

ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

1. Ожоги. Определение площади ожоговой поверхности. Клинические проявления ожога. Алгоритм оказания первой медицинской помощи при термических ожогах. Порядок эвакуации в лечебное учреждение.
2. Предмет и задачи медицины катастроф. История создания ВСМК. Основные понятия и определения медицины катастроф. Общая характеристика катастроф. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы, воздействующие на человека при катастрофах.
3. Организационная структура и задачи службы медицины катастроф. Основные формирования ВСМК для оказания медицинской помощи и санитарного благополучия при катастрофах. Режимы функционирования ВСМК. Принципы организации службы медицины катастроф.
4. Сущность лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС. Этапы медицинской эвакуации. Преимущество в оказании первой помощи. Оснащение различных формирований службы медицины катастроф. Схема лечебно - эвакуационного обеспечения пораженного населения.
5. Виды и объемы медицинской помощи. Очередность в оказании медицинской помощи пораженным и их эвакуация. Оформление документации при оказании медицинской помощи в условиях ЧС.
6. Особенности травм при транспортных катастрофах. Объем, средства и порядок оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим.
7. Медицинская помощь при катастрофах на железнодорожном и водном транспорте, в метро, при автомобильных и авиакатастрофах.
8. Виды социальных катастроф. Понятие о терроризме. Действия населения при различных террористических актах. Психогенные расстройства при катастрофах.
9. Определение и классификация природных катастроф. Поражающие факторы, характеристика и условия, определяющие потери населения при различных природных катастрофах. Действия населения при различных природных катастрофах.
10. Основные поражающие факторы пожара и взрыва. Отравление угарным газом оказание медицинской помощи на месте поражения. Медицинские мероприятия в условиях катастрофы, связанной с отравляющими химическими веществами, химическим оружием.
11. Классификация отравляющих веществ. Клиническая картина отравлений. Антидотная терапия. Отравления хлором, аммиаком, кислотами. Объем и средства догоспитальной помощи при химических авариях. Порядок оказания доврачебной медицинской помощи при отравлениях.
12. Классификация радиационно-опасных объектов. Понятие о радиоактивности. Характеристика радиационной аварии. Приборы радиационной разведки. Мероприятия по защите населения. Определение и понятие дезактивации.
13. Диагностика радиационных поражений. Клиника острой лучевой болезни (ОЛБ) и клиника хронической лучевой болезни. Лучевые ожоги. Объем и содержание лечебно-эвакуационных мероприятий. Схема проведения йодной профилактики.
14. Принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Понятие об эпидемии. Противоэпидемические мероприятия в очагах катастроф.
15. Особенности течения инфекционных заболеваний при катастрофах. Клиническая картина особо опасных инфекций. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний. Действия подвижного противоэпидемического отряда.

