

EI KILPAILIJOILLE!

TOIMINTA ONNETTOMUUSPAIKALLA

Sijoita toiminto (numerot 1-15) oikeaan sarakkeeseen. Kutakin numeroa saa käyttää vain kerran.

Tee tilannearvio	Pelasta ja estä lisäonnettomuudet	Aloita hätäensiapu	Hätäilmoitus
3. 12.	1. 6. 8. 10.	4. 11. 13.	2. 5. 7. 9. 14. 15.

Rastihlö. Täyttää:

Oikeita
vastuksia yht.

HÄTÄENSIAPU

Lajittele vammat ja hoitojärjestys potilaan mukaan, sekä oireet ja hoito vamman mukaan.

Kutakin numeroa (1-20) saa käyttää vain kerran.

	VAMMAT	HOITOJÄRJESTYS	OIREET	HOITO
KUSKI	3.	18.	5. 7. 14. 15.	11. 16.
APUKUSKI	2.	4.	9. 12. 17.	6.
PYÖRÄILIJÄ	1.	8.	13. 20.	10. 19.

HUOM:

vamma ja hoitojärjestys arvioltaan suhteessa potilaaseen, oireet ja hoito suhteessa vammaan!

Rastihlö. täyttää:

Oikeita
yht.

VASTAA KYSYMYKSIIN

Ympyröi oikea vastausvaihtoehto (a, b tai c).

Useampi kuin yksi vastaus/kysymys tulkitaan vääräksi vastaukseksi.

1. a) 1/5 b) 2/5 c) 3/5 osaa
2. a) noin 50% b) 63-88% c) jopa 97%
3. a) mutta hänen on väistettävä oikealta tulevia autoilijoita.
b) mutta hänen on väistettävä sekä oikealta että vasemmalta tulevia autoilijoita.
c) ja autoilijan on väistettävä pyöräilijää kaikissa tilanteissa.
4. a) 3% b) 7% c) 10%
5. a) 10-15 sek b) 1-2 min c) 1-2h tarpeeseen
6. a) yksi kolmesta tapahtuu moottoriajoneuvon kanssa.
b) neljä viidestä tapahtuu moottoriajoneuvon kanssa.
c) kaksi kolmesta tapahtuu moottoriajoneuvon kanssa.
7. a) 73% b) 53% c) 93%
8. a) yli 70% b) lähes 50% c) noin 60%

Rastihlö. täyttää:
OIKEIN VÄÄRIN

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------