

**Специальность: 34.02.01. Сестринское дело**

**Форма контроля: Экзамен по модулю**

**Дисциплина : ПМ 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

### **Список теоретических вопросов**

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 5.. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
6. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
- 7.. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
8. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
9. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
10. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
11. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
12. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.
13. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
14. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.

15. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
16. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
17. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
18. Признаки потери сознания, способы их определения.
19. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
20. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
21. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
22. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
23. Кровотечения и гемостаз.
24. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
25. Основные признаки острой кровопотери.
26. Критерии и оценка кровопотери.
27. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
28. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
29. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.
30. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
31. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
32. Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией
33. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
34. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
- 35.. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение

36. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
37. Термическая травма дыхательных путей.
38. Порядок оказания медицинской помощи при терм
39. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
40. Поражение молнией.
41. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
42. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
43. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.

## Перечень практических манипуляций

- 1.Продемонстрируйте технику введения воздуховода (на фантоме).
- 2.Продемонстрируйте технику восстановления проходимости верхних дыхательных путей при механической асфиксии (на фантоме).
- 3.Продемонстрируйте технику временной остановки артериального кровотечения из височной, нижнечелюстной, сонной, подключичной артерии методом пальцевого прижатия (на фантоме).
- 4.Продемонстрируйте технику временной остановки артериального кровотечения методом максимального сгибания конечности в локтевом суставе.
- 5.Продемонстрируйте технику временной остановки артериального кровотечения с помощью кровоостанавливающего жгута из раны в нижней трети плеча (на фантоме).
- 6.Продемонстрируйте технику оказания доврачебной помощи при венозном кровотечении из раны предплечья слева (на фантоме).
- 7.Подготовьте набор инструментов для венесекции.
- 8.Продемонстрируйте технику венепункции и осуществите в/в введение инфузионного раствора (на фантоме).
- 9.Продемонстрируйте технику катетеризации периферической вены (на фантоме).
- 10.Продемонстрируйте прием Геймлиха (на фантоме).
- 11.Продемонстрируйте «тройной» прием Саффара (на фантоме).
- 12.Продемонстрируйте технику проведения ИВЛ методом «изо рта в рот» (на фантоме).
- 13.Продемонстрируйте технику проведения ИВЛ методом «изо рта в нос» (на фантоме).
- 14.Продемонстрируйте технику проведения ИВЛ методом «рот в воздуховод» (на фантоме)
- 15.Продемонстрируйте технику проведения закрытого массажа сердца (на фантоме).
- 16.Продемонстрируйте технику реанимационных мероприятий одним реаниматором при клинической смерти (на фантоме).
- 17.Продемонстрируйте технику реанимационных мероприятий двумя реаниматорами при клинической смерти (на фантоме).
- 18.Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации при переломе бедра (на статисте).
- 19.Продемонстрируйте технику оказания доврачебной помощи при тяжелой черепно-мозговой травме (на фантоме).
- 20.Продемонстрируйте технику оказания помощи при окклюзионной повязки
- 21.Продемонстрируйте наложение термоизолирующей повязки на нижнюю конечность.

## Перечень задач к экзамену по модулю

### ЗАДАЧА №1

Постовую медсестру вызвали в палату. Со слов окружающих больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. 5 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 80/40 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

#### Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

### ЗАДАЧА № 2

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

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

#### Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику в/в введения 10% - 10 мл раствора хлорида кальция

### ЗАДАЧА №3

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 и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику п/к инъекции на фантоме.

#### **ЗАДАЧА №4**

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациенту, у которого при каждом кашлевом толчке выделялась алая пеннистая кровь.

##### **Задания:**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте использование пузыря со льдом на грудную клетку

#### **ЗАДАЧА №5**

Вы оказались на месте автокатастрофы, где пострадала молодая женщина, примерно, со слов очевидцев 15 минут назад. Бригаду СМП уже вызвали. Присутствующие решили, что она умерла, т.к. отсутствовал пульс на сонной артерии и сочли не целесообразным проводить реанимационные мероприятия.

##### **Задания:**

1. Укажите ошибки окружающих людей.
2. Ваша тактика по оказанию медицинской помощи
3. Продемонстрируйте технику СЛР

#### **ЗАДАЧА №6**

При падении линии электропередач пострадавший поражен электрическим током. Сознание отсутствует. Грудная клетка неподвижна. Пульс на сонной артерии отсутствует. При легком боковом сдавлении глазного яблока большим и указательным пальцем расширенный зрачок деформируется.

##### **Задания:**

1. Определите состояние пострадавшего.
2. Укажите признаки клинической смерти.
3. Продемонстрируйте технику СЛР

### **ЗАДАЧА №7**

Пациент Д., находится на лечении в кардиологическом отделении с диагнозом: Инфаркт миокарда, острый период. Внезапно состояние резко ухудшилось: появилась резкая слабость, инспираторная одышка с приступами удушья, кашель с выделением пенистой розовой мокроты.

