



මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය බහුවර්ණ (MCQ) ප්‍රශ්න 40කින් සහ පිටු 08 කින් සමන්විත වේ.

විභාග අපේක්ෂකයින් සඳහා උපදෙස්:

1. සියළු ප්‍රශ්න සඳහා පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.
2. එක් එක් ප්‍රශ්නය සඳහා වඩාත්ම නිවැරදි පිළිතුර පමණක් ඔබගේ ලබා දී ඇති බහුවර්ණ (MCQ) පිළිතුරු පත්‍රයේ කතිරයක් මගින් ලකුණු කළ යුතුය.

1. ප්‍රථමාධාරය යනු කුමක්ද?

- i. රෝගියකු රෝහල්ගත කළ වහාම ලබා දෙන ප්‍රතිකාරය.
- ii. හුස්ම හිරවූ රෝගියකු ආරක්ෂිත ඉරියව්වට පත් කිරීම
- iii. ප්‍රථමාධාරය පිළිබඳ පුහුණුව ලත් කෙනෙකු විසින් හදිසි අනතුරකට හෝ රෝගී තත්ත්වයට පත්වූ කෙනෙකුට වෛද්‍යාධාර ලැබීමට පෙර දෙනු ලබන ආධාරයයි.
- iv. ඉහත සඳහන් සියල්ලම ප්‍රථමාධාර ලෙස සැලකිය හැක.

2. ප්‍රථමාධාර ලබාදීමේදී ප්‍රථමාධාර කරුවෙකු විසින් අනුගමනය කළයුතු පිළිවෙත "DRSABCD" යනුවෙන් හැඳින්වේ. මෙහි පළමු පියවර වන්නේ:

- i. වහාම ගිලන් රථයක් ගෙන්වා ගැනීම සඳහා පණිවිඩයක් යැවීම.
- ii. රෝගියා සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගන්නේදැයි පරීක්ෂා කිරීම.
- iii. සිහිසුන් වී ඇත්නම් වහාම හෘද ස්වසන පුනර්ජීවනය (CPR) ලබා දීම.
- iv. තමාගේත්, රෝගියාගේත්, අවට සිටින අයගේත් ආරක්ෂාව තහවුරු කිරීම.

3. "DRSABCD" පිළිවෙත අනුගමන කිරීමේදී "R" අකුරෙන් හැඳින්වෙන්නේ:

- i. අනතුරට පත්වූ තැනැත්තා ප්‍රථමාධාර සපයන්නා වෙත ප්‍රතිචාරයක් දක්වන්නේද? නොදක්වන්නේද? යැයි පරීක්ෂා කිරීම.
- ii. අනතුරට පත්වූ තැනැත්තා සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගන්නේදැයි පරීක්ෂා කිරීම.
- iii. අනතුරට ලක්වූ තැනැත්තා වහාම ආරක්ෂිත ඉරියව්වට (Recovery position) පත් කිරීම.
- iv. අනතුරට පත්වූ තැනැත්තාට වහාම හෘද ස්වසන පුනර්ජීවනය (CPR) ලබාදීම.

4. ප්‍රථමාධාර සැපයීමේදී ඔබගේ අරමුණු විය යුත්තේ:

- i. රෝගියාගේ ජීවිතය බේරා ගැනීමට කටයුතු කිරීම.
- ii. රෝගියා සුව අතට පත්කිරීමට සහ සන්සුන් කිරීමට කටයුතු කිරීම.
- iii. රෝගියාගේ තත්ත්වය වඩා උත්සන්න වීම වැළැක්වීම.
- iv. ඉහත සඳහන් සියල්ලම.

5. ප්‍රථමාධාරයට අදාළ නොවන්නේ:

- i. වෛද්‍යවරයකු නැති අවස්ථාවකදී රෝගියාට වෛද්‍යාධාර ලබාදීම.
- ii. රෝගී තත්වය නිරීක්ෂණය කර සුදුසු මාත්‍රාව අනුව බෙහෙත් ලබාදීම.
- iii. රෝගියාගේ රුධිර සීනි මට්ටම පරීක්ෂා කර, එය අඩු බැවින් සීනි සහිත බීමක් ලබාදීම.
- iv. ඉහත සඳහන් සියල්ලම.

