

Материалы для подготовки к квалификационному экзамену по ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстренных состояниях

Задача

Из населённого пункта доставлен в медпункт мужчина 55 лет с жалобами на усиление кашля, ощущения боли в грудной клетке и «тёплой струи». Пациент возбуждён, испуган, бледен. Из рта выделяется розово – красная пеннистая кровь синхронно кашлевым толчком с небольшой струйкой из носа ЧДД 28 в минуту, пульс 100 ударов в мин, А/Д 100/60 мм.рт.ст, в анамнезе заболевание лёгкого.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД. инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции ребенку.

Задача

Мужчина 25 лет жалуется на резкую боль в правой половине грудной клетки, одышку в состоянии покоя, сердцебиения, сухой кашель. Это состояние развилось резко после подъёма тяжести. До этого в течении двух месяцев больной отмечал плохой аппетит, резкое похудание, выраженную слабость, потливость, кашель с выделением небольшого количества слизистой мокроты, по вечерам повышение температуры до 37,2,37,4 С. Пациент состоял на учёте в туберкулёзном диспансере.

Объективно: кожные покровы бледные. Понижение питания. ЧДД 32 в мин, пульс 100 уд в мин, А/Д 90/60 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Мама с ребенком 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы оставалась закрытой. Вскоре у них, в большей степени у ребенка, появились: головная боль, головокружение, рвота. Ребенок потерял сознание. При осмотре у ребенка было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. АД 80/40.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику подачи кислорода ребенку через маску

Задача

Медицинскую сестру вызвали в палату к пациенту 60 лет с жалобами на выделение мокроты с прожилками крови, во время кашля.

Из анамнеза: больной страдает хроническим абсцессом.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Ребенку 4-х месяцев в процедурном кабинете детской поликлиники сделали вторую прививку АКДС-вакциной. Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

3. Продемонстрируйте технику вакцинации АКДС-вакциной.

Задача

В терапевтическом отделении больной 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развившийся 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.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

У ребенка 8 лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.

Задача

Мужчина 50 лет обратился на приём к фельдшеру ФАП с жалобами на экспираторную одышку приступообразного характера, кашель с трудно отделяемой мокротой. Страдает бронхиальной астмой. Количество ингаляций вынужден увеличить до 10 раз. Последние два дня приступ полностью не купируется. Состояние тяжёлое. Ортопноэ, ЧДД 24 в мин, шумный свистящий выход. Кожа цианотичная, покрытая потом. Дыхание ослабленное, участки «немного» лёгкого. ЧСС 120 в мин, А/Д 120/90 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

В приемное отделение доставлен ребенок 2-х лет с носовым кровотечением, которое не останавливается уже около 1 часа. Мать сообщила, что подобное состояние наблюдалось 6 месяцев назад. Тогда мальчик лечился в стационаре с диагнозом: гемофилия А.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику выполнения передней тампонады носа на фантоме.

Задача

К пациенту находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медицинская сестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди. Боль продолжается 10-15 минут.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Ребенок 5 лет длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова, началось носовое кровотечение.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику применения холода для остановки кровотечения.

Задача

Пациент 62 года жалуется на интенсивные боли за грудиной области сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку. В начале приступа дважды принимал сублингвально нитроглицерин, эффекта не отмечал. Продолжительность приступа 40 минут. А/Д 160/90 мм.рт.ст, пульс 60 ударов в мин. Из анамнеза состоит на учёте с диагнозом ИБС.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2° С. Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику применения физических методов охлаждения детям раннего возраста.

Задача

В стационар 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 10 уд в мин, ритмичный, напряжён, А/Д 220/110 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Мать 9-месячного ребенка рассказала патронажной медсестре, что у него со вчерашнего дня наблюдаются насморк, повышение температуры тела до 37,2°С. Ночью ребенок проснулся, был беспокоен, плакал.

