**Наиболее оптимальные соотношения вдохов ИВЛ с надавливанием на грудину клетку одним спасателем**

-: на 1 вдох-5 надавливаний на грудину

-: на 2-3 вдоха-5 надавливаний на грудину

-: на 1 вдох-10 надавливаний на грудину

-: на 2-3 вдоха-10-12 надавливаний на грудину

**Наиболее оптимальные соотношения вдохов ИВЛ с надавливанием на грудную клетку двумя спасателями**

-: на 1 вдох-5 надавливаний на грудину

-: на 1 вдох-10 надавливаний на грудину

-: на 2 вдоха-10 надавливаний на грудину

-: на 2 вдоха-5 надавливаний на грудину

**О признаках эффективности проводимой реанимации судим по**

-: розовению кожи

-: сужению зрачков

-: пульсации на сонной артерии при каждом надавливании

-: вздутию живота

**Комплекс сердечно-легочной реанимации включает**

-: измерение артериального давления

-: прекардиальный удар

-: непрямой массаж сердца

-: искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца

**Смысл непрямого массажа сердца**

-: восстановления кровообращения

-: восстановление пульсации

-: поддержание жизни

-: восстановления дыхания

**Правила проведения непрямого массажа сердца**

-: надавливание только прямыми руками

-: надавливание согнутыми в локтях руками

-: в строго определенном месте

-: ладонь должна расставаться с грудиной медленно

**Непрямой массаж проведения частотой надавливания**

-: 60 раз в мин

-: 80 раз в мин

-: 40 раз в мин

-: 40-60 раз в мин в соответствии с особенностями упругости грудной клетки пострадавшего.

**При отсутствии признаков эффективности реанимации ее следует продолжать**

-: в течение часа

-: в течение 15-20 минут

-: до появления признаков биологической смерти

-: до прибытия врача

**Для спасения жизни наибольшее значение имеют**

-: правильно оценить состояние

-: степень технического оснащения

-: своевременность

-: ответственность

**Реальная возможность реанимировать человека в состоянии клинической смерти в первые**

-: 1-2 мин

-: 3-4 мин

-: 4-5 мин

-: 5-7 мин