6. රෝගියකු සුවවීමේ ඉරියව්වට (Recovery position) පත් කළ යුත්තේ පහත සඳහන් කුමන අවස්ථාවේදීද?

- i. උගුරේ යමක් හිරවී ඇති විට.
- ii. රෝගියාට ඇමතු විට ප්‍රතිචාරයක් නොදක්වන නමුත් සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගනිමින් සිටී.
- iii. අභ්‍යන්තර ලේ ගැලීමක් නිසා ලේ වමනය කරමින් සිටී.
- iv. ධමනියකට තුවාල වීම නිසා අධික ලෙස රුධිරය ගලා යමින් පවතී.

7. කොළඹ සහ දිවයිනේ බොහෝ ප්‍රදේශවල අය කිරීමකින් තොරව ක්‍රියාත්මක වන සුවසැරිය ගිලන්රථ සේවයේ දුරකථන අංකය වන්නේ:

- i. 1901
- ii. 1900
- iii. 1990
- iv. 1910

8. ඔබගේ ගෙවත්තේදී ඔබගේ සහෝදරයාගේ කකුලේ තියුණු වීදුරු කැබැල්ලක් ඇති, ගැඹුරු ලෙස ඇතුළුට ගොස් ඇත. එම වීදුරු කැබැල්ලෙන් කොටසක් සමෙන් පිටටද දිස්වේ. තදින් ලේ ගැලීමක් සිදුවේ. ඔහු ඔබ අමතා උදව් ඉල්ලා සිටී. මීට අදාළ ප්‍රථමාධාරය වන්නේ:

- i. වහාම වීදුරු කැබැල්ල ඉවතට ඇද දමා ලේ ගැලීම පාලනය කිරීම.
- ii. එම වීදුරු කැබැල්ල එසේම තිබියදී එය වටා පීඩනයක් යොදා ලේ ගැලීම පාලනය කිරීම.
- iii. ඉන්පසු වහාම වෛද්‍යාධාර සඳහා යොමු කිරීම.
- iv. ii සහ iii පියවර දෙකම ගැනීම.

9. වයස මාස 12කට අඩු ළදරුවෙකුට CPR ලබා දීමේදී පපු තෙරපුම් ලබාදෙනු ලබන්නේ:

- i. ඇඟිලි දෙකකින් වේ.
- ii. එක ඇඟිල්ලකින් වේ.
- iii. අත් දෙකින්ම වේ.
- iv. පපු තෙරපුම් ලබා දෙන්නේ නැත

10. උළක්කුවක් ඇතිවීමට අදාළ හේතුව වන්නේ:

- i. උළක්කුව සිදුවී ඇති ස්ථානයෙන් අධික ලෙස පිටතට රුධිරය ගලා යෑම.
- ii. උළක්කුව ඇති ස්ථානයට ඉහලින් අස්ථි බිඳීමක් සිදුවීම.
- iii. අස්ථි දෙකක් එකිනෙකට සම්බන්ධ කරන අස්ථි බන්ධනී වලට සිදුවන ඇදුමක් හෝ ඉරි යෑමක් වේ.
- iv. ඉහත සඳහන් සියල්ලම අදාළ වේ.