16. Контроль и защита продуктов питания и воды в чрезвычайных ситуациях. Объем догоспитальной медицинской помощи при ликвидации очага особо опасных инфекций.
17. Основные принципы и способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Характеристика защитных сооружений. Определения: эвакуация, отселение, рассредоточение. Характеристика средств коллективной и индивидуальной защиты.
18. Понятие о терминальных состояниях. Понятие о реанимации. Причины возникновения терминальных состояний при чрезвычайных состояниях. Правила и приемы оказания сердечно-легочной реанимации. Дифференциальная диагностика клинической и биологической смерти.
19. Оказание медицинской помощи при асфиксии. Местное и общее действие электрического тока на организм. Оказание доврачебной медицинской помощи при поражении электротоком. Виды утопления. Оказание доврачебной медицинской помощи при утоплении.
20. Травматический шок. Фазы шока. Шоковый индекс Алговера. Критерии оценки степени тяжести травматического шока. Оказание медицинской помощи при шоке на догоспитальном этапе.
21. Синдром длительного сдавления (СДС). Патогенез и периоды клинического течения СДС. Оказание медицинской помощи при СДС на догоспитальном этапе в ЧС.
22. Раны (резаная, колотая, рубленая, рваная, ушибленная, скальпированная, отравленная, укушенная, смешанная, огнестрельная). Классификация, характеристика ран. Раневая инфекция. Клинические проявления, принципы профилактики. Оказание медицинской помощи пораженным с ранениями мягких тканей при катастрофах и ЧС.
23. Кровотечения. Виды кровотечений. Геморрагический шок. Индекс Алговера. Оказание первой медицинской помощи в зоне ЧС.
24. Классификация черепно-мозговой травмы (ЧМТ). Сотрясение мозга, ушиб, сдавление головного мозга, их клиническая характеристика. Особенности огнестрельных ранений черепа и головного мозга. Первая и доврачебная помощь при черепно-мозговой травме (ЧМТ). Особенности транспортировки больных с ЧМТ.
25. Классификация и диагностика повреждений грудной клетки. Понятие о пневмотораксе. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при травмах грудной клетки.
26. Классификация повреждений живота. Диагностика повреждений живота и органов брюшной полости. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи. Транспортировка пораженных из очага в ЛПУ.
27. Классификация травм опорно-двигательного аппарата. Диагностика переломов костей и повреждений суставов. Понятие об иммобилизации. Транспортная иммобилизация.
28. Диагностика повреждений позвоночника. Оказание медицинской помощи, транспортировка пострадавших. Диагностика повреждений таза и тазовых органов. Оказание медицинской помощи. Транспортировка пораженных из очага в ЛПУ.
29. Диагностика повреждений позвоночника. Оказание медицинской помощи, транспортировка пострадавших. Диагностика повреждений таза и тазовых органов. Оказание медицинской помощи. Транспортировка пораженных из очага в ЛПУ.
30. Холодовая травма, классификация. Особенности клинического течения в ЧС. Клиническая картина общего переохлаждения организма. Первая медицинская и доврачебная помощь при холодовой травме и профилактика осложнений. Транспортировка пострадавших с холодовой травмой.
31. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Диагностика клинической и биологической смерти.
32. Критерии развития эпилептического статуса, клиническая картина. Возможные осложнения: асфиксия, развитие ОСН.

33. Структура и задачи реаниматологии. Права и обязанности медицинской сестры ОАРИТ. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании медицинской помощи. Формы и ведение документации. Оснащение ОАРИТ.
34. Интенсивная терапия острой сердечной недостаточности (сердечная астма, отёк лёгких, кардиогенный шок).

1. Задача

После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте введение 20 мл 40% глюкозы в/в на муляже с мотивацией каждого этапа. (ПК3.1)

2. Задача

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенная мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте технику подачи кислорода с пеногасителем. (ПК3.1)

3. Задача

В терапевтическом отделении пациент 42 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.1,3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора. (ПК3.1)

4. Задача

Во время после внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. (ПК3.1; 3.2;3.3)

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК3.1,3.2,3.3)
3. Собрать систему для в/в введения (ПК 3.1)

5. Задача

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди;

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.1, 3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте технику постановки горчичников. (ПК3.1)

6. Задача

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы. Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

Объективно: состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе (“выдавливает” из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 26 в минуту, пульс 90 в минуту, АД 140/90 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте на муляже введение 10 мл 2,4% р-ра эуфиллина. (ПК 3.1)

7. Задача

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте технику подкожного введения 2 мл кордиамина. (ПК3.1)

8. Задача

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12-е сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клопочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД 140/90 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов. (ПК3.1)

9. Задача

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте технику выполнения в/в капельного введения физиологического раствора. (ПК 3.1)

10. Задача

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины, медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире, где идет ремонт.

Объективно: кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, пульс 60 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД 22 в 1 минуту, зрачки расширены. Слюнотечение.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте технику выполнения в/в инъекции: 20 мл 40% раствора глюкозы. (ПК 3.1)

11. Задача

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД 220/110 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 2% раствора дибазола, 2 мл. (ПК 3.1)

12. Задача

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта.

Объективно: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм рт. ст

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК3.1,3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 10% раствора лидокаина, 2 мл. (ПК3.1)

13. Задача

Вас пригласили к соседу Т. 55 лет, длительно страдающему ИБС, стенокардией. Со слов жены известно, что на работе в этот день произошли неприятности, муж пришёл домой очень расстроенный, и около часа тому назад у него появились сильные раздражающие боли в эпигастральной области.

Пациент возбуждён, мечется. Стонет, на лице страх смерти. Пульс 98 в мин., частые экстрасистолы. АД 130/85 мм. рт. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте на фантоме введение гепарина п/к 10000 ЕД. (ПК3.1)

14. Задача

Постовую медицинскую сестру на ночном дежурстве вызвали к пациенту К. 40 лет, находящемуся на лечении с диагнозом: госпитальная пневмония. 30 минут тому назад, нарушив постельный режим, почувствовал себя плохо: появилась слабость, головокружение, мелькание мушек перед глазами,

Объективно: состояние средней тяжести, сознание сохранено, пациент испуган, кожа бледная, обильно покрыта холодным липким потом. АД 80/50 мм. рт. ст., пульс нитевидный 100 в мин

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте на пациенте технику подачи кислорода из кислородной подушки. (ПК3.1)

15. Задача

Бригадой скорой помощи в приёмное отделение больницы доставлен пациент 25 лет – водитель автобуса. Пять часов тому назад на рынке съел два пирожка с мясом, после чего почувствовал себя плохо.

Объективно: боль в эпигастральной области, тошнота, рвота. Бледен, покрыт холодным потом, пульс 90 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. При поверхностной пальпации резко выраженная болезненность в эпигастральной области.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1).
2. Составьте алгоритм действия м/с. (ПК 3.1.3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка. (ПК3.1)

16. Задача

М/сестра пришла на патронаж к пациенту К. 22 лет с диагнозом: острый диффузный гломерулонефрит (от предложенной госпитализации пациент категорически отказался).

Со слов родственников за последние часы состояние резко ухудшилось, усилились головные боли, 2 раза была рвота, учащенное мочеиспускание.

Объективно: состояние тяжёлое, с трудом отвечает на вопросы. Лицо бледное, пастозное. Пульс 76 в мин., АД 180/100 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте на фантоме введение 25% р-ра сульфата магния внутримышечно. (ПК 3.1)

17. Задача

Ожидая приема врача-терапевта, пациент 35 лет проявил немотивированную агрессию: громко возмущается в коридоре, кричит. Врач в кабинете отсутствует. Медсестра, работающая на приеме, знает что пациент страдает сахарным диабетом.

Во время осмотра: кожные покровы влажные, тремор кистей рук, зрачки широкие. АД 140/90 мм рт. ст., пульс 92 в мин., ЧДД 20 в мин.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК3.1,3.2,3.3)
3. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 20 мл 40% раствора глюкозы. (ПК 3.1)

18. Задача

К м/сестре обратился за советом сосед, 51 год, длительно страдающий стенокардией. Последние несколько дней отмечает, что боли при физической нагрузке стали появляться чаще, пришлось увеличить дозу нитроглицерина. Сегодня боли возникали уже несколько раз.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий м/с. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте на статисте технику измерения АД. (ПК3.1)

19. Задача

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью.

При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

Задания

1. Определите характер повреждения. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Выполните транспортную иммобилизацию при данном повреждении. (ПК 3.1)

20. Задача

В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обеих бедер. Ожоговый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль.

При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1;3.2;3.3)
3. Составьте набор инструментов для ПХО раны. (ПК 3.1)

21. Задача

В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится остаться инвалидом. При расспросе м/с выявила, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии.

При осмотре м/с обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Соберите набор инструментов для трахеостомии. (ПК 3.1)

22. Задача

В здравпункт обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего, пациент упал со стремянки, ударился головой об пол, была потеря сознания в течение нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельств травмы не помнит.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Больной бледен, пульс 90 ударов в мин., ритмичный. АД 120/180 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 24 дыхательных движений в минуту. Температура тела 36,8° С. Из носовых ходов выделяется капли СМЖ розового цвета.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Выполните тампонаду носовых ходов. (ПК 3.1)

23. Задача

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза м/с выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов.

При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин., температура 36,9° С.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть "варежка". (ПК 3.1)

24. Задача

В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке.

Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотичное, на грудной клетке справа рана размером 2х0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 в мин., ЧДД 26 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., температура 36,8° С.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте наложение окклюзионной повязки. (ПК 3.1)

25. Задача

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная м/с выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК3.1; 3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме. (ПК 3.1)

26. Задача

Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение.

При осмотре м/с приемного отделения выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 98 в мин., слабого наполнения. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание поверхностное.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК3.1; 3.2;3.3)
3. Подготовьте все необходимое для проведения проб на совместимость. (ПК 3.1)

27. Задача

В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная м/с выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети (с/3) боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки. (ПК 3.1)

28. Задача

В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. М/с приемного отделения при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс 110 в мин., слабый, АД 90/60 мм рт. ст.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1).
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Продемонстрировать тактику сифонной клизмы. (ПК 3.1)

29. Задача

Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев,

распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс 78 в мин., АД 120/80 мм рт. ст.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1;3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки "рыцарская перчатка". (ПК 3.1)

30. Задача

При измерении температуры тела у пациентов кардиологического отделения медицинская сестра заметила, что один из пациентов внезапно вскрикнул и потерял сознание. При осмотре медсестра выявила резкий цианоз лица, отсутствие дыхания и пульсации сонных артерий, расширенные зрачки без реакции на свет.

Задание

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца. (ПК 3.1,3.2)

31. Задача

Ваш знакомый попросил Вас поехать с ним в гараж, т.к. его отец долго не возвращается после ремонта автомобиля. При вскрытии гаража обнаружили: автомобиль с работающим двигателем и мужчину на заднем сиденье.

При осмотре: пострадавший без сознания, кожные покровы розового цвета, зрачки узкие, дыхание поверхностное, редкое, пульс 50 ударов в минуту.

Задание

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1;3.2;3.3)
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения ИВЛ. (ПК 3.1,3.2)

32. Задача

На лесозаготовительный участок вызвали медицинскую сестру к рабочему, который упал с высоты и ударился спиной о дерево. Пострадавший жалуется на боль в спине, усиливающуюся при движении.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пульс 72 удара в мин., ритмичный, АД 120/80 мм рт. ст. При пальпации резкая болезненность в области остистых отростков XII грудного и I поясничного позвонков. Нагрузка по оси позвоночника болезненна.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Выполните внутримышечную инъекцию на муляже. (ПК 3.1)

33. Задача

Медицинская сестра по дороге на работу стала свидетельницей автомобильной катастрофы. Работник ГИБДД обратился к ней с просьбой оказать помощь пострадавшему, нижние конечности которого в течение двух часов сдавлены опрокинувшимся автомобилем. Больной слегка заторможен, на вопросы отвечает неохотно, жалуется на умеренную боль и

чувство тяжести в ногах. Общее состояние удовлетворительное, пульс 90 ударов в мин., удовлетворительного наполнения, не напряжен, А/Д 110/180 мм рт. ст.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Наложите шину Крамера на голень. (ПК 3.1)

34. Задача

В медицинский пункт школы обратился ученик с жалобами на резкую боль в левом плечевом суставе, из-за которой ребенок вынужден придерживать больную руку здоровой. Из анамнеза известно, что во время перемены мальчик упал на согнутую в локтевом суставе левую руку.

При осмотре – движения в левом плечевом суставе отсутствуют, имеется ступенчатое западение в проекции сустава, головка плеча прощупывается в подмышечной впадине. Пульс на левой лучевой артерии несколько ослаблен, ритмичный, 80 ударов в мин.

Задания

1. Определите состояние пациента. (ПК 3.1)
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 3.1; 3.2;3.3)
3. Наложите шину Крамера на левое плечо. (ПК 3.1)