Объективно: общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком, влажные. Дыхание хриплое, kloкочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота. ЧДД 30 за минуту. Пульс 122 за минуту слабого наполнения и напряжения, АД – 100/60 мм рт.ст.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм действия медсестры по оказанию помощи в экстренной форме.
3. Продемонстрируйте технику СЛР и ИВЛ на фантоме

### **ЗАДАЧА №8**

У пациента В., 65 лет, находящегося на лечении в кардиологическом отделении с диагнозом: Инфаркт миокарда, острейший период после попытки самостоятельно сесть в постели внезапно развилась резкая слабость, головокружение.

Объективно: общее состояние тяжелое, лежит в постели, взгляд безучастный, разговаривает вяло, на вопросы отвечает с трудом. Кожные покровы бледные, влажные, отмечается акроцианоз. АД – 80/40 мм рт.ст., пульс – 118 ударов за минуту, нитевидный. Тоны сердца глухие, ритм нарушен.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм действия медсестры по оказанию помощи в экстренной форме
3. Продемонстрируйте технику СЛР и ИВЛ на фантоме

### **ЗАДАЧА № 9**

У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом бронхоэктатическая болезнь, внезапно при кашле появилась алая кровь с примесью пузырьков воздуха.

Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм рт. ст., он беспокоен, выражает чувство страха смерти.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте наложение венозных жгутов на конечности.

### **ЗАДАЧА №10**

На складе из-под упавшего со стеллажа тяжелого рулона электрокабеля извлечен грузчик Иван Иванович, 30 лет, в бессознательном состоянии. Бригада МЧС оказывает неотложную помощь. После восстановления сознания пострадавший предъявляет жалобы на тупые боли в левой нижней конечности, нарушение кожной чувствительности, слабость, тошноту и головную боль. Сдавление ноги кабелем продолжалось около двух часов.

Объективно: нога бледная с сероватым оттенком, холодная, со следами вдавления, мышцы плотные. ЧДД-24/минуту, пульс -110 ударов за минуту, ритмичный, АД-100\50 мм рт.ст., живот мягкий безболезненный.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пострадавшего.
2. Составьте алгоритм действий бригады МЧС.
3. Продемонстрируйте на фантоме бинтование нижней конечности эластичным бинтом в данном случае.

### **ЗАДАЧА №11**

Бригада МЧС оказывает помощь пострадавшим при взрыве газового баллона на кухне ресторана. Пострадавших много. Один из них жалуется на боль в руке и головокружение.

Объективно: на передней поверхности верхней трети левого предплечья имеется глубокая зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно течет кровь ярко-красного цвета, кожные покровы бледные, холодные, покрыты потом. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в минуту, АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД- 20 в минуту.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пострадавшего.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры, входящей в состав бригады МЧС.

Назовите возможные осложнения

3. Продемонстрируйте технику остановки кровотечения в данном случае

### **ЗАДАЧА №12**

В военное время, взрывной волной женщину отбросило на арматуру, вследствие чего произошла открытая травма правого легкого на уровне 10-го ребра.

Объективно: состояние тяжелое, она заторможена, кожа бледная, на грудной клетке справа имеется рана размером 2x1 см, отмечается кровотечение, течет кровь алого цвета, пенящаяся. Пульс 124 в минуту, ЧДД -28 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст. Одышка нарастает с каждым вдохом. Со стороны органов ЖКТ патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пострадавшей.
2. Составьте алгоритм действий членов бригады МЧС. Назовите возможные осложнения.
3. Продемонстрируйте наложение окклюзионной повязки в данном случае.

### **ЗАДАЧА №13**

Зимой, в здравпункт таежного поселка обратился Андрей Иванович, 45 лет. Из анамнеза: ловя рыбу, провалился по колено в прорубь правой ногой. Был одет в резиновые сапоги. В течение 40 минут шел пешком до здравпункта, сильно замерз.

Объективно: кожные покровы правой нижней конечности до колена бледные, холодные, чувствительность нарушена; пульс 80 ударов в минуту, АД 110/80 мм рт. ст., ЧДД 24 в минуту, температура тела - 35,90 С., дрожит от холода.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пострадавшего.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры здравпункта.

Назовите возможные осложнения

- 3.. Продемонстрируйте наложение термоизолирующей повязки на нижнюю конечность.

### **ЗАДАЧА №14**

Бригада МЧС оказывает помощь пострадавшему Ивану Петровичу, 34 лет. Его извлекли из под обломков дома после землетрясения. Сам пострадавший обстоятельства травмы не помнит. Предъявляет жалобы на головную боль, головокружение и тошноту.