11. හුස්ම හිරවීම (choking) යනුවෙන් අදහස් කරන්නේ පහත සඳහන් කුමන අවස්ථාවද?
 - i. මොළයට අවශ්‍ය ඔක්සිජන් නොලැබීම නිසා හුස්ම ගැනීම ඇණවීම.
 - ii. බාහිර වස්තුවක් උගුරේ රැඳීම (හිරවීම) නිසා හුස්ම ගැනීමට නොහැකිවීම.
 - iii. යම්කුණේ බෙල්ලට තදින් පහරක් එල්ල වී ශ්වසන නාලය බරපතල ලෙස හානිවීම.
 - iv. ඉහත සඳහන් සියල්ලම.
12. යම්කිසි කෙනෙකුට උගුරේ යම්කිසි හුස්ම ගැනීමට අපහසු බවක් පෙන්නුම් කරයි. ඔබ විසින් ඔහුට පළමුවෙන්ම කළයුත්තේ කුමක්ද?
 - i. බිමට වතුර ලබාදීම.
 - ii. ඔහුට කහින්නට හැකිනම් කහින්න උපදෙස් දීම.
 - iii. පිටට වැරෙන් තට්ටු කිරීම.
 - iv. වහාම ඔහුගේ නාභිය අසලින් තෙරපුම් ලබාදීම.
13. පිළිස්සීමකට ලක්වන තැනැත්තෙකුගේ ඇළුම් ගිනි ගෙන ඔහු කලබල වී දිවයාමට උත්සාහ කරයි. ඔබ පළමුවෙන්ම කළයුත්තේ කුමක්ද?
 - i. ගින්න නිවා දැමීම සඳහා ඒ අසල ගිනි නිවන උපකරණයක් ඇත්දැයි සොයා බැලීම.
 - ii. ඔහුට අමතා දිවීම වළක්වා ඔහු වහාම බිමට පෙරලා ගිනි නිවීම සඳහා ඔහු රෝල් කිරීම සහ රෙද්දක් භාවිතා කිරීම.
 - iii. බාල්දියකට වතුර පුරවා ඔහු දුටු අතරම වතුර ඇහට දැමීම.
 - iv. ඉහත සඳහන් සියල්ල වැරදි වේ.
14. අභ්‍යන්තර ලේ ගැලීමක් දෘශ්‍යමාන නොවන නිසා හඳුනාගැනීම අපහසු වේ. හඳුනාගැනීම සඳහා උපකාරී නොවන ලක්ෂණය වන්නේ:
 - i. ශරීරයේ අදාළ ප්‍රදේශය ඉදිම් තිබීම සහ එම ප්‍රදේශය අල්ලන විට වේදනාවක් දැනීම.
 - ii. ලේ වමනය, මුත්‍රා සමග ලේ පිටවීම.
 - iii. රෝගියා කම්පනයට පත්වී සිටීම, සිහිමද ගතිය, ක්ලාන්තය
 - iv. රෝගියා උගුර අල්ලාගෙන කපා කිරීමට අපහසු බවක් පෙන්නීම.
15. ක්ලාන්තය සඳහා සුදුසු ප්‍රථමාධාරය වන්නේ:
 - i. ආරක්ෂිත ඉරියව්වේ තැබීම.
 - ii. පුටුවක වාඩි කර හිස හැකිතරම් කෙලින් කර තැබීම.
 - iii. හිස මතට අයිස් බාගසක් තබා සිසිල් කිරීම.
 - iv. බිම දිශාකර දෙපා ඔසවා තැබීම හෝ පුටුවක වාඩි කර හිස පහත් කොට තැබීම වේ.
16. වසක් හෝ විෂක් (poison or toxin) යනු අප ශරීරයට හානිදායක ස්වභාවික හෝ කෘතිම ද්‍රව්‍යයක් විය හැක. වසක් හෝ විෂක් ශරීරගත වූ විට අදාළ නොවන ප්‍රථමාධාරය වන්නේ:
 - i. වහාම ජාතික වස මධ්‍යස්ථානයට අමතා උපදෙස් ලබාගැනීම.
 - ii. රෝගියාට වතුර බීමට දී වමනය කරන මෙන් උපදෙස් දීම.
 - iii. එම පුද්ගලයාට කපා කරමින් බිස තුරන් කර සන්සුන් කිරීමට කටයුතු කිරීම.
 - iv. රෝගියා සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගන්නේ නැත්නම් පසු තෙරපුම් පමණක් භාවිතා කරමින් CPR ලබාදීම.

