Министерство образования и науки Республики Саха (Якутия)

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Республики Саха (Якутия)

«Нерюнгринский медицинский колледж»

**Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

**Вопросы для подготовки к квалификационному экзамену по**

**ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Группы СД – 201/202/203.**

**ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ:**

**1. Задача**. Пораженный неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание отсутствует. Пульс на лучевой и сонной артериях не определяется.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

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

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**3. Задача.** Пораженный без сознания. Двигательное возбуждение. Вдох затруднен, сопровождается втяжением надключичных ямок. Цианоз губ. На одежде следы рвотных масс. В правой лобно-височной области ссадина и ограниченная припухлость мягких тканей. Пульс редкий. В городе дождь.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**4. Задача.** 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, цианоз носогубного треугольника. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в минуту. Тоны сердца глухие, пульс 120 в минуту, АД 210/110 мм рт. ст.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**5. Задача.** Пораженный в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. Дыхание частое, поверхностное. Цианоз лица. Пульс частый. В левой подлопаточной области умеренно кровоточащая рана 3×2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, шеи, головы и верхних конечностей. Степь. Температура воздуха –5 °С. (Подкожная эмфизема – скопление воздуха под кожей. При пальпации определяется характерное похрустывание).

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**6. Задача.** 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/минуту, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**7. Задача.** Лицо залито кровью. Сознание спутано, стонет. В левой скуловой области рваная рана 5×8 см. Глаз поврежден. Обильное истечение алой крови из раны. Местность горная. Температура воздуха +12°С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**8. Задача.** К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3оС, пульс 100 уд/минуту, ритмичный, АД 130/85 мм рт. ст.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**9. Задача.** Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где имеется участок разорванной одежды, которая умеренно промокла кровью. Пульс несколько учащен. Таежно-болотистая местность. Температура воздуха +8 °С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**10. Задача.** Вскоре, после внутримышечного введения пенициллина, больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД - 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/минуту, слабого наполнения и напряжения.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**11. Задача.** Пораженный наложил на рану бедра асептическую повязку. Повязка и одежда обильно промокли кровью. Горно-пустынная местность. Температура воздуха +40°С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**12. Задача.** После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному стало плохо. Он побледнел и упал.

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

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**13. Задача.** 3 часа назад придавило бревном обе нижние конечности на уровне средней трети бедер. В сознании. Стонет от боли. Пытается самостоятельно освободиться из-под бревна. Горная местность. Температура воздуха +20 °С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**14. Задача.** В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии.

При объективном обследовании: состояние тяжелое, 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 уд/минуту, АД 90/60 мм рт. ст. У пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**15. Задача.** При взрыве (террористический акт) отброшен взрывной волной. Сознание отсутствует. Кровотечение из ушей, носа и рта. Следы рвотных масс на одежде. Дыхание и пульс несколько учащены. Перрон железнодорожной станции. Температура воздуха +6 °С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**16. Задача.** В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/минуту, АД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в минуту.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**17. Задача.** Жалуется на резкие боли в поясничном отделе позвоночника, где имеется рана 4×4 см с незначительным кровотечением. Активные движения в нижних конечностях отсутствуют. Рабочий поселок. Температура воздуха +14°С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**18. Задача.** Мужчина А., 32 лет, обратился в медпункт. Жалобы на резкую слабость, тошноту, многократную рвоту, частый жидкий стул, сердцебиение, расстройство сна, апатию, тревогу, чрезмерную потливость, зевоту. Из анамнеза: 24 часа назад мужчина ел жареные грибы.

