce astmatického záchvatu jednoznačný.

14. Doplňte čísla integrovaného záchranného systému:

- Evropská linka tísňového volání:
- Hasičský záchranný sbor České republiky:
- Zdravotnická záchranná služba:
- Policie České republiky:

Nakonec bych Vás chtěla poprosit o možné náměty a komentáře k tématu (osobní názor, možnosti zlepšení, v jakých oblastech cítíte potřebu více procvičení, znalostí apod.)

Děkuji za Váš čas.