17. වසක් හෝ විෂක් අපගේ ශරීරයට ඇතුළු විය හැක්කේ :

- i. වස අනුභව කිරීම හෝ පානයට ගැනීම.
- ii. විෂ වායුවක් ආශ්වාස කිරීම.
- iii. සම තුළින් අවශෝෂණය වීම හෝ එන්නත් කිරීම.
- iv. ඉහත සඳහන් සියළුම ක්‍රම මගින්

18. ක්ලාන්තය (fainting) පිළිබඳ වැරදි ප්‍රකාශය කුමක්ද?

- i. ක්ලාන්තය ඇතිවන්නේ මොළයට සිදුවන රුධිර සැපයුමේ තාවකාලික අඩුවීමක් නිසා මොළයට අවශ්‍ය ඔක්සිජන් ප්‍රමාණය නොලැබීම නිසාය.
- ii. ක්ලාන්තය සඳහා නොයෙක් හේතු සාධක ඇත. අධික ලෙස වෙහෙසීම, රුධිරයේ සීනි මට්ටම අඩුවීම, අධික මානසික පීඩනය, තදබල වේදනාව ආදී සාධක මෙයට ඇතුළත් වේ.
- iii. ක්ලාන්තයට පත්වූ කෙනෙකු බාහිර උත්තේජන වලට (ඔහුට තදින් තට්ටු කිරීම හෝ හඬනවා කථා කිරීම) ප්‍රතිචාරයක් දක්වයි.
- iv. ක්ලාන්තයට අදාළ ප්‍රථමාධාරය වනාම CPR සැපයීම වේ.

19. විසංඥතාවයට (සිහිසුන් වීම) පත්වූ කෙනෙකු බාහිර උත්තේජන වලට ප්‍රතිචාරයක් දක්වන්නේ නැත. මෙවැනි අවස්ථාවකදී අදාළ වැරදි ප්‍රකාශය කුමක්ද?

- i. "DRSABCD" පිළිවෙත අනුගමනය කළයුතු නැත. වනාම CPR සැපයිය යුතුය.
- ii. ප්‍රතිචාර නොදක්වන බැවින් වනාම ගිලන් රථයකට ඇමතිය යුතුය.
- iii. රෝගියා සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගන්නේ නම් සුව වීමේ ඉරියව්වට පත් කළයුතුය.
- iv. රෝගියා සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගන්නේ නැත්නම් වනාම CPR සැපයීම ආරම්භ කළයුතුය.

20. යම් තැනැත්තෙකුගේ ඇඟිල්ලක් කැපී වෙන්වී ඇත. ඔබ විසින් නොකළයුතු දේ වන්නේ:

- i. කැපී ඇති ස්ථානයට සුදුසු රෙදි පැඬයක් (pad) භාවිතා කර සෘජු පීඩනයක් යොදා ලේ ගැලීම පාලනය කිරීම.
- ii. වනාම වෙන්වී ඇති ඇඟිල්ල පිරිසිදු රෙදි කඩකින් ඔතා, එය යන්තමින් තෙත් කොට ජ්ලාස්ටික් බෑගයක දමා එය හොඳින් වසා අයිස් වලින් ආවරණය කිරීම.
- iii. හැකි ඉක්මනින් අයිස් වලින් ආවරණය කරන ලද ඇඟිල්ල සහ තුවාලකරු රෝහලක් වෙත ගෙන යාම.
- iv. තුවාලකරු පිපාසයෙන් පෙළෙන්නේ නම් සුදුසු බීමක් ලබාදීම.

21. උළුක්කුව සඳහා අදාළ ප්‍රථමාධාරය වන්නේ:

- i. පතුරක් තබා උළුක්කු වී ඇති ස්ථානය සෙලවීමට නොහැකි වන ලෙස රෙදි පටියකින් බැඳීම.
- ii. රෝගියා ආරක්ෂිත ඉරියව්වට පත්කොට වේදනාව පහ කිරීමට ඇස්ප්‍රින් (Aspirin) පෙත්තක් ලබාදීම.
- iii. රෝගියා අමතා මෙය බරපතල අනතුරක් නොවන බැවින් සාමාන්‍ය ලෙස කටයුතු කරන ලෙස උපදෙස් දීම.
- iv. උළුක්කුව ඇතිවූ ස්ථානය විවේකීව තැබීම, එම ස්ථානය අයිස් බෑගයක් භාවිතා කර සිසිල් කිරීම, එම ස්ථානයට වෙළුම් මගින් පීඩනයක් ලබාදීම සහ එම ස්ථානය ඔසවා තැබීම.

