

**Ситуационные задачи для подготовки к дифференцированному
зачету по ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном
этапе»**

**МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание
неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе**

**Раздел 03.01.1 Общие вопросы реаниматологии при неотложных
состояниях**

Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»

Группы: 311, 312

Семестр 6

Задача № 1. Мужчина 45 лет, жалуется на резкую боль в правой половине грудной клетки, одышку в состоянии покоя, сердцебиение, сухой кашель. Это состояние развилось резко после подъема тяжести. Страдает хронической легочной патологией. Объективно: кожные покровы бледные. Пациент пониженного питания. Перкуторно: коробочный звук. Дыхание резко ослаблено. ЧДД 32 в мин. Пульс 100 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 2. После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные сжимающего характера боли за грудиной с иррадиацией в левую лопатку и в нижнюю челюсть. Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено - пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт. ст. Олигурия.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 3. Больной 68 лет жалуется на боли за грудиной жгучего характера, иррадиирующие в левую руку, одышку, приступ удушья, кашель с выделением розовой пенистой мокроты. Заболел час назад. Нитроглицерином боли не снялись. Объективно: больной в положении ортопноэ, выражен цианоз лица, пальцев рук, тоны сердца резко приглушены. АД 130/100 мм рт. ст. В легких в нижних отделах выслушиваются влажные крепитирующие хрипы.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 4. Мужчина 55 лет обратился с жалобами на резкую слабость, сильные боли в эпигастриальной области, тошноту, 2 раза была рвота. В анамнезе ишемическая болезнь сердца. Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 90 уд./мин. АД 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, слегка вздут и болезнен в эпигастрии при поверхностной пальпации. Для исключения инфаркта миокарда пациенту снята ЭКГ, где обнаружены изменения в виде резкого подъема сегмента ST, слившегося с зубцом T (монофазная кривая).

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 5. Больной 45 лет, страдает в течение 5 лет бронхоэктатической болезнью. Сегодня во время кашля появилось кровохарканье, затем легочное кровотечение. Объективно: кожные покровы бледные, диффузный теплый цианоз, грудная клетка бочкообразной формы. В легких при аускультации на фоне ослабленного дыхания выслушиваются влажные хрипы. Во время кашля выделяется большое количество алой пенистой крови.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?

2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 6. Женщина 20 лет обратилась с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до 38 °С. Это состояние развилось через 30 мин после инъекции антибиотика. Объективно: на лице значительно выраженный отек, ушные раковины отечные, глаза почти закрыты, из-за отека язык не умещается во рту, голос осипший. Пульс 110 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное, живот безболезнен.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 7. Мужчина 52 лет обратился с жалобами на выделение крови из носа, слабость, головокружение, тошноту, сердцебиение. В анамнезе заболевание крови. Объективно: кожные покровы бледные. Пульс ритмичный, 90 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст. Из носа струйкой вытекает кровь.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 8. Мужчина 32 лет. Жалобы на резкую слабость, тошноту, многократную рвоту, частый жидкий стул, сердцебиение, головокружение, двоение в глазах. Из анамнеза: 10 ч назад ел свежеприготовленные грибы. Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тремор рук. Тоны сердца ритмичные. Пульс 120 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, слегка вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной области, по ходу толстого и тонкого кишечника.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 9. Пациент 25 лет сразу после введения сыворотки стал жаловаться на головокружение, выраженную слабость, чувство жара, головную

боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Объективно: состояние тяжелое, бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Тоны сердца резко приглушены, пульс нитевидный, 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт. ст. Число дыхательных движений грудной клетки - 40 в минуту.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 10. Больной 52 лет. Жалобы на кашель с трудно-отделяемой «стекловидной» мокротой, одышку, приступ удушья. Болен бронхиальной астмой в течение 10 лет. Самочувствие ухудшилось после острого респираторного заболевания. Приступ удушья не купируется ингаляторами в течение суток. Объективно: больной в положении ортопноэ. Выраженный цианоз верхней половины туловища. Одышка экспираторного типа, мокрота отделяется с трудом, в последние часы вообще не отходит. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. В легких на всем протяжении сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены. АД 140/90 мм рт. ст.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 11. Больной 18 лет при заборе крови из пальца потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, зрачки расширены. АД 80/60 мм рт. ст. Пульс 60 уд./мин, слабого наполнения и напряжения. В горизонтальном положении у больного сознание быстро и полностью восстановилось.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 12. В приемное отделение с улицы доставлен пациент в бессознательном состоянии, от которого распространяется запах алкоголя. Объективно: в контакт не вступает, реагирует на болевые раздражители движениями. Лицо пастозно, на коже лица сосудистые «звездочки», зрачки слегка сужены, реакция их на свет снижена. Мышечный тонус снижен, сухожильные рефлексы сохранены. ЧДД 26 уд./мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 88 уд./мин. АД 105/60 мм рт. ст.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 13. У 24-летней пациентки с инсулинозависимым сахарным диабетом в течение недели отмечались слабость, тошнота, рвота, апатия, состояние безразличия. В последнее время инсулин не вводила, диету не соблюдала. Объективно: кожа бледная, сухая со следами расчесов, тонус мышц снижен, глазные яблоки мягкие. АД 100/70 мм рт. ст. В легких дыхание шумное. Из рта больной запах ацетона. Необходимое время для транспортировки в ЦРБ - 2 ч.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 14. Пациент 17 лет, страдающий инсулинозависимым сахарным диабетом. Со слов присутствующих, несколько минут назад жаловался на чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Объективно: кожа бледная, влажная, тонус мышц повышен, глазные яблоки твердые. Зрачки расширены. Дыхание обычное. Пульс 100 уд./мин. АД 130/90 мм рт. ст.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 15. Больной 67 лет состоит на диспансерном учете с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Жалуется на интенсивные боли за грудиной сжимающего характера, с иррадиацией в левую лопатку. В начале приступа дважды принимал нитроглицерин, без эффекта. Продолжительность приступа 40 мин. Объективно: цианоз кожных покровов и видимых слизистых оболочек. Тоны сердца приглушены. Пульс 60 уд./мин. АД 110/90 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. Живот без особенностей. Отеков на периферии нет.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 16. В токсикологическое отделение поступил больной 50 лет с жалобами на сильную боль в ротовой полости, по ходу пищевода, в эпигастральной области, рвоту с примесью крови. Из анамнеза известно, что в состоянии алкогольного опьянения 30 мин назад выпил неизвестную жидкость.