При осмотре температура тела 38,5°С, голос осипший, появился громкий "лающий" кашель, ребенок начал задыхаться, затруднен вдох, в легких прослушиваются сухие хрипы.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела у детей раннего возраста.

Задача

В приёмное отделение больницы доставлен пациент 55 лет на скорой помощи. После физической нагрузки возникли сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которое длится уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта.

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледны, покрыта каплями пота, пульс 100 уд.в мин, аритмичный, А/Д 110/70 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Ребенок 13 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появилась слабость, головокружение, шум в ушах.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

Задача

На ФАП обратилась женщина 40 лет с жалобами на внезапно начавшийся приступ сердцебиения. Пациентка отметила резкую слабость, потливость.

Объективно: тоны сердца ритмичные, пульс 200 уд в мин, А/Д 160/90 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

К Вам обратилась за помощью соседка. Ребенок в возрасте 10 лет во время игры ударился грудью. Жалуется на боль в груди, при кашле выделяется кровянистая мокрота.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела у детей различного возраста, графическую регистрацию.

Задача

Пациенту 68 лет жалуется на внезапно возникшее затруднённое дыхание, кашель с выделением розовой мокроты. Состояние тяжелое, акроцианоз. ЧДД 36 в минуту, затруднён вдох и выдох. А/Д 100/60 мм.рт.ст, пульс 110 уд в мин, мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах лёгких. В анамнезе ИБС.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Девочка 4 лет доставлена родителями в поликлинику по поводу того, что выпила случайно оставленный в стакане керосин. В момент обследования состояние удовлетворительное, определяется запах керосина изо рта, рвотные массы окрашены в желтый цвет с характерным запахом. Сознание девочка не теряет, после отравления прошло 10 минут.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику промывания желудка.

Задача

Пациенту 58 лет жалуется на слабость, одышку, головную боль, тошноту, отёки на ногах, тахикардию, боли в области сердца. Из анамнеза длительное время страдает гипертонической болезнью.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, лицо одутловатое, А/Д 210/120 мм.рт.ст, пульс 98 уд в минуту.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Девочка 7 лет лечится по поводу обострения хронического тонзиллита. Получает бисептол. Врачом было назначено внутримышечное введение пенициллина по 500 тыс. 2 раза в день. Через минуту после введения девочке пенициллина в поликлинике у нее появилась резкая бледность лица, цианоз слизистой оболочки губ, рвота, одышка, судороги, пульс нитевидный. Конечности холодные.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику разведения и внутримышечного введения пенициллина.

Задача

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

Объективно: кожные покровы бледные, пульс 100 уд в мин, ритмичный слабого наполнения, А/Д 90/60 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Ребенок 7 лет наблюдается у невропатолога по поводу эпилепсии. Принимал ежедневно таблетки фенобарбитала. На каникулы уехал в деревню к родственникам, забыл с собой взять таблетки. Вечером после игры в футбол появились клонико-тонические судороги.

Задание:

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения искусственного дыхания «рот в рот».

Задача

Ночью бригада скорой помощи вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден сидеть в кровати спустив ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенёс обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В лёгких на фоне ослабленного дыхания выслушиваются влажные хрипы, пульс 98 уд в минуту, А/Д 160/90 мм.рт.ст. в анамнезе страдает ХНК.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Девочка 5 лет страдает пищевой аллергией, под Новый год без спроса съела целую плитку шоколада. Через 30 минут поднялась температура до 39,0°C, на коже появилась обильная папулезная сыпь, беспокоит сильный зуд.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику обработки кожных покровов ребенку раннего возраста.

Задача

Постовую медицинскую сестру на ночном дежурстве вызвали к пациенту 40 лет, находящемуся на лечении с диагнозом - госпитальная пневмония. 30 минут назад почувствовал себя плохо, появилась резкая слабость, головокружение, потемнение перед глазами.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание сохранено, кожа бледная, цианоз губ, конечности холодные, кожа покрыта липким потом, А/Д 80/50 мм.рт.ст., пульс нитевидный 100 уд в минуту.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Вы присутствуете при родах. У ребенка при рождении отмечалась кратковременная задержка дыхания, в связи с чем закричал не сразу, легкий цианоз кожных покровов, оценка по шкале Апгар на 1-й мин. 6 баллов.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику отсасывания слизи из дыхательных путей новорожденных.

Задача № 1

Больному М 40 лет, находится в стационаре с диагнозом острый инфаркт миокарда. Утром состояние больного резко ухудшилось, усилилась за грудиной боль с иррадиацией в левую лопатку, руку.

Объективно: кожные покровы бледные, акроцианоз, периферические вены спавшиеся, снижена температура тела. Сознание нарушено, пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие, пульс малого наполнения 92 удара в минуту, А/Д 80/60 мм.рт.ст., олигоурия.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появилась слабость, головокружение, тошнота, она резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный, 60 уд./мин., АД 60/30 мм.рт.ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления, подсчета пульса у детей.

Задача

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникла резкая слабость, головокружение, рвота «кофейной гущей».

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 ударов в минуту малого наполнения и напряжения, А/Д 80/60 мм.рт.ст., живот мягкий при пальпации болезненный.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Вы - патронажная медицинская сестра. Ребенок 2,5 лет заболел остро. На фоне повышения температуры тела до 38,2°C возникли нарушения общего состояния, появились грубый «лающий» кашель, осиплость голоса, затруднение дыхания.

Объективно: дыхание шумноватое, отмечается незначительное втяжение уступчивых мест грудной клетки, усиливающееся при беспокойстве. ЧДД 28 в минуту. В зеве яркая гиперемия задней стенки глотки. Над легкими — жесткое дыхание. Со стороны других внутренних органов - без особенностей.

Задание:

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

Задача

Вскоре после в/м введения пенициллина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту, А/Д 80/40 мм.рт.ст., пульс 120 ударов в минуту слабого наполнения и напряжения.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Патронажная медицинская сестра посетила на дому ребенка 8 мес. Болен со вчерашнего дня, появились срыгивания, многократная рвота, частый, водянистый стул с примесью слизи. Состояние ребенка тяжелое. Температура 38,0°C, вялый, динамичный. Кожа бледная, сухая, эластичность снижена. Видимые слизистые сухие, яркие. Большой родничок запавший, черты лица заострились. Частота дыхания 52 в 1 мин., пульс 120 уд./мин. слабого наполнения, тоны сердца глухие. Живот умеренно вздут, мочится редко.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Провести расчет количества жидкости, которое необходимо вводить ребенку?

Задача

В здравпункт на заводе обратилась женщина 50 лет с жалобами на резко возникшие сильные боли в правом подреберье, иррадирующие в правую лопатку и ключицу. Накануне пациентка употребляла жирную пищу. В анамнезе желчекаменная болезнь.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Мальчик 2-х лет посещает ДДУ первые 3 дня, много плачет. Воспитательница, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 мин.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

3. Продемонстрируйте свои действия на кукле-фантоме.

Задача

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

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

В детскую поликлинику обратилась мать 1,5-год овал ого ребенка. Примерно час назад, во время плача у него появился затрудненный вдох, далее прекратилось дыхание, ребенок «посинел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вздох, напоминающий «петушиный крик», дыхание восстановилось. При осмотре аналогичный приступ повторился.

Из анамнеза Вы выяснили, что ребенок родился недоношенным, с месяца - на искусственном вскармливании, получал в основном коровье молоко. Начал сидеть с 8-ми месяцев, ходить с 1 года 4 мес, зубы прорезались в 12 месяцев. У малыша выражены теменные и лобные бугры, отмечается О-образное искривление нижних конечностей.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте введение воздуховода на фантоме.

Задача

Пациент 20 лет доставлен в приёмное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. После ведения инсулина опаздывал на учёбу, не позавтракал. Почувствовал голод, головную боль, появились судороги, потерял сознание.

При осмотре: кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, судороги.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Патронажная медицинская сестра посетила на дому ребенка 8 месяцев. Болен 2-й день. Беспокоит сухой кашель, обильные выделения из носа слизистого характера. Температура вчера днем 37,8°C, вечером - 38,8°C.

При осмотре: температура 39,2°C. вялый, капризный. Кожа сухая, розовая, горячая на ощупь, на щеках - яркий румянец. Частота дыхания 40 в мин., пульс 150 уд./мин. По органам: яркая гиперемия в зеве, жесткое дыхание, тоны сердца приглушены.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте на фантоме методы физического охлаждения ребенка.

Задача

На ФАП к фельдшеру обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшее очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадирует в пах, бедро. Мочеиспускание учащённое, болезненное, малыми порциями, моча красного цвета.

Объективно: пациент возбуждён, мечется от болей, резко положительный симптом

Пастернацкого. А/Д 140/40 мм.рт.ст., пульс 90 в минуту.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

В поликлинику обратилась мать с 4-х летним ребенком. Со слов мамы, мальчик играя один в комнате, взял «бабушкины таблетки» и сколько-то съел. С момента отравления прошло не более 20 минут, сколько таблеток было и сколько «съел» ребенок, не знает. «Бабушкиными таблетками» оказался диазолин.

Объективно: состояние средней тяжести, отмечается возбуждение, двигательное беспокойство. Была однократная рвота. Пульс ПО уд/мин, частота дыхательных движений 24 раза в 1 мин., по органам без особенностей.

Задание:

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

Задача

В приёмное отделение больницы доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии. При объективном обследовании состояние тяжёлое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 ударов в минуту, А/Д 90/60 мм.рт.ст., у пациентки обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Прибежала соседка, плачет. При купании не удержала месячного ребенка, он соскользнул с рук и ушел под воду. Она вынула его из воды, но он посинел и не дышит.

При осмотре: кожные покровы и слизистые синюшные, изо рта и носа выделяется пенная жидкость. Дыхание отсутствует.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации на кукле-фантоме.

Задача № 1

Молодая женщина 22 лет жалуется на головную боль, повышение температуры тела, потливость, чувства жара, дрожь во всём теле. Нарушение сна, кожа гиперемирована, горячая, влажная.

Наблюдается экзофтальм. Щитовидная железа увеличена 3 степень, тремор рук.

Из анамнеза: много лет страдает диффузно – токсическим зобом.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

У ребёнка 11 лет, находящегося на стационарном лечении по поводу обструктивного бронхита, под утро появились признаки удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Объективно: беспокоен, глаза испуганные. Сидит, опираясь на край кровати. Бледен, цианоз носогубного треугольника. Напряжение и раздувание крыльев носа, грудная клетка бочкообразной формы, с втяжением уступчивых мест. ЧДД – 30 в минуту, пульс 100 уд. в минуту, АД 130/70 мм рт. ст. Беспокоит навязчивый сухой кашель, дыхание шумное.

Задания:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику пользования ингалятором.

Задача

В пионерском лагере, во время похода в лес мальчика укусила змея.

При осмотре: в нижней части правой голени имеются следы укуса, местная гиперемия.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Патронажная сестра посетила на дому ребёнка 2 месяцев. Два дня не было стула, ребёнок беспокоен, кричит, не переставая в течение часа, ножки поджимает к животу. На искусственном вскармливании с 1 месяца, смесь «Малыш»

Объективно: температура 36,7°C, ребёнок беспокоен, кричит, кожные покровы гиперемированы, чистые, живот умеренно вздут, газы не отходят. ЧДД 44 в минуту, пульс 148 в минуту, ритмичный.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику введения газоотводной трубки или проведения очистительной клизмы.

Задача

Вечером во время прогулки мальчик решил подразнить соседскую собаку, вскоре неожиданно собака набросилась на одного из них и укусила.

При осмотре: в области средней трети предплечья разорванная рана размерами 1x2см диаметром.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Мальчик 14 лет поел соленые грибы. Через 30 мин. появились тошнота, рвота, водянистый стул, обильное пото- и слюноотделение, головокружение, галлюцинации.

Объективно: состояние ребенка тяжелое, бредит, зрачки сужены, кашель с обильным отделением мокроты, спазм аккомодации.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения ИВЛ ребенку различными способами.

Задача

Больная М 38 лет, вернувшись с работы, почувствовала ухудшения состояния, озноб, слабость, повышение температуры - 39, ломота во всём теле, тошнота, вскоре появилась рвота сначала с пищей затем жидкостью. Одновременно присоединился понос с неприятным запахом.

Схваткообразные боли вокруг пупка.

Из анамнеза удалось выяснить, что во время обеда ела салат с майонезом.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

В стационар инфекционной больницы поступает ребенок 1 мес. с диагнозом: кишечная инфекция, токсикоз с эксикозом. Мать предъявляет жалобы на вялость, сонливость, плохое сосание, частое срыгивание, жидкий стул со слизью и зеленью до 10 раз за сутки, "похудание". Ребенок, со слов матери, заболел двое суток назад.

При осмотре: ребенок вялый, срыгивает, кожные покровы бледные, сухие. Подкожно-жировой слой снижен на руках, груди, бедрах, животе. Зев чистый, температура 37° С. В легких дыхание пуэрильное, ЧДД - 60 в минуту, тоны сердца несколько приглушены, ЧСС 160 в минуту. Живот вздут. Печень - по краю реберной дуги. Стул при осмотре жидкий со слизью и зеленью.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику кормления ребенка из соски, ложечки.

Задача

У больного С 24 года страдающий гломерулонефритом, с выраженным отёчным синдромом, после употребления солёной пищи резко ухудшилось состояние. Появилась головная боль, тошнота, рвота, нарушения зрения.

При осмотре: состояние тяжёлое, оглушен, внезапно возникли приступы судорог, в начале тонические затем клонические. А/Д 200/100 мм.рт.ст., пульс 92 ударов в минуту.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Медсестру школы пригласили для оказания помощи 11-летнему ребенку, которому стало плохо на уроке рисования. Со слов учительницы, на уроке мальчик долго стоя позировал ученикам (находился в одной позе). Неожиданно мальчику стало плохо, он упал, потерял сознание.

Объективно: лицо бледное, конечности холодные. В момент осмотра ребенок начал приходить в сознание. Дыхание редкое, поверхностное. ЧДД 14 в минуту, АД 80/40 мм.рт.ст., пульс 80 в минуту, слабого наполнения. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На занятиях ребенок чувствовал себя хорошо, был активный. Последние дни не болел. Хроническими заболеваниями не страдает. На диспансерном учете не состоит.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику дачи кислорода ребенку с помощью кислородной подушки.

Задача

Пациент 53 года внезапно почувствовал сильную боль в большом пальце правой стопы, повышение температуры тела – 39 градусов.

При осмотре: местная гиперемия, припухлость, кожа горячая, напряжённая, движения в суставах ограничены. Накануне принял жирную пищу, алкоголь.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Медсестру школы попросили оказать медицинскую помощь мальчику 10 лет.

Со слов учительницы, ребенок неожиданно побледнел, стал возбужденным, начал жаловаться на слабость, головную боль. Болен сахарным диабетом. Сегодня утром после инъекции инсулина плохо позавтракал.

Объективно: кожные покровы бледные, покрыты потом. Отмечается дрожание рук и ног. Ребенок возбужден, но постепенно возбуждение меняется на вялость, апатию. АД 100/55 мм.рт.ст., пульс 90 в минуту, ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца звучные. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику введения 12 ЕД простого инсулина.

Задача

У больного страдающего гипотиреозом ухудшилось состояние, появилась апатия, сонливость, гипотермия, температура – 35, брадикардия.

При осмотре: сознание нарушено, ЧДД 16 в мин, А/Д 80/60 мм.рт.ст., пульс 50 ударов в минуту. Кожные покровы бледные, на ощупь холодные, отёчные. Олигурия.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

В медицинский кабинет детского сада воспитатель привела ребенка 4-х лет.

Жалоб ребенок не предъявляет, не контактен, зовет маму, плачет, изменения в состоянии ребенка воспитатель заметила полчаса назад, температура 39,5° С.

Объективно: сознание ребенка ясное. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налетом. В зеве легкая гиперемия миндалин, ЧДД 30 в минуту. Дыхание спокойное, через нос, свободное, пульс - 140 уд. в минуту. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания. Стула не было. Мочился.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 2% р-ра папаверина гидрохлорида в дозе 0,8 мл.

Задача

В приёмное отделение больницы доставлен пациент 55 лет на скорой помощи. После физической нагрузки возникли сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которое длится уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта.

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледны, покрыта каплями пота, пульс 100 уд.в мин, аритмичный, А/Д 110/70 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

Ребенок 13 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появилась слабость, головокружение, шум в ушах.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

Задача

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникла резкая слабость, головокружение, рвота «кофейной гущей».

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 ударов в минуту малого наполнения и напряжения, А/Д 80/60 мм.рт.ст., живот мягкий при пальпации болезненный.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Вы - патронажная медицинская сестра. Ребенок 2,5 лет заболел остро. На фоне повышения температуры тела до 38,2°C возникли нарушения общего состояния, появились грубый «лающий» кашель, осиплость голоса, затруднение дыхания.

Объективно: дыхание шумноватое, отмечается незначительное втяжение уступчивых мест грудной клетки, усиливающееся при беспокойстве. ЧДД 28 в минуту. В зеве яркая гиперемия задней стенки глотки. Над легкими — жесткое дыхание. Со стороны других внутренних органов - без особенностей.

Задание:

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

Задача

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

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

В детскую поликлинику обратилась мать 1,5-год овал ого ребенка. Примерно час назад, во время плача у него появился затрудненный вдох, далее прекратилось дыхание, ребенок «посинел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вздох, напоминающий «петушиный крик», дыхание восстановилось. При осмотре аналогичный приступ повторился.

Из анамнеза Вы выяснили, что ребенок родился недоношенным, с месяца - на искусственном вскармливании, получал в основном коровье молоко. Начал сидеть с 8-ми месяцев, ходить с 1 года 4 мес, зубы прорезались в 12 месяцев. У малыша выражены теменные и лобные бугры, отмечается О-образное искривление нижних конечностей.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте введение воздуховода на фантоме.

Задача

В пионерском лагере, во время похода в лес мальчика укусила змея.

При осмотре: в нижней части правой голени имеются следы укуса, местная гиперемия.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача

Патронажная сестра посетила на дому ребёнка 2 месяцев. Два дня не было стула, ребёнок беспокоен, кричит, не переставая в течение часа, ножки поджимает к животу. На искусственном вскармливании с 1 месяца, смесь «Малыш»

Объективно: температура 36,7°C, ребёнок беспокоен, кричит, кожные покровы гиперемированы, чистые, живот умеренно вздут, газы не отходят. ЧДД 44 в минуту, пульс 148 в минуту, ритмичный.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику введения газоотводной трубки или проведения очистительной клизмы.

Задача

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

Объективно: кожные покровы бледные, пульс 100 уд в мин, ритмичный слабого наполнения, А/Д 90/60 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у больного.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

Задача

У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появилась слабость, головокружение, тошнота, она резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный, 60 уд./мин., АД 60/30 мм.рт.ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления, подсчета пульса у детей.

Задания

1. Аритмия. Какие виды аритмий вы знаете? Какова первая медицинская помощь при аритмиях на догоспитальном этапе?
2. Плеврит. Классификация. Этиология. Клиника: а)сухого плеврита; б)экссудативного плеврита. Действия медсестры в оказании неотложной помощи при плеврите.
3. Бронхиальная астма, определение. Классификация. Этиология. Клиническая картина: а) типичного приступа бронхиальной астмы; б) астматического статуса
4. Гипертоническое заболевание, определение. Какова роль этого заболевания в патологии человека? Классификация. Этиология. Типы гипертонических кризов? Принципы купирования гипертонических кризов и экстренная доврачебная помощь при ГБ.
5. Гипо- и гипергликемическая кома. Симптомы. Причины. Самостоятельные действия медсестры по оказанию медпомощи. Мотивация действий медсестры.
6. Дайте определение понятию «сердечная недостаточность». Этиология. Классификация. Симптомы, причины. В чем заключается неотложная помощь при сердечной астме и отеке легких?
7. ДВС-синдром. Этиология, механизм развития неотложного состояния. Доврачебная помощь. Лекарственные средства и способы введения.

8. Действия медсестры в оказании неотложной помощи при плеврите.
9. Желудочно-кишечное кровотечение. Симптомы. Причины. Самостоятельные действия медсестры по оказанию помощи.
10. Инфаркт миокарда. Классификация. Симптомы. Клиника. Неотложная медицинская помощь и тактика медсестры при инфаркте миокарда.
11. Кровохаркание. Предрасполагающие заболевания. Клиника. Первая доврачебная помощь.
12. Легочное кровотечение. Симптомы. Причины. Самостоятельные действия медсестры по оказанию медпомощи. Мотивация действий медсестры.
13. Определите признаки клинической смерти. Правила нанесения прекардиального удара.
14. Определить величину кровопотери в условиях катастроф на первом этапе эвакуации.
15. Острый коронарный синдром. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Алгоритм сестринской деятельности при заболеваниях органов кровообращения.
16. Перечислите клинические проявления анафилактического шока. Алгоритм действий при анафилактическом шоке.
17. Печеночная кома. Симптомы. Причины. Неотложная помощь. Мотивация действий медсестры.
18. Плеврит. Классификация. Этиология. Клиника:
19. Пневмония. Классификация. Этиология. Каковы факторы риска? Принципы оказания доврачебной медпомощи.
20. Подагра. Этиология. Клиника. Оказание медицинской помощи при остром приступе подагры.
21. Подготовить набор для интубации трахеи.
22. Подготовить набор для пункции и катетеризации подключичной вены.
23. Почечная колика. Клиника. Первая медицинская помощь.
24. Правила определения шокового индекса (норма и патология).
25. Правила проведения непрямого массажа сердца.
26. Правила проведения, методы и способы ИВЛ на первом этапе эвакуации.
27. Проведите дифференциальную диагностику сердечной и бронхиальной астмы
28. Симптомы. Самостоятельные действия медсестры по оказанию медпомощи.
29. Стенокардия. Клиника. Классификация. Симптомы. Правила оказания неотложной помощи и тактика медсестры?
30. Техника введения воздуховода для восстановления проходимости дыхательных путей (приём Сафара, Геймлиха).
31. Техника зондового кормления. Введение назогастрального зонда.
32. Техника подачи кислорода через спирт. Показания.
33. Тиреотоксический криз (кома). Симптомы. Причины. Самостоятельные действия медсестры по оказанию медпомощи.
34. Уход за пациентом с трахеостомой.
35. Хирургическое восстановление дыхательных путей – коликотомия.
36. Что такое желчнокаменная болезнь? Опишите клинические проявления приступа печеночной колики. Какова неотложная помощь при приступе печеночной колики.
37. Что понимают под термином «астматический статус» и какие стадии различают в его развитии? Принципы оказания медицинской помощи при астматическом статусе?
38. Эклампсия. Симптомы. Причины. Самостоятельные действия медсестры по оказанию медицинской помощи. Мотивация действий медсестры.