22. හදිසි අනතුරකට පත්වී ඇති කෙනෙකු පෙන්වා සිටිය හැකි ලක්ෂණ හතරක් පහත සඳහන් වේ.

- A. අධික ලෙස රුධිර වහනය වෙමින් පවතී.
- B. පරික්ෂා කළ විට ඔබ වෙත ප්‍රතිචාරයක් පෙන්වන්නේ නැත.
- C. ඔහුගේ අත් දෙකම දරුණු ලෙස පිළිස්සී ඇත.
- D. ඔහු සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගන්නේ නැත.

මෙම ලක්ෂණ වලින් ඔහුට CPR ලබා දියයුත්තේද? නැද්ද? නිරීක්ෂණය කිරීමට අදාළ වන්නේ කුමන කරුණද?

- i. A සහ B
- ii. B සහ C
- iii. B සහ D
- iv. A සහ C

23. යම් තැනැත්තෙකුගේ හුස්ම ගැනීම නැවතී ඇත්නම් වහාම හෘද ස්වසන පුනර්ජීවනය (CPR) ආරම්භ කළයුතුය. CPR සැපයීමේදී ක්‍රියාකාරීකම් දෙකක් ඇත. ඒවා නම් පපු තෙරපීම සහ ශ්වසන වාර සැපයීම වේ. CPR පිළිබඳ පහත සඳහන් වැරදි ප්‍රකාශය නම්:

- i. CPR සැපයීමේදී සෑම පපු තෙරපුම් 20කට පසු ශ්වසන වාර 2ක් ලබාදිය යුතුවේ.
- ii. වයස අවුරුදු 1 – 8 දරුවෙකුට CPR සැපයීමේදී තනි අතකින් අඟල් 2ක් පපු තෙරපීම සිදුකළ යුතුය.
- iii. CPR සැපයීමට පෙර රෝගියාගේ ශ්වසන මාර්ගය අවහිර නොමැති බව සනාථ කරගත යුතුය.
- iv. CPR සැපයීම රෝගියා යථා තත්වයට පත්වන තුරු හෝ රෝගියා ගිලන් රථ සෞඛ්‍ය සේවකයකුට බාරදෙනතුරු අඛණ්ඩව කළයුතුය.

24. අපගේ අස්ථි පද්ධතිය අස්ථි 206 කින් සමන්විත වන අතර වැදගත් කාර්යයන් ගණනාවක් ඉටු කරනු ලැබේ. මේ අතරට අයත් නොවන්නේ:

- i. මාංශ පේශි සමගින් අපගේ ශරීරයේ සිදුවන චලන, ගමන් කිරීම් ආදියට ඉවහල් වීම.
- ii. ශරීරයේ අභ්‍යන්තරයේ ඇති අවයව වලට ආරක්ෂාව සැපයීම.
- iii. රුධිර සෛල නිපදවීම
- iv. ආහාර ජීරණයට අවශ්‍ය ශ්‍රාවයන් නිපදවීම.

25. ප්‍රථමාධාරයේදී හෘද ස්වසන පුනර්ජීවනය (CPR) සැපයීමේ අරමුණ වන්නේ:

- i. රෝගියාගේ හෘද ස්පන්දනය යථා තත්වයට පත් කිරීම වේ.
- ii. රෝගියාගේ හුස්ම ගැනීම යථා තත්වයට පත් කිරීම වේ.
- iii. රෝගියාගේ හෘද ස්පන්දනය සහ හුස්ම ගැනීම යථා තත්වයට පත් කිරීම වේ.
- iv. රෝගියාගේ ස්වසන මාර්ගය විවෘත කිරීම වේ.