Объективно: пациент равнодушен к окружающему, эйфоричен. Кожные покровы бледные, влажные. Тремор рук. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 120 уд. /минуту, АД-90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации в эпигастральной области.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**19. Задача.** Ранен в живот, стонет. На передней брюшной стенке обширная рана с выпавшими петлями кишечника. Пульс слабый. Степь. Температура воздуха +7 °С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**20. Задача.** В медпункт с улицы доставлен пациент. Он одет неопрятно, на одежде следы рвотных масс, запах алкоголя и мочи. Т-36ºС. В контакт не вступает, реагирует на болевые раздражители движениями. Лицо пастозное, гиперемировано, симметричное. Видимых повреждений нет. Зрачки симметричные, слегка сужены, реакция их на свет снижена. Мышечный тонус снижен, сухожильные рефлексы сохранены. ЧДД 26 уд. /минуту. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 90 уд. /минуту. АД -105/60 мм рт.ст.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**21. Задача.** Извлечен из перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи (положение «лягушки»). Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Пульс резко учащен, слабый. Осень. Температура воздуха +5 °С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**22. Задача.** Медсестру здравпункта вызвали в столовую предприятия. У мужчины 20 лет во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Его беспокоит боль в области гортани. Пациент растерян, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха. Масса тела соответствует росту пациента.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**23. Задача.** Извлечен из горящей автомашины. Возбужден. Одежда во многих местах прогорела, тлеет. Обнаженные кожные покровы на спине и верхних конечностях участками белесовато-серого цвета, участками гиперемированы (покрасневшие) и покрыты пузырями. Местность холмистая. Температура воздуха +17 °С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**24. Задача.** 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/минуту. АД 110/70 -мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. От больного запах алкоголя.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**25. Задача.** При переходе через реку по льду провалился по пояс в полынью, из которой смог выбраться самостоятельно. Добрался до туристической базы. В пути появились сильные боли в обеих стопах, а затем их онемение и скованность в голеностопных суставах. Промокшая одежда оледенела. Зона турбазы. Температура воздуха –15 °С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**26. Задача.** Мужчина 50 лет обратился на прием к фельдшеру ФАП с жалобами на экспираторную одышку приступообразного характера, кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой. Страдает бронхиальной астмой. Ухудшение связывает с перенесенным ОРВИ. Количество ингаляций беродуала вынужден увеличить до 10 раз. Последние 2 дня приступ полностью не купируется. Состояние тяжелое. Ортопноэ. ЧДД 24 в минуту. Шумный свистящий выдох. Кожа цианотичная, покрыта потом. Дыхание ослабленное, участки “немого” легкого. ЧСС 120 в минуту. АД - 140/90 мм рт.ст.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**27. Задача.** Раненый в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. Дыхание частое, поверхностное. Цианоз лица. Пульс частый. В левой подлопаточной области умеренно кровоточащая рана 3х2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы и верхних конечностей. Поле. Температура воздуха -5оС.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**28. Задача.** В здравпункт завода обратилась женщина 50 лет с жалобами на возникшие резкие боли в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку и ключицу. Накануне пациентка употребляла жирную пищу. В анамнезе желчекаменная болезнь.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**29. Задача.** При аварийно-спасательных работах задел рукой за кабель оборванного провода электропередачи, был поражен электрическим током. Сознание отсутствует. Грудная клетка неподвижна. Пульс на сонной артерии частый, слабый. Пальцы правой кисти покрыты черным струпом. Дождь. Температура воздуха +10 °С.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

2. Алгоритм ваших действий, обоснуйте каждый этап.

**30. Задача.** 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.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**ПРАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ:**

1. Продемонстрируйте наложение повязки «чепец».
2. Продемонстрируйте введение 20 мл 40% глюкозы в/в на муляже.
3. Продемонстрируйте алгоритм наложения шины Крамера при переломе плеча.
4. Продемонстрируйте наложение давящей повязки.
5. Продемонстрируйте технику наложения шины Крамера при переломе бедра.
6. Продемонстрируйте алгоритм зондового промывания желудка.
7. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута.
8. Продемонстрируйте принципы определения площади ожога (по Уоллесу - правило «девяток»).
9. Продемонстрируйте последовательность наложения термоизолирующей повязки на кисть.
10. Продемонстрируйте наложение повязки Дезо.
11. Продемонстрируйте наложение пращевидной повязки на подбородок.
12. Продемонстрируйте алгоритм пользования шприц – тюбиком.
13. Продемонстрируйте алгоритм постановки очистительной клизмы.
14. Продемонстрируйте алгоритм кормления тяжелобольного пациента через назогастральный зонд.
15. Продемонстрируйте алгоритм забора крови из периферической вены.
16. Продемонстрируйте алгоритм введения газоотводной трубки.
17. Продемонстрируйте алгоритм ухода за назогастральным зондом.
18. Продемонстрируйте наложение повязки на один глаз.
19. Продемонстрируйте наложение «Черепашьи» повязки на коленный сустав.
20. Продемонстрируйте наложение окклюзионной повязки.
21. Продемонстрируйте наложение шины Крамера при переломе костей предплечья.
22. Продемонстрируйте алгоритм остановки кровотечения из носа.
23. Продемонстрируйте алгоритм остановки капиллярного кровотечения.
24. Продемонстрируйте алгоритм подачи увлажненного кислорода через носовой катетер.
25. Продемонстрируйте этапы наложения шины Дитерихса.
26. Продемонстрируйте этапы наложения асептической повязки.
27. Продемонстрируйте уход за мочевым катетером.
28. Продемонстрируйте проведение базовой сердечно-легочной реанимации.
29. Продемонстрируйте уход за трахеостомой.
30. Продемонстрируйте уход за подключичным катетером.