

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО МОДУЛЮ

III курс – VI семестр
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»
На базе среднего общего образования

ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача № 1.

Вы увидели, что во время обеда мужчина, сидевший за столом, вдруг отстранился от еды, схватился руками за горло, начал делать судорожные дыхательные движения. Кожные покровы на лице стали приобретать синюшный оттенок, шейные вены вздулись, возникло слезотечение, надсадный кашель.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения искусственной вентиляции легких.

Задача № 2.

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство “нехватки воздуха”, кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое, кожные покровы бледные, выражен цианоз носогубного треугольника. Дыхание шумное, клоночущее, ЧДД 35 в минуту. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи. 3.
- Продемонстрируйте технику подачи кислорода.

Задача № 3.

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 делятся уже 1,5 часа. Принимал нитроглицерин без эффекта.

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

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику внутривенной струйной инъекции.

Задача № 4.

На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах.

Анамнез: 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/50 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту. **Задания:**

1. Определите вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

Задача №5 .

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный. **Задания:**

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений.

Задача № 6.

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 неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику внутривенной струйной инъекции.

Задача № 7.

В терапевтическом отделении у пациента 42 лет, внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в минуту. Одышка экспираторного характера, слышны сухие свистящие хрипы на расстоянии.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику выполнения внутримышечной инъекции.

Задача № 8.

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, пульс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в мин., в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику выполнения внутривенного капельного введения.

Задача № 9.

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли: резкая слабость, головокружение, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин слабого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи. 3.
- Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

Задача № 10.

Бригадой скорой помощи в больницу была доставлена пациентка, получившая ожоги при пожаре в квартире.

Ожоговая поверхность составляет более 40% . Пациентке требовалось срочное переливание крови. Пока проводилось определение группы крови и резус - принадлежности, было решено перелить пациентке кровь 0(I) Rh +. Через несколько минут после начала переливания отмечалось резкое ухудшение состояния.

Объективно при осмотре: состояние тяжелое, сознание заторможенное. Кожные покровы бледные. Черты лица заострены. Дыхание прерывистое. АД 70/40 мм рт. ст., пульс частый, слабого наполнения. Непроизвольно произошел акт мочеиспускания и дефекации.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику выполнения внутривенного капельного введения.

Задача № 11.

Пациенту, 35 лет, назначено амбулаторное лечение ампициллином на фельдшерско-акушерском пункте.

Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу ("как бы обдало жаром"), головную боль, нарушение зрения , чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 120 уд. /мин. АД 80/50 мм рт. ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи. 3.
- Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача № 12.

У пациента, 18 лет, при заборе крови из вены на фельдшерскоакушерском пункте отмечается бледность кожных покровов, повышенная потливость, расширение зрачков. Была кратковременная потеря сознания. АД 80/60 мм рт. ст. Пульс 60 уд. / мин. В горизонтальном положении у больного сознание быстро и полностью восстановилось.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции.

Задача № 13.

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела.

Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры. Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39° С, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Соберите противошоковый набор.

Задача № 14.

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

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте введение 20 мл 40% глюкозы в/в на манекене.

Задача № 15.

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли: резкая слабость, головокружение, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин слабого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи. 3.
- Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

Задача № 16.

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму в нижней трети предплечья.

Выявлено: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль в руке и головокружение. На внутренней поверхности нижней трети левого предплечья имеется поперечная зияющая рана, из которой плавно стекает кровь темно – красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 100/60 мм рт ст, ЧДД 20 в мин.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки на лучезапястный сустав.

Задача № 17.

В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение.

М/с выявила: белье на кровати залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голеней видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в минуту. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и эвакуации и обоснуйте каждый этап. 3. Продемонстрируйте наложения давящей повязки на голень.

Задача № 18.

М/с посещает пациента 70 лет на дому с диагнозом: рак легкого IV степени для введения обезболивающих средств. Внезапно у пациента во время

сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенистая кровь.

Объективно: состояние тяжелое, больной истощен, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенистая кровь. ЧДД 26 в минуту, пульс 98 в минуту, слабый, АД 100/70 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с. 3. Продемонстрируйте технику в/в капельного введения.

Задача № 19.

Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение.

При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 6264 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет.

Левый зрачок несколько шире правого.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на ухо.

Задача № 20.

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.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Наложите шину Крамера на левое плечо.

Задача № 21.

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 цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2x0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 в минуту, ЧДД 26 в минуту, АД 100/70 мм рт. ст., температура 36,8 С.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки.

Задача № 22.

В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы.

Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил пяткой на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 400С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц (тризм).

Задания.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте повязку на стопу.

Задача № 23.

Медицинская сестра по дороге на работу стала свидетельницей автомобильной катастрофы.

Работник дорожной полиции 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 минуту, удовлетворительного наполнения, не напряжен, А/Д 110/180 мм. рт. ст. **Задания**

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения шины Крамера на голень.

Задача № 24.

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили.

При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

Задача № 25.

В цехе химического предприятия разорвался шланг, и струя раствора каустической соды попала рабочему в оба глаза. Он обратился за помощью к медсестре с жалобами на боли век, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: на коже век обоих глаз пузыри, отек и поверхностный некроз слизистой оболочки с наличием легкоснимаемых беловатых пленок, поверхностное повреждение роговицы с точечными помутнениями.

Задания:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры. 3.
- Продемонстрируйте технику наложения повязки на глаза.

Задача № 26.

В травматологический пункт обратился пациент. Длительное время находился на холоде. Жалуется на сильные боли в области обеих кистей рук.

При осмотре кожа обеих кистей цианотична, отечна, видны пузыри с прозрачным экссудатом.

Задания:

1. Определите вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику выполнения в/м инъекции.

Задача № 27.

В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обоих бедер. Ожоговый

шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад дома кипятком.

При осмотре: пациент вял, на вопросы отвечает медленно, кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеется 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 минуту. Мочеиспускания еще не было.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте подачу пузыря со льдом.

Задача № 28.

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.

Задания.

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения ИВЛ.

Задача № 29.

Молодая женщина, 35 лет, обратилась в медпункт с жалобами на схваткообразные боли в животе, тошноту, повторную рвоту, подъем температуры, общую слабость, частый обильный, жидкий стул. Заболела 6 часов назад и связывает заболевание с употреблением в пищу омлета.

При осмотре: кожа бледная, холодный пот, температура 38°. Тоны сердца приглушенны. Пульс 100 уд. мин. АД 100/80 мм. рт. ст. Стул обильный, водянистый с примесью слизи и крови. Дефицит массы тела 9% (масса тела до заболевания 54 кг, при обращении 48 кг.).

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику в/в капельного введения.

Задача № 30.

Бригадой скорой помощи в больницу была доставлена пациентка, получившая ожоги при пожаре в квартире. Ожоговая поверхность составляет более 40% . Пациентке требовалось срочное переливание крови. Пока проводилось определение группы крови и резус - принадлежности, было решено перелить пациентке кровь 0(I) Rh +. Через несколько минут после начала переливания отмечалось резкое ухудшение состояния.

Объективно при осмотре: состояние тяжелое, сознание заторможенное. Кожные покровы бледные. Черты лица заострены. Дыхание прерывистое. АД 70/40 мм рт. ст., пульс частый, слабого наполнения. Непроизвольно произошел акт мочеиспускания и дефекации. **Задания:**

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику выполнения внутривенного капельного введения.