26. ප්‍රථමාධාර සැපයීමේදී රෝගියා සුව වීමේ ඉරියව්වට (Recovery position) පත් කළයුත්තේ පහත සඳහන් කුමන අවස්ථාවේදී ද?

- රෝගියා අභ්‍යන්තර රක්තපාතයට ලක්වී සිටින අවස්ථාවේදී.
- රෝගියාට සිහි නොමැති වුවද සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගනිමින් සිටියදී.
- රෝගියාට විවෘත හූණයක් ඇති විට.
- ඉහත සඳහන් සියළුම අවස්ථාවල.

27. බිල්ලකු සපා කැට්ට සපයන ප්‍රථමාධාරයට අදාළ නොවන්නේ:

- සපාකෑම මගින් තුවාල වූ ස්ථානය සබන් ගා හොඳින් සේදීම
- ලේ ගැලීමක් සිදුවන්නේ නම් එය නැවැත්වීමට සුදුසු ප්‍රථමාධාරය සැපයීම.
- වේදනාව අඩු කිරීම සඳහා ඇස්ප්‍රින් පෙත්තක් ලබාදීම.
- රෝගියා හැකි පමණ ඉක්මනින් රෝහල් ගත කිරීම.

28. වැඩිහිටියෙකුට හෘද ශ්වසන පුනර්ජීවනයේදී (CPR සැපයීමේදී) පසු තෙරපීම් සහ ශ්වසන වාර සැපයීම මාරුවෙන් මාරුවට කළයුතු වේ. මෙයට අදාළ නිවැරදි වාර ගනන වන්නේ:

- පසු තෙරපීම් : 30 ශ්වසන වාර : 05
- පසු තෙරපීම් : 30 ශ්වසන වාර : 02
- පසු තෙරපීම් : 20 ශ්වසන වාර : 20
- පසු තෙරපීම් : 10 ශ්වසන වාර : 10

29. අම්ල හෝ රසායනික ද්‍රව්‍ය මගින් සිදුවී ඇති පිළිස්සීම් සඳහා සුදුසු නොවන ප්‍රථමාධාරය වන්නේ:

- ගලායන ජලය මගින් රසායනික ද්‍රව්‍ය සෝදා හැරීම.
- රෝගියාගේ ඇඳුම් වල රසායනික ද්‍රව්‍ය හැලී ඇත්නම් තම ආරක්ෂාව සඳහා අත්වැසුමක් භාවිතා කරමින් පරිස්සමින් ඒවා ඉවත් කිරීම.
- රෙදි පටියකින් පිළිස්සී ඇති ස්ථානයට තදින් වෙළුමක් සැපයීම.
- අනිවාර්යයෙන්ම රෝගියා වෛද්‍යාධාර සඳහා යොමු කිරීම.

30. සර්පයකු දෂ්ඨ කළ රෝගියෙකුට අදාළ ප්‍රථමාධාරය නොවන්නේ:

- රෝගියා හැකිතරම් සන්සුන් කිරීම.
- දෂ්ඨ කළ ස්ථානය හැකිතාක් දුරට සෙලවීමකින් තොරව හෘද මට්ටමට පහතින් තැබීම.
- දෂ්ඨ කළ ස්ථානයට අයිස් තැබීම.
- හැකි ඉක්මනින් රෝගියා රෝහලකට රැගෙන යෑම.

31. අපගේ රුධිර පද්ධතිය පිළිබඳ වැරදි ප්‍රකාශය නම්:

- හෘදයේ සිට සිරුරේ අන් කොටස් වෙත රුධිරය ගෙන යනු ලබන්නේ ධමනි මගිනි.
- ශරීරයේ සෑම කොටසකටම ඔක්සිජන් වායුව ලබා දෙන්නේ ශිරා මගිනි.
- ධමනි වලින් පිටතට රුධිරය ගලා යෑමේදී රුධිරය දීප්තිමත් රතු පැහැයක් ගනී.
- අපගේ රුධිර පද්ධතිය රුධිර නාලිකා තුන් වර්ගයකින් සමන්විත වේ.

32. අස්ථි හඟ්නයක් ඇතිවූ ස්ථානයක් පතුරු තබා වෙලෙන්තේ:

- i. රෝගියා එසවීමේදී හෝ ප්‍රවාහනය කරන අවස්ථාවකදී තවදුරටත් වියහැකි හානිය වැළැක්වීම සඳහා.
- ii. වේදනාව අඩුකිරීම සඳහා.
- iii. ඔහුට ඉක්මන් සුවය සඳහා.
- iv. සිරුරෙන් ඉවතට රුධිරය ගැලීම නතර කිරීම සඳහා.

33. අප සමාජයේ සිදුවන හදිසි අනතුරු බොහොමයක් ආරක්ෂිත වීම මගින් වළක්වා ගතහැකි වේ. ආරක්ෂාව පිළිබඳ නොසලකා හරින අවස්ථා වන්නේ:

- i. පාසලේ විවේක කාලයට සිනුව නාදකළ විට, එකිනෙකා තල්ලු කරමින් පඩිපෙළ දිගේ දිව යෑම.
- ii. කැඩී ඇති වීදුරු කැබලි අනාරක්ෂිතව ඉවතට දැමීම.
- iii. පාරේ ගමන් කිරීමේදී ආරක්ෂාව ගැන විමසිලිමත් නොවීම.
- iv. ඉහත සඳහන් සියල්ලම.

34. දියේ ගිලි ගොඩගත් කෙනෙක් කිසිදු ප්‍රතිචාරයක් දක්වන්නේ නැත. ඔහුට දියයුතු ප්‍රථමාධාරය වන්නේ:

- i. මුඛයේ ඇති කුණුරොඩු ඉවත් කර කෘතිම ශ්වසනය ලබාදීම.
- ii. හුස්ම ගැනීම සඳහා පැත්තකට හැරවීම.
- iii. DRSABCD ක්‍රියාත්මක කොට, අවශ්‍ය නම් CPR ලබාදීමට කටයුතු කිරීම සහ රෝගියා රෝහලකට යොමු කිරීමට කටයුතු කිරීම.
- iv. පෙනහළු වලින් ජලය ඉවත් කිරීමට කටයුතු කිරීම.

35. ඔබගේ මිතුරාගේ ඇසට පාසල් රසායනාගාරයේදී යම් රසායනික වර්ගයක් ඇතුළු වී ඇත. ඔහු ඇස පොඩි කරමින් වේදනාවෙන් සිටී. ඔබ කළයුත්තේ කුමක්ද?

- i. ඇස පොඩි නොකරන ලෙසට පවසා, පිරිසිදු රෙදි කැබැල්ලකින් ඇස වසා, රෝහලට ගෙන යෑම.
- ii. වහාම ඇස ගලායන වතුරෙන් මිනිත්තු 20ක් සෝදා, වහාම රෝහලකට ගෙනයෑම.
- iii. ඇස වතුරෙන් සෝදා , තෙත ගෝස් කැබැල්ලකින් වසා තැබීම.
- iv. හැකි ඉක්මනින් ඔහුව රෝහලකට ගෙන යෑමට කටයුතු කිරීම.

36. සිහි නැතිවී සිටින කෙනෙකු හුස්ම ගන්නේදැයි පරීක්ෂා කර බැලිය හැක්කේ:

- i. තමාගේ කණ රෝගියාගේ පපුව මත තැබීම මගින්.
- ii. තමාගේ අත රෝගියාගේ උදරය මතට තැබීම මගින්.
- iii. තමාගේ කණ රෝගියාගේ නාසය අසල තබා, තම ඇස් රෝගියාගේ පපු ප්‍රදේශයට යොමු කිරීම මගින්.
- iv. i සහ iii නිවැරදි වේ.

37. "DRSABCD" ක්‍රියාවලියේදී A (Airway) යනුවෙන් අදහස් කරන්නේ ශ්වසන මාර්ගය විවෘත කිරීම වේ. මෙහිදී යෝග්‍ය නොවන පියවර වන්නේ :

- i. රෝගියාගේ මුඛයේ සන ද්‍රව්‍යයක් හිරවී ඇත්නම් පරිස්සමෙන් එය තම ඇඟිලි භාවිතා කර ඉවත් කිරීම.
- ii. රෝගියාගේ මුඛයේ යමක් හිරවී ඇත්නම් රෝගියාගේ නාභිය අසලින් තෙරපුම් වාර 05ක් දීම.
- iii. රෝගියා උඩුපැලි අතට දිගා කොට හිස පහන් කොට නිකට ඔසවා තැබීම.
- iv. රෝගියාගේ මුඛයේ දියර ද්‍රව්‍යයක් හිරවී ඇත්නම් රෝගියාගේ හිස පැත්තට හරවා එම ද්‍රව්‍ය ඉවතට ගලා යාමට සැලැස්වීම.

38. නිවැරදි ප්‍රකාශය කුමක්ද?

- i. දෙවැනි මට්ටමේ පිළිස්සීමකට ප්‍රථමාධාරය සඳහා එම ස්ථානය අයිස් තබා සිසිල් කළ යුතුය.
- ii. ධමනියකට හානිවීම නිසා සිදුවන අධික රුධිර වහනය නැවැත්වීමට යොදා ගන්නා පළමු රෙදි පැඩය රුධිරයෙන් වැසී ගොස් ඇත්නම් එය ඉවත් කර අළුත් පැඩයක් භාවිතා කළයුතු වේ.
- iii. අතේ පහළ බාහුවේ සිදුවී ඇති හග්නයක් නිසා අතේ හැඩය විකෘති වී ඇත. එය කෙලින් කර පතුරක් යොදා සුරක්ෂිත කළයුතුය.
- iv. බල්ලකු සපාකෑම නිසා ඇතිවූ තුවාලය සබන් ආලේප කර පිරිසිදු ජලයෙන් සේදිය යුතුය.

39. වැරදි ප්‍රකාශය කුමක්ද?

- i. විසංඥතාවයට පත්වූ කෙනෙකුට අවට සිදුවන දේ ගැන දැනීමක් නැත.
- ii. ක්ලාන්තයට පත්වූ පුද්ගලයෙකු සාමාන්‍ය ලෙස හුස්ම ගනිමින් සිටිය හැක.
- iii. දරුණු පිළිස්සීමකට ලක්වූ තැනැත්තෙකුගේ හෘද ස්පන්දනය වේගයෙන් සිදුවන අතර හුස්ම ගැනීම කෙටි වේ. මෙයට හේතුව රෝගියා කම්පනයට ලක්වී සිටීම වේ.
- iv. තුන්වන මට්ටමේ පිළිස්සීමකදී එම ස්ථානය අධික වේදනාවක් සහිත වේ.

40. පිළිස්සීමකට අදාළ පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ සලකා බලන්න.

- A. පිළිස්සීම ශරීරයේ මතුපිට විශාල ප්‍රදේශයක පැතිරී ඇත.
- B. පිළිස්සීම අපිච්ඡේද්‍ය හා වර්ෂයට පමණක් සීමාවී ඇත.
- C. පිළිස්සීම අස්ථි දක්වා පැතිර ගොස් ඇත.
- D. පිළිස්සීමට ලක්වූ තැනැත්තාට පිළිස්සුන ප්‍රදේශයේ වේදනාවක් නොදැනේ.
- E. පිළිස්සීමට ලක්වූ ප්‍රදේශයේ කළු, සුදු හෝ රතු පැහැති ස්ථාන ඇත.

ඉහත සඳහන් නිරීක්ෂණ වලින් තුන්වන මට්ටමේ පිළිස්සීමකට අදාළ නිරීක්ෂණ මොනවාද?

- i. A, C, E
- ii. B, C, E
- iii. A, D, E
- iv. C, D, E