Объективно: кожные покровы бледные, на губах, подбородке следы ожога. Пульс 100 уд./мин. АД 80/50 мм рт. ст. При пальпации живота резкая болезненность в эпигастрии. Рвотные массы с примесью крови, с запахом алкоголя.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 17. На улице обнаружен больной в бессознательном состоянии. Кожные покровы бледные, холодные, на локтевых сгибах следы от множественных инъекций. Объективно: кожные покровы бледные, тонус мышц снижен, миоз, язык сухой. Пульс 46 уд./мин. АД 60/20 мм рт. ст. Дыхание нарушено по типу «апноэ», температура 35,5 °С.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?

2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 18. Больной 40 лет снят с поезда. Из анамнеза: пил спиртные напитки с неизвестными лицами. Объективно: больной бледен, сознание отсутствует, зрачки сужены, тонус мышц снижен. Тоны сердца ритмичные, брадикардия. Пульс 50 уд./мин. АД систолическое 50 мм рт. ст.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 19. В токсикологическое отделение доставлена больная 45 лет. Около часа назад больную за большой палец ноги укусила гадюка. Объективно: на месте укуса 2 точечные ранки, припухлость, краснота, отек, боль в месте укуса. АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 120 уд./мин, слабого наполнения и напряжения, дыхание везикулярное.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача №20. Во время пожара больной получил ожоги пламенем головы, шеи, правой верхней конечности, части грудной клетки справа (около 20%).

Объективно: обожженная поверхность гиперемирована, на лице и шее имеются волдыри с прозрачным содержимым. Больной в сознании. Необожженные кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены. Пульс слабого наполнения и напряжения, около 120 ударов в минуту. Артериальное давление – 90/60 мм рт.ст.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 21. Больной 35 лет в стадии алкогольного опьянения отморозил ушные раковины. Жалуется на боль в ушных раковинах.

Объективно: кожа ушных раковин цианотична, отечна, имеются пузыри с серозным содержимым. Тоны сердца ритмичные, пульс 88 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. От больного запах алкоголя.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 22. При работе с электроприбором больной 40 лет потерял сознание, появились судороги. Объективно: больной без сознания, кожные покровы бледные, на коже «метка» тока в виде ожога на руке. АД не определяется. Пульс не прощупывается.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 23. Больной утонул в реке. В бессознательном состоянии доставлен из воды спасателями. Объективно - сознание отсутствует, судороги, дыхание отсутствует, АД не определяется, тоны сердца не выслушиваются, цианоз кожи лица и туловища, изо рта выделяется розовая пена.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача № 24. Больной 47 лет, страдающий психическим заболеванием, 2 мин назад повесился. Объективно: на шее наличие странгуляционной борозды, сознание отсутствует, резкое двигательное возбуждение всей поперечно-полосатой мускулатуры, судороги. Лицо цианотично, кровоизлияния в склеры и конъюнктивы, дыхание учащенное, аритмичное. АД повышено, тахикардия. Узел веревки расположен сбоку.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?

2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача №25. Под обвалами здания обнаружен мужчина лет 30. Объективно: больной без сознания, тоны сердца ритмичные. Пульс 100 ударов в минуту, нитевидный. Артериальное давление систолическое 50 мм рт.ст. Кожа правой нижней конечности бледная с синюшным оттенком, имеются пузыри с серозно-геморрагическим содержимым, мышцы плотные, деревянистые.

Задание:

1. Оцените состояние пациента?
2. Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?

Задача №26. Мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Большой осколок вонзился в ткани нижней трети левого плеча. Мужчина сильно испугался, выдернул стекло, сразу же началось сильное кровотечение.

Объективно: в области передневнутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями, из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

Задание:

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута применительно к данной ситуации.

Задача №27. Вследствие неосторожного движения, кипящее молоко попало пострадавшему на предплечье и кисть. Кожные покровы ярко-красного цвета, большое количество пузырей, заполненных прозрачной жидкостью. Беспокоит сильная боль.

Задание:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания ПМП.

Задача №28. В автобусе внезапно упал мужчина. Мышцы лица, шеи, конечностей беспорядочно сокращаются. Судороги сопровождаются резкими поворотами туловища в стороны, изо рта выделилась пенная жидкость, лицо синюшное, одутловатое, дыхание шумное, усиленное. Через 3 минуты судороги исчезли, дыхание ровное, как у спящего человека, непроизвольное мочеиспускание.

Задание:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику удаления инородного тела из дыхательных путей.

Задача №29. В туалете больной почувствовал головокружение, вслед за которым последовала потеря сознания. Бледен, покрыт холодным потом, пульс 130 в минуту слабого наполнения. В унитазе большое количество жидкости дегтеобразного цвета, с резким неприятным гнилостным запахом.

Задание:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику удаления инородного тела из дыхательных путей.

Задача №30. Обратился пострадавший с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой болезненное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара,

Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно-резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию (на фантоме) применительно к данной ситуации.

Преподаватель _____ Серенкова Е.Ю.