Объективно: кожные покровы бледные, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный. АД 110/60 мм рт. ст., дыхание ровное, ЧДД – 26 за минуту. На теменной области слева имеется ушибленная рана размером 4x4 см, с которой умеренно течет кровь темно-вишневого цвета; кости черепа не повреждены.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий бригады МЧС. Назовите возможные осложнения.
3. Продемонстрируйте технику оказания доврачебной помощи при тяжелой черепно-мозговой травме (на фантоме).

### ЗАДАЧА №15

Пострадавший Игорь Федорович, 56 лет, обнаружен после разрушения здания вследствие взрыва снаряда. Вызвана бригада МЧС. Жалуется на боль в животе, больше в левом подреберье, с иррадиацией в левую надключичную область.

Объективно: состояние пострадавшего тяжелое, кожные покровы бледные, на ощупь холодные, на лбу капли пота, кисти рук влажные. Пульс 128 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения, выражен акроцианоз, отмечается симптом «стойкого белого пятна» и «пустого ногтевого ложа», АД 70/40 мм рт. ст, ЧДД-28 в минуту. Живот умеренно напряжен, симптом Щеткина-Блюмберга положительный по всему животу. В отлогих местах живота отмечается притупление перкуторного звука

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пострадавшего.
2. Составьте алгоритм действий бригады МЧС.
3. Продемонстрируйте на фантоме определение симптома Щеткина-Блюмберга.

### ЗАДАЧА №16

Из реки извлечен человек без признаков жизни.

Объективно: состояние пострадавшего тяжелое Пульс и дыхание отсутствуют, тоны сердца не выслушиваются, зрачок максимально расширен, на свет его реакции нет.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пострадавшего.
2. Составьте алгоритм действий бригады МЧС.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику СЛР и определите пульс.и дайте характеристику

### **ЗАДАЧА №17**

При проведении спасательных работ обнаружен пострадавший с переломом правого бедра. Известно, что травма получена в зоне аварии на атомной электростанции

Объективно: Сознание затемнено, Кожные покровы бледно-серые, синюшные, пот, пульс более 130 уд/мин. нитевидный, систолическое артериальное давление 70 мм.рт.ст., дыхание поверхностное, частое, рефлексы резко понижены.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние пострадавшего.
2. Составьте алгоритм действий бригады МЧС.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику иммобилизации при переломе бедра

### **ЗАДАЧА №18**

Вследствие взрыва бытового газа обрушение конструкций жилого дома. Из под завала спасена девочка 12 лет. Установлено, что в течение 3-х часов нижние конечности ребенка были придавлены бетонной плитой. После поднятия плиты ребенок терял сознание, отмечалось непроизвольное мочеиспускание.

При осмотре врачом скорой помощи определено крайне тяжелое состояние. Дыхание самостоятельное, учащенное до 42 в минуту. Тоны сердца ритмичные, пульс резко учащен до 140 в 1\мин. Артериальное давление 70/20. Глоточный и корнеальный рефлексы сохранены. Кожные покровы обеих нижних конечностей синюшного цвета, холодные на ощупь. Пульс в области голеностопных суставов не определяется. Болевая чувствительность резко снижена. Переломов нет. Аускультативно над легкими дыхание везикулярное, равномерно проводится над обеими сторонами грудной клетки. Перкуторные границы сердца в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Моча с розовым оттенком. Сознание спонтанно восстановилось.

Задания:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Проведите медицинскую сортировку.
3. Определите объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление.

### ЗАДАЧА №19

Пострадавший, 25-ти лет, во время землетрясения получил удар твердым предметом по голове. Кратковременно терял сознание. В лобно-теменной области справа обширный кровоподтек, ссадины. Жалобы на сильную головную боль. Повторная рвота.

Общее состояние тяжелое. Глубокая сонливость. Глаза открывает на голос. Дезориентирован, разговаривать может, но речевой контакт затруднен. После настойчивого обращения можно получить ответы, чаще односложные (по типу «да» - «нет»). Четкая координированная защитная реакция на боль. АД 180/100 мм.рт.ст. Пульс ударов 60 в минуту, напряжен. Наполнение капилляров обычное. ЧД 22 в минуту. Правый зрачок расширен, реакция его на свет ослаблена.

#### Задания

1. Установите предварительный диагноз.
2. Проведите медицинскую сортировку.
3. Определите объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление.

### ЗАДАЧА №20

Пораженный отброшен взрывной волной. Сознание отсутствует. Неразбудимость, двигательные реакции на боль отсутствуют. Глаза не открывает. Кровоподтеки вокруг глаз, носовое кровотечение. Повторная рвота. Зрачки расширены. Мышечная атония, арефлексия. АД – 68/40 мм.рт.ст. Пульс 40 в минуту, нитевидный. Дыхание редкое, прерывистое. Число дыханий в минуту – 8. Капилляры не наполняются.

#### Задания

1. Установить предварительный диагноз.
2. Провести медицинскую сортировку.
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление.