

**Перечень теоретических вопросов к квалификационному экзамену**  
**ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.**

специальность 34.02.01 Сестринское дело 4 курс, 8 семестр

1. Деонтология в практике среднего медработника при работе в отделениях РИТ.
2. Терминальные состояния. Характеристика периодов умирания организма.
3. Показания и противопоказания для проведения комплекса «ABC».
4. Критерии эффективности проведения комплекса «ABC» в I фазе ЭСЛР.
5. Методика реализации I стадии реанимации, фаза «А». Тройной приём Сафара.
6. Методика реализации I стадии реанимации, фаза «С».
7. Ошибки и осложнения при проведении реанимационного комплекса.
8. Способы, методы, условия введения лекарственных средств во II фазе СЛР.
9. Клиника острой дыхательной недостаточности, виды гипоксий.
10. Бронхоспастический статус, стадии. Неотложная медицинская помощь.
11. Острая левожелудочковая недостаточность. Клиника. Неотложная медицинская помощь.
12. Острая правожелудочковая недостаточность. Клиника. Неотложная медицинская помощь.
13. Отёк легких. Причины. Клиника, неотложная медицинская помощь.
14. Сердечная астма. Клиника. Неотложная медицинская помощь.
15. Действия среднего медработника при гипертоническом кризе.
16. Кардиогенный шок. Виды. Неотложная медицинская помощь.
17. Клиника и диагностика геморрагического шока. Индекс Альговера.
18. Клиника и диагностика анафилактического шока. Неотложная медицинская помощь.
19. Клиника и основные направления в лечении травматического шока.
20. Дифференциальная диагностика гипер- и гипогликемической ком.
21. Патогенез, клиника и ПМП при поражении электрическим током.
22. Странгуляционная асфиксия. Клиника.
23. Отличие удушения от повешения. Особенности оказания неотложной медицинской помощи.
24. Утопление в морской воде. Неотложная медицинская помощь.
25. Утопление в пресной воде. Неотложная медицинская помощь.
26. Острое отравление. Классификация отравлений.
27. Пути попадания яда в организм. Стадии отравления.
28. Острое экзогенное отравление ядом, попавшим пероральным путём. Неотложная медицинская помощь.
29. Неотложная медицинская помощь при отравлении метиловым спиртом, этиленгликолем.
30. Неотложная медицинская помощь при отравлении угарным газом.

**Перечень вопросов по МДК.03.02. Медицина катастроф  
для подготовки к экзамену квалификационному**

1. Понятия и определения медицины катастроф (катастрофа, авария, очаг, чрезвычайная ситуация, экологическая ЧС). Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС в РФ.
2. Структура и задачи Всероссийской службы медицины катастроф. Методы розыска пострадавших в очагах катастроф.
3. Понятие медицинской сортировки, ее цели и задачи. Виды медицинской сортировки.
4. Организация защиты населения, больных в защитных сооружениях.
5. Коллективные средства защиты, их классификация, устройство, оборудование.
6. Индивидуальные средства защиты органов дыхания, их виды, принципы защитного действия.
7. Индивидуальные средства защиты кожи, их виды, принципы защитного действия.
8. Оснащение младшего и среднего медицинского персонала для работы в очаге катастроф.
9. Понятие о радиационной аварии. Поражающие факторы ядерного взрыва.
10. Классификация лучевой болезни.
11. Клиника острой лучевой болезни: типичные и нетипичные клинические формы проявления.
12. Условия возникновения и течение хронической лучевой болезни. Клиническая картина хронической лучевой болезни.
13. Первая медицинская и доврачебная помощь при острых лучевых поражениях.
14. Классификация аварийных химически опасных веществ (АХОВ).
15. Средства защиты от АХОВ.
16. Характеристика отравляющих веществ, АХОВ: симптомы отравлений веществами: раздражающего, удручающего действия.
17. Характеристика отравляющих веществ, АХОВ: симптомы отравлений веществами: общетоксического, нейротропного действия.
18. Первая помощь и доврачебная неотложная медицинская помощь при воздействии АХОВ, ОВ.
19. Действия среднего медицинского работника при авариях с выбросом АХОВ.
20. Понятие «стихийные катастрофы». Классификация стихийных катастроф.
21. Понятие о медико-тактической характеристики очага ЧС. Медико-тактическая характеристика тектонических катастроф.
22. Медико-тактическая характеристика метеорологических катастроф.
23. Медико-тактическая характеристика топологических катастроф.
24. Классификация техногенных и социальных чрезвычайных катастроф.
25. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на транспорте: структура потерь, алгоритм действия при автомобильных катастрофах (ДТП).
26. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на транспорте: структура потерь, алгоритм действия при железнодорожных катастрофах; авиакатастрофах.
27. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на транспорте: структура потерь, алгоритм действия при катастрофах на водном транспорте; катастрофах на трубопроводах.
28. Медико-тактическая характеристика аварий на пожарно-взрывоопасных объектах: структура потерь, действия в экстремальной ситуации при взрывах и пожарах на промышленных объектах.
29. Медико-тактическая характеристика социальных катастроф: структура потерь, действия при военных конфликтах, терроризме, общественных беспорядках.
30. Медицинская помощь пострадавшим с острым психическим расстройством на догоспитальном этапе в очаге катастрофы.

**Перечень задач к квалификационному экзамену**  
**ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.**

**Задача №1**

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

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №2**

Пострадавший М. во время теракта получил осколочное ранение черепа. При осмотре: пациент без сознания, реакция на болевое раздражение отсутствует, зрачки расширены, на свет не реагируют. Дыхание нарушено по центральному типу (Чейн-Стокса), сухожильные, глоточные рефлексы отсутствуют, общая мышечная атония.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №3**

По пути на работу Вы увидели, что в результате автомобильной аварии пострадал мужчина. Когда его извлекали из-под машины, из бедра текла сильной струей кровь ярко - алого цвета, кожные покровы бледные, раненый без сознания.

**Задания**

1. Определите тип кровотечения. Оцените состояние пострадавшего. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.1)

**Задача № 4**

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, цианотичные. Дыхание шумное, клоночущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД - 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт. ст.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №5**

Пострадавший Н. доставлен на ПМП из-под завала в шахте. На правом бедре жгут. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы, видимые слизистые бледные. АД менее 80 мм рт.ст. Отек

конечности, на коже правого бедра пятна бронзового цвета, распирающие боли в конечности, специфический запах из раны. Олигурия.

**Задания**

1. Установите предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Проведите медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определите объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №6**

Вызов бригады 03 к мальчику 13 лет. Ребенок выпал из окна 3 этажа. В сознании, но резко заторможен. Выраженная бледность кожных покровов, Гематома в области затылка. Кости черепа при пальпации не повреждены. Деформация 5-6 ребра справа по задней подмышечной линии. Деформация и припухлость правого предплечья. Дыхание поверхностное до 42 \мин, частота пульса 130 в 1 минуту. Дыхание над легкими проводится с обеих сторон. Тоны сердца приглушенны. Артериальное давление 70/20 мм рт. ст. Болезненность при пальпации живота, особенно в правом подреберье. Моча светлая.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №7**

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°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД - 22 в мин.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №8**

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. (ПК.2.2)
2. Проведите медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определите объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №9**

Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в

травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

**Задания**

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий оказания доврачебной помощи. (ПК.3.1)

**Задача №10**

В терапевтическом отделении пациент 42 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный 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.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №11**

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. (ПК.2.2)
2. Проведите медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определите объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №12**

Бригада Скорой помощи вызвана на дом к девочке 3-х лет. Мать ребенка оставила сковородку с растительным маслом разогреваться на плите, а сама вышла из комнаты. Девочка оставалась на кухне без присмотра. Через 2 минуты мама услышала крик ребенка. Увидев пузьри на коже, вызвала —Скорую помощь, которая прибыла через 10 минут. При осмотре: ребенок в сознании, несколько заторможена, слабый крик. На коже лица, шеи, передней поверхности грудной клетки и правой руки участки гиперемии. Местами отмечается гибель эпидермиса с образованием пузьрей. АД - 70/50 мм рт.ст., частота дыхания - 40 в 1 мин, пульс - 160 уд. 1 мин.

**Задания**

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий оказания доврачебной помощи. (ПК.3.1.)

**Задача №13**

Во время после внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту.

АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №14**

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. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №15**

Спасая голову ребенка от ранения циркулярной пилой, рабочий получил травму: ему отрезало кисть правой руки, кисть упала в опилки. Возникло кровотечение. Пострадавший бледен, покрыт липким потом.

**Задания**

1. Как оценить состояние пострадавшего и оказать ему неотложную помощь? (ПК.3.2)
2. Как поступить с ампутированной кистью? (ПК.3.1)

**Задача № 16**

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №17**

Пораженный, 62-х лет, во время взрыва упал с высоты. Была кратковременная потеря сознания. Встать не мог. Появились сильные боли в области таза. При надавливании на тазовые кости боли усиливаются, определяется костная крепитация. Над лобком – тупой перекуторный звук. Пульс 124 уд./мин., слабого наполнения. АД – 85/40 мм.рт.ст. Мочиться не может. Из мочеиспускательного канала выделяется кровь.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №18**

Падение подростка 14 лет спиной на железную ограду. Потери сознания, со слов друзей, не было. При осмотре несколько заторможен. Отвечает, но речь смазанная. Лежит на спине. Кожа бледная. Дыхание 20 в 1 минуту. Пульс 52 в 1 минуту. АД 65/0. Болезненность при пальпации

остистого отростка Th6. Живот мягкий, безболезненный. Тетраплегия. Черепно-мозговые нервы в норме. Симптом Брудзинского не вызывается.

**Задания**

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий оказания доврачебной помощи. (ПК.3.1.)

**Задача № 19**

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: —Обострение язвенной болезни желудка, внезапно возникла резкая слабость, рвота —кофейной гущей».

**ОБЪЕКТИВНО:** состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные. Дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные. Пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм рт. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №20**

В результате железнодорожной катастрофы женщина 35-ти лет получила тяжелую травму правой голени. Жалуется на резкие боли, невозможность движений в ноге из-за боли. При осмотре кожные покровы бледные. Пульс до 100 в минуту, удовлетворительного наполнения. АД 100/60 мм.рт.ст. На правой голени — глубокая рана, обильно кровоточит. Из раны выступает большеберцовая кость. Правая голень укорочена, определяется ее грубая деформация.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №21**

В своем доме с печным отоплением обнаружен пожилой мужчина. Сознание отсутствует, кожа бледная, дыхание не определяется, пульса нет. Зрачки широкие со слабой реакцией на свет.

Что произошло? Как вы оцените состояние пострадавшего? Какие мероприятия необходимо провести для его спасения?

**Задания**

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий оказания доврачебной помощи. (ПК.3.1.)

**Задача № 22**

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы.

Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

**ОБЪЕКТИВНО:** состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе (—выдавливает из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД - 26 в минуту, пульс 90 в минуту, АД 140/90 мм рт. ст.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №23**

Мужчина 60-ти лет упал на улице с упором на левую руку. Жалуется на боль в левом лучезапястном суставе. При обследовании левый лучезапястный сустав резко отечен, штыкообразно деформирован. При пальпации отмечается резкая болезненность в проекции лучевой кости. Движения в левом лучезапястном суставе резко ограничены, болезненны. Пульс до 80 уд./мин., АД – 140/90 мм.рт.ст.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №24**

Вы обнаружили в летнее время днем на улице молодого человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны. Человек лежит на левом боку.

**Задания**

1. Как установить, жив он или умер? (ПК.2.2)
2. Как вы поступите в случае: а) клинической смерти? б) биологической смерти? (ПК.3.2)

**Задача № 25**

Медсестра посещает на дому пациента 70 лет 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. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №26**

Перевернулась автомашина, в кузове которой ехал пострадавший мужчина 50-ти лет. Почувствовал резкую боль в правом бедре. Правое бедро средней трети деформировано, утолщено, определяется патологическая подвижность. Стопа теплая, кожная чувствительность сохранена. Пульс 130 в минуту. АД 85/55 мм.рт.ст.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №27**

В результате неосторожного обращения с ножом нанесена резаная рана в области левого предплечья. Из раны непрерывной струей вытекает темная кровь. Стерильного перевязочного материала нет. В распоряжении оказывающего помощь имеются: носовой платок, бинт, электрический утюг и кипящий на плите чайник.

**Задания**

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. (ПК.2.2)

2. Составьте алгоритм действий оказания доврачебной помощи. (ПК.3.1.)

**Задача № 28**

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

*Объективно:* кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2).
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1).

**Задача №29**

Пораженный, 30ти лет, взрывной волной отброшен далеко в глубокий окоп головой вниз. Кратковременно терял сознание. Встать не смог. Резкие боли в области шеи. Сознание сохранено. Открывает глаза на голос. Дезориентирован, может разговаривать. Двигательные реакции – на боль, целенаправленно. Кожные покровы бледные. АД 89 мм.рт.ст. Пульс 120 ударов в минуту. Замедленное наполнение капилляров (дольше 2 сек.) Число дыханий – 40 в минуту. Движения в верхних и нижних конечностях и чувствительность отсутствуют. Мочевой пузырь по данным перкуссии переполнен.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №30**

Больной А. находился на зимней рыбалке, принимал алкоголь, курил. Вечером мороз усилился до – 25 градусов Цельсия. Пациент почувствовал онемение стоп, колющие и жгучие боли в пальцах ног. Домой приехал ночью, в сильном алкогольном опьянении и лег спать. На следующий день боли в стопах усилились, появились цианоз, онемение. Растирал ноги водкой, прикладывал горячую грелку. Через 3 дня пальцы стоп стали сине-багровыми, чувствительность и движение в них отсутствовали, кожа цианотичная, появились единичные пузыри с геморрагическим содержимым.

**Задания**

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий оказания доврачебной помощи. (ПК.3.1.)

**Задача № 31**

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12-е сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой.

Медсестра при *объективном исследовании* выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клокочущее дыхание, ЧДД - 36 в минуту, пульс 110 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД 140/90 мм рт. ст.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №32**

При работе на складе рабочему придавило правую руку контейнером с деталями весом около 120 кг. С момента травмы до освобождения конечности, прошло около 1,5 часов. Отмечалась однократная рвота, головокружение. По освобождении конечности отмечается нарастание отека кисти, появились подкожные кровоизлияния багрово-синего цвета. Предъявляет жалобы на слабость, тошноту.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №33**

В выходной день вы отдыхаете у реки. Женщина зовет на помощь: захлебнулся водой и не дышит ребенок 3 лет. Медработника рядом не оказалось.

**Задания**

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий оказания доврачебной помощи. (ПК.3.1.)

**Задача № 34**

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, Ps 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №35**

В гараже около автомобиля с работающим двигателем, обнаружен лежащий без сознания мужчина. На фоне бледных кожных покровов видны ярко-красные пятна, дыхательные движения не ритмичны: после глубокого вдоха – длительная пауза и затем менее глубокое дыхательное движение. Пульс на лучевых артериях не определяется, на сонных артериях- 50-52 удара в минуту, слабого наполнения, зрачки широкие, тоны сердца глухие.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №36**

Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смешена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.

**Задания**

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий оказания доврачебной помощи. (ПК.3.1.)

### **Задача №37**

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины, медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире, где идет ремонт.

*Объективно:* кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, пульс 60 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД - 22 в 1 минуту, зрачки расширены. Слюнотечение.

#### ***Задание***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

### **Задача №38**

Ваша соседка по квартире, прияя вечером домой с работы, обнаружила лежащего на диване мужа без сознания, дыхание у него шумное, с хрипами, слышащимися на расстоянии, пульс частый, слабый. Окна в комнате закрыты, на подоконнике флакон с аэрозолем хлорофоса.

#### ***Задания***

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.1)

### **Задача №39**

Пораженный ранен при взрыве шариковой бомбы. На передневнутренней поверхности правой голени в средней трети – рана размером 0,5x 0,5 см. Возникло сильное кровотечение. При осмотре в приемном покое одежда обильно пропитана кровью. На бедре жгут. Пульс 110 уд. В минуту, слабый. Кожные покровы бледные. Голень деформирована, прибинтована к здоровой конечности.

#### ***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

### **Задача № 40**

Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью.

Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жареного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание.

*ОБЪЕКТИВНО:* поведение беспокойное, мечется, стонет. Кожные покровы обычной окраски, влажные, ЧДД 22 в минуту, пульс 100 в минуту, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа.

#### ***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

### **Задача №41**

Вы находитесь в очаге поражения АХОВ. Обратился за помощью пострадавший. Он жалуется на головные боли, головокружение, ощущение сдавленности в висках, мышечную слабость,

сердцебиение, тошноту, рвоту. При осмотре: кожные покровы малинового цвета, пульс учащенный.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №42**

Пораженный ранен пулей в левое бедро. Рана умеренно кровоточит. Сразу упал, на ногу встать не может. Бедро укорочено, деформировано. Общее состояние тяжелое. Бледен. Пульс 115 в минуту, АД 80/60 мм рт.ст. Стопа теплая, кожная чувствительность сохранена.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.1)

**Задача № 43**

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 и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №44**

После удара молнии в одиноко стоявшее дерево, один из укрывшихся под ним от дождя путников, замертво упал. У пораженного молнией, левая рука черная, обожженная по локоть. Зрачки широкие, не реагирующие на свет, пульса на сонной артерии нет.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Задача №45**

Ранен пулей в грудь справа. Появились значительный кашель с кровянистой мокротой, нарастающая одышка. Кожные покровы цианотичны. Холодный пот. Дыхание значительно затруднено. Пульс 120 в минуту. На уровне 3-го ребра справа по средней ключичной линии имеется рана размером 1x1 см, у нижнего угла правой лопатки вторая рана размером 2,5x2,0 см. Подкожная эмфизема распространяется на шею, лицо, живот. Глаза открыть не может из-за эмфиземы век. Перкуторно сердечная тупость значительно смещена влево.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача № 46**

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 валидол, корвалол без эффекта.

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

***Задание***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №47**

Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов. Лицо искажено судорогой.

***Задания***

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.1)

**Задача №48**

Больной С. 55 лет, находился в походе за городом в лесу при температуре – 1 градус Цельсия. Домой вернулся вечером, почувствовал онемение правой стопы, колющие боли, посинение кожи. Принял горячую ванну. Через 2 дня боли усилились, появились напряженные пузыри с серозным содержимым, гиперемия кожи.

***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача № 49**

В приемное отделение доставлена пациентка с жалобами на возникшую после употребления жареной пищи сильную боль в правом подреберье, иррадиирующую в правое плечо, периодическую рвоту желчью, сухость и горечь во рту.

**Объективно:** состояние средней тяжести, температура тела 36,6  $^{\circ}$  С, ЧДД - 16 в мин., пульс 90 в мин. удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст., живот мягкий, резко болезненный в правом подреберье, симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон.

***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №50**

Вы школьная медсестра, по дороге на работу стали свидетелем автомобильной аварии, в которой пострадали 3 человека. Двое были без сознания, а третий возбужден. Кожа покрыта холодным липким потом, лицо бледное, на плече левой руки рана, из которой торчат отломки костей и кровь вытекает струей темно - вишневого цвета. Мужчина не обращал внимание на боль в руке и старался помочь своим друзьям.

***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)

2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №51**

Больная 78 лет, упала дома в ванной комнате с упором на левую руку. Почувствовала резкую боль в левом плечевом суставе, не могла двигать левой рукой. Ночью не спала из-за сильных болей, принимала анальгетики. Утром соседями доставлена в приемное отделение больницы (через 14 часов после травмы). При осмотре: резкий отек и обширный кровоподтек в области левого плечевого сустава, распространяющийся до н/з плеча и на грудную клетку. Левое плечо незначительно укорочено и деформировано под углом открытым кнаружи. При пальпации резкая болезненность в области левого плечевого сустава. Активные движения невозможны из-за боли, попытка пассивных движений усиливает болезненность. Осевая нагрузка на плечо также вызывает усиление боли в плечевом суставе

***Задания***

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.1)

**Задача № 52**

Вас пригласили к соседу Т. 55 лет, длительно страдающему ИБС, стенокардией. Со слов жены известно, что на работе в этот день произошли неприятности, муж пришёл домой очень расстроенный, и около часа тому назад у него появились сильные раздирающие боли в эпигастральной области.

Пациент возбуждён, мечется. Стонет, на лице страх смерти. Пульс 98 в мин., частые экстрасистолы. АД 130/85 мм. рт. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный.

***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №53**

Вы медицинская сестра здравпункта и находитесь с проверкой в рабочей столовой. 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. Объясните состояние больного. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.1)

**Задача №54**

Пораженный ранен осколком мины в левое бедро. На внутренней поверхности бедра в средней трети – рана размером 3 X 3 см. Бедро деформировано. Сильное кровотечение. При доставке в МПП обмундирование обильно пропитано кровью. Бледен. Пульс 128 в минуту, слабый. На бедре жгут. Раненая конечность прибинтована к здоровой. Стопа холодная. Чувствительность снижена. После снятия жгута возникло сильное кровотечение. Сосуд в ране не виден.

***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача № 55**

Постовую м/сестру на ночном дежурстве вызвали к пациенту К. 40 лет, находящемуся на лечении с диагнозом: госпитальная пневмония. 30 минут тому назад, нарушив постельный режим, почувствовал себя плохо: появилась слабость, головокружение, мелькание мушек перед глазами,

*Объективно:* состояние средней тяжести, сознание сохранено, пациент испуган, кожа бледная, обильно покрыта холодным липким потом. АД 80/50 мм. рт. ст., пульс нитевидный 100 в мин.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №56**

Вы работаете в детском саду медицинской сестрой. Слышали, как из игровой комнаты стали доноситься хрипы и надсадный кашель. В комнате Вы видите, что 5 летний ребенок сидит среди игрушек, лицо красное из глаз текут слезы, он старается поймать ртом воздух, его ручки обхватывают шею.

**Задания**

1. Что произошло с ребенком? (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.1)

**Задача №57**

При взрыве шариковой бомбы солдат ранен в область живота. Жалуется на нарастающие сильные боли внизу живота. Слева над лобком имеется рана диаметром до 0,4 см. Живот резко болезненный в нижних отделах. Не мочился. Пульс 110 в минуту, АД 95/60 мм. рт. ст. При катетеризации мочевого пузыря получено несколько миллилитров мочи со значительной примесью крови.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача № 58**

Бригадой скорой помощи в приёмное отделение больницы доставлен пациент 25 лет – водитель автобуса. Пять часов тому назад на рынке съел два пирожка с мясом, после чего почувствовал себя плохо.

*Объективно:* боль в эпигастральной области, тошнота, рвота. Бледен, покрыт холодным потом, пульс 90 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. При поверхностной пальпации резко выраженная болезненность в эпигастральной области.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №59**

Вы стали свидетелем такого случая: мужчина находился в состоянии алкогольного опьянения и упал в прорубь. Когда его вытащили из воды, у него был сильный озноб, затруднена речь, общий цианоз.

**Задания**

1. Что с пострадавшим? (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи потерпевшему. (ПК.3.1)

### **Задача №60**

Ефрейтор в бою получил слепое осколочное ранение правого бедра в средней трети с повреждением бедренной артерии; тяжелая кровопотеря. АД 70/40 мм рт. ст., пульс 136 с минуту, дыхание 34 в 1 мин. Кожные покровы холодные на ощупь.

#### ***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

### **Задача № 61**

М/сестра пришла на патронаж к пациенту К. 22 лет с диагнозом: острый диффузный гломерулонефрит (от предложенной госпитализации пациент категорически отказался).

Со слов родственников за последние часы состояние резко ухудшилось, усилились головные боли, 2 раза была рвота, учащенное мочеиспускание.

*Объективно:* состояние тяжёлое, с трудом отвечает на вопросы. Лицо бледное, пастозное. Пульс 76 в мин., АД 180/100 мм рт. ст.

#### ***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

### **Задача №62**

Вы медицинская сестра здравпункта, проверяя условия труда водителей в гараже, увидели лежащего на полу человека без сознания. Рядом стоял автомобиль с работающим мотором. Объективно: на фоне бледных кожных покровов выступили ярко — красные пятна, дыхание отсутствует, пульс не определяется, зрачки широкие.

#### ***Задания***

1. Что с пострадавшим? (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.1)

### **Задача №63**

Солдат ранен осколком снаряда в живот. Через рану выпали петли тонкой кишки. Состояние тяжелое. Бледен. Пульс 124 в минуту, слабого наполнения. Язык сухой. Повторная рвота. Брюшная стенка напряжена. Выраженные симптомы раздражения брюшины и резкая болезненность. АД 60/30 мм. рт. ст.

#### ***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

### **Задача № 64**

Ожидая приема врача-терапевта, пациент 35 лет проявил немотивированную агрессию: громко возмущается в коридоре, кричит. Врач в кабинете отсутствует. Медсестра, работающая на приеме, знает, что пациент страдает сахарным диабетом.

Во время осмотра: кожные покровы влажные, трепет кистей рук, зрачки широкие.

АД 140/90 мм рт. ст., пульс 92 в мин., ЧДД - 20 в мин.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №65**

Вы находитесь в селе в гостях. Вечером в дождливую погоду в одном из деревенских домов погас свет. Хозяин дома решил проверить, что случилось, вышел из дома и подошел к трансформаторной будке. Спустя 5 минут, его увидели лежащим на земле без сознания, дыхание поверхностное, пульс слабый, частый, кожные покровы бледные. В руке держал оборванный электропровод.

**Задания**

1. Что произошло с человеком? (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.1.)

**Задача №66**

Разрушившейся и упавшей стеной здания прапорщику были сдавлены обе стопы и голени нижней трети. Высвободить ноги из-под бетонных конструкций самостоятельно не смог Извлечен через 12 ч. Чувствительность на стопах отсутствует. Активные и пассивные движения пальцев и стоп невозможны. Определяются деформация и костная крепитация на уровне нижней трети голеней и на стопах.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача № 67**

К м/сестре обратилась за помощью соседка 68 лет, у которой после волнения появились сильные головные боли, звон в ушах, тошнота. Известно, что она многие годы страдает гипертонической болезнью. Нерегулярно принимает коринфар и гипотиазид.

Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД 180/110 мм рт. ст., пульс напряжен, ритмичен – 78 в мин.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №68**

Вы медицинская сестра, при исследовании воды на пляже в жаркий солнечный день. Вы увидели человека, который почувствовал себя плохо. Возникла головная боль, головокружение, рвота, одышка, шум в ушах. При осмотре: пульс 120 ударов в минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное 40 в минуту. Слова проговаривает невнятно.

**Задания**

1. Какова причина данного состояния? (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.1.)

### **Задача №69**

Во время взрыва пораженный был отброшен ударной волной, упал на край бруствера левым боком. Появились сильные боли в животе, слабость, бледность, жажда. Состояние тяжелое. Пульс слабый, частый. Живот напряжен, в дыхании не участвует. Выражены симптомы раздражения брюшины. Язык сухой. Рвота. Пульс нитевидный, АД 60/40 мм. рт. ст. При перкуссии определяется тупость в отлогих местах живота, печеночная тупость отсутствует. Перистальтика не прослушивается.

#### ***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

### **Задача № 70**

Пациентка Д., 24 лет находится на лечении в гематологическом отделении с диагнозом острый лейкоз. Обратилась к медсестре с жалобами на носовое кровотечение.

*Объективно:* пациентка возбуждена, лицо бледное, из левого носового хода струйка крови темно-красного цвета, ЧСС 80 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст., ЧДД 20 в минуту.

#### ***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

### **Задача №71**

Вы медицинская сестра отделения. Ваша напарница, выйдя из закрытого помещения, в котором проводилась дезинфекция, сразу почувствовал головную боль, головокружение, затруднение дыхания, слюноотделение, боли в животе. Вид пострадавшей: суженный зрачок (миоз), бронхоспазм, повышенное АД, судорожное подергивание мышц, понос.

#### ***Задания***

1. Что с пострадавшим? (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему. (ПК.3.1.)

### **Задача №72**

Во время взрыва бомбы бортом перевернувшегося автомобиля была придавлена левая голень в средней трети. Пострадавший извлечен через 5 ч. Определяются деформация и патологическая подвижность голени на уровне сдавления. Тактильная и болевая чувствительность ниже места сдавления сохранена. Возможны активные движения стопы.

#### ***Задания***

1. Установите предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Проведите медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача № 73**

К м/сестре обратился за советом сосед, 51 год, длительно страдающий стенокардией. Последние несколько дней отмечает, что боли при физической нагрузки стали появляться чаще, пришлось увеличить дозу нитроглицерина. Сегодня боли возникали уже несколько раз.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №74**

Вы помощник санитарного врача, обследуете условия труда строителей, находитесь на объекте. На ваших глазах рабочий упал с высоты 3 этажа. Падение осложнилось открытыми переломами обеих конечностей. Объективно: кожа бледная, холодная, АД 150/80 мм рт. ст., пульс 160 ударом в минуту, сознание сохранено. Мужчина возбужден, кричит от боли, из ран вытекает струей кровь алого цвета.

**Задания**

1. Что с пострадавшим? (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.2)

**Задача №75**

Больной Н., находясь в алкогольном опьянении, перед Новым годом поехал в лес за елкой. Температура воздуха – 15 градусов Цельсия. Потерял в лесу перчатки, однако домой не возвратился. Ходил по лесу несколько часов, после чего почувствовал колющие боли и онемение в пальцах рук, отметил побеление кожи кистей. Растирал кисти снегом. Вечером привез домой елку, принял теплую ванну. Через сутки на обеих кистях появились пузьри серозным и геморрагическим содержимым. Движение в пальцах резко ограничены, выраженный отек кистей.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача № 76**

Пострадавший К. доставлен с места ДТП (сбит грузовиком). Общее состояние средней тяжести. Частота дыхания до 28 в мин. Умеренный цианоз. Болезненность при дыхании. ЧСС 80 в мин. АД 100/80 мм рт.ст. На правой половине грудной клетки – обширная гематома. Других видимых повреждений нет.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №77**

Вы медицинская сестра, находитесь в детском саду с санитарно - гигиенической проверкой. На ваших глазах, вследствие неосторожного движения няни, кипящее молоко попало на предплечье и кисть ребенка. Кожа ярко -красного цвета, большое количество пузьрей, заполненных желтоватой, прозрачной жидкостью. Ребенок кричит от боли.

**Задания**

1. Определите степень ожога. (ПК.2.2)

2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.1)

### **Задача №78**

В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идет ремонт).

Объективно: пациент занимает вынужденное положение – сидит опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 уд./мин.

#### ***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

### **Задача № 79**

Пострадавший С. доставлен после ДТП (был сбит легковым автомобилем). Общее состояние средней тяжести. Нарушений гемодинамики нет. При внешнем осмотре – гематома на передней брюшной стенке.

#### ***Задания***

1. Установите предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Проведите медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

### **Задача №80**

Вы школьная медицинская сестра. На занятиях в химическом кружке ученик разбил пробирку с реактивом. В классе распространился запах сладкого миндаля, а через 15 минут у всех кружковцев появилась тошнота, рвота, слюноотделение, боль в груди. Объективно: кожные покровы ярко - красного цвета, зрачки расширены, экзофтальм. Вы оказались рядом. Разлив какого лекарственного вещества вызвало такое состояние ребят?

#### ***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

### **Задача №81**

Ранен осколком снаряда в грудь. Дыхание затруднено. Одышка. Кровохарканье. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс 110 в минуту. На уровне 4 ребра по боковой поверхности правой половины грудной клетки имеется рана размером 3x4 см, которая в момент вдоха присасывает воздух. При кашле из-под повязки выделяется пенистая кровь.

#### ***Задания***

1. Что с пострадавшим? (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм Ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.2)

### **Задача № 82**

Пострадавший Н. во время пожара выпрыгнул из окна 4-го этаже. Терял сознание, была рвота. Жалуется на боль в области таза (нагрузка на таз болезненная, определяется костная

крепитация). Мочеиспускание не нарушено. Живот в нижних отделах напряжен, перистальтика не нарушена. Лицо отечно, пузыри. ЧСС 110 в мин., АД 90/70 мм рт.ст.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №83**

Вы стали свидетелем несчастного случая. Компания молодых людей купалась в море. Удар одной волны оказался очень сильным. Молодой человек ушел под воду, остальные потеряли его из вида. Через 5 минут его извлекли из-под воды.

Объективно: сознания нет, дыхания нет, пульс на сонной артерии не определяется, кожные покровы синие, изо рта выделяется бело-розовая пена.

**Ваши действия:**

1. Определите тип утопления. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм ваших действий по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему. (ПК.3.1)

**Задача №84**

Молодая женщина обратилась к фельдшеру здравпункта с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до 38<sup>0</sup>. Это состояние развилось через 30 мин. после инъекции гентамицина.

Объективно: на лице значительно выраженный отек, глаза почти закрыты, язык не умещается во рту. Пульс 110 уд./мин. АД 150/90 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача № 85**

Во время взрыва на предприятии пострадавший В. получил удар каким-то предметом по передней поверхности грудной клетки. Состояние тяжелое (пульс частый, слабый, АД 80/60 мм рт. ст.). Дыхание затруднено, вынужденное полусидячее положение. При дыхании передняя поверхность грудной клетки на уровне 2-8 ребер с обеих сторон флотирует вместе с грудиной. Выражена подкожная эмфизема и цианоз кожи груди.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №86**

Возвращаясь с работы, домой в осенне время года, вы увидели играющих на мосту детей. Один из подростков упал с моста в воду. После извлечения из воды — кожные покровы бледные, пульс на сонных артериях не определяется, ребенок без сознания. При попытке извлечь воду из легких - воды нет.

**Задания**

1. Определите тип утопления. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм ваших действий по оказанию первой медицинской помощи. (ПК.3.1)

**Задача №87**

Больной обратился в поликлинику с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. Из анамнеза известно, что сутки назад он упал, ударившись головой о землю. Была кратковременная потеря сознания, обстоятельства травмы не помнит. При осмотре: больной бледен, АД 130/80, брадикардия до 62 ударов в минуту, очаговых неврологических симптомов нет.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача № 88**

Пострадавший К. доставлен из очага пожара. При осмотре – ожоги нижних конечностей, ягодиц и повреждение таза. Состояние тяжелое (пульс 110 в мин., АД 80/40 мм рт.ст.). Неоднократная рвота. По краям повязок, полностью закрывающих ноги, виден струп. Нагрузка на таз болезненна. Из уретры выделяется кровь. При капиллярной пункции мочевого пузыря получено 20 мл бурой, с запахом гари, мочи.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №89**

В приемный покой больницы с места автокатастрофы доставлена женщина 32 лет в тяжелом состоянии, через 30 мин с момента травмы. При осмотре – бледность кожи, холодный пот. Жалобы на боли в животе, слабость. ЧСС – 120 уд. в мин, АД 100/70 мм рт. ст. При пальпации живот умерено вздут, мягкий, болезненный в левом подреберье. Положительный симптом «Ваньки-встаньки». НЬ-112 г/л, L-10,2x109, моча по катетеру светлая

**Задания**

1. Определите предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм ваших действий. (ПК.3.1)

**Задача №90**

Ныряльщик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №91**

Пострадавший К. во время взрыва баллона с бытовым газом упал на правую нижнюю конечность. При осмотре – резкая боль и деформация средней трети правого бедра (определяется патологическая подвижность и костная крепитация). Бледность кожных покровов (пульс – 100 в мин., слабого наполнения, АД 95/60 мм рт.ст.). Стопа теплая, пульс на сосудах стопы определяется.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №92**

Больной В. 45 лет доставлен соседом на легковой машине в больницу после ожога пламенем через 40 минут после ожоговой травмы. Из анамнеза известно, что при ремонтных работах в гараже воспламенился бензин.

При поступлении состояние больного тяжелое. На туловище обрывки обгоревшей одежды. Жалобы на боли, холод, жажду. Кожные покровы лица бледные. РС 120 уд. в 1 мин. АД 120/70 мм рт.ст. Больной заторможен, дрожит, была однократная рвота, дыхание не ровное. В легких хрипов нет. Язык сухой. Живот несколько вздут. Мочи по уретральному катетеру 100 мл. После удаления одежды (предварительно сделав определенную инъекцию) обнаружено, что на всей передней поверхности туловища, верхних конечностях имеются множественные пузыри с геморрагическим содержимом. Часть пузырей лопнула. При этом определяются поверхностные ожоговые раны на различных участках поражения. Дно их сухое, тусклое, крапчатое или красно-черного цвета, боли при касании отсутствуют. На обеих кистях имеются струпы темно-коричневого и черного цвета.

***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача №93**

Вызов медсестры на дом. У мужчины 20 лет, состоящего на диспансерном учете с язвенной болезнью желудка, 60 мин. назад внезапно возникла острая боль в эпигастральной области. Боль иррадиирует в правое плечо. Больной сидит на корточках, зажав руками живот. Кожа бледная, покрыта холодным потом. Пульс 60 уд./мин. АД 100/60 мм рт.ст. Живот втянут, напряжение мышц передней брюшной стенки, разлитая болезненность по всему животу. Зона печеночной тупости уменьшена. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга.

***Задания***

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.2)

**Задача №94**

Пострадавший М. при теракте ранен осколком взрывного устройства в живот. Состояние тяжелое (пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст.). Бледен, язык сухой. Живот напряжен, выражены симптомы напряжения брюшины. Повязка сухая. В надчревной области рана размером 6х8 см. Через рану выпали петли тонкой кишки, покрытые фибринозным налетом.

***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №95**

Вызов реанимационной бригады службы скорой помощи на дорожно-транспортное происшествие. Мальчик 9 лет сбит автомашиной при переходе улицы.

При осмотре: общее состояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости, гематома в области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Тоны сердца приглушенны, ритмичные. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости смещены вправо. Пульс 140 в 1 минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт.ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью.

***Задания***

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.2)

**Задача № 96**

У пациента, 18 лет, при заборе крови из вены на фельдшерско-акушерском 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 и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача № 97**

Пострадавший В. доставлен на ПМП из зоны локального вооруженного конфликта. Был ранен осколком снаряда в левую голень. При осмотре – в верхней трети голени рана с разорванными тканями и торчащими костными отломками. На нижней трети бедра наложен жгут, кровотечение отсутствует. Пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст. Бледность кожных покровов, сухость во рту.

***Задания***

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №98**

Бригада —Скорой помощи вызвана на дом к мальчику 1,5 лет. Ребенок находился на кухне без присмотра и опрокинул на себя кастрюлю с кипятком. При осмотре: ребенок в сознании, выраженное психомоторное возбуждение, крик. На передне-боковой поверхности грудной клетки и туловища слева обширные участки гиперемии и пузьри, наполненные светлым содержимым. На коже предплечья, кисти левой руки и левого бедра эрозированные участки. АД - 90/40 мм рт.ст., ЧД - 40 в 1 мин, ЧСС - 128 ударов в 1 минуту. Дыхание при выслушивании легких везикулярное, тоны сердца звучные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий. Тела 36,9 С.

***Задания***

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.2)
3. ***Наложите необходимую повязку данному пациенту. (ПК.3.1)***

**Задача №99**

Вызов бригады скорой помощи в школу к мальчику 8 лет. Ребенка ужалила пчела. Через несколько минут после этого состояние резко ухудшилось. В медпункте школы п\к введен адреналин, в\м димедрол. К моменту прибытия бригады 03 состояние вновь ухудшилось. Появилось учащенное дыхание с нарушением выдоха, был жидкий стул. Периодически судороги. Пульс более 150 в 1 минуту, почти не прощупывается, тоны сердца ослаблены. Артериальное давление 60/0. Резко заторможен.

***Задания***

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача № 100**

Пострадавший П. ранен осколком снаряда в среднюю треть левого плеча. На плече жгут. Состояние тяжелое. ЧСС 96 в мин., АД 100/60 мм рт.ст. Конечность иммобилизована лестничной шиной. На передней поверхности средней трети плеча рана 3x5 см. В ране сгусток крови. Признаков повреждения кости нет. После снятия жгута – артериальное кровотечение. Кисть холодная, бледная, чувствительность в зоне локтевого нерва нарушена.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача №101**

Ребенок 7 лет попал под машину. При первичном осмотре больной без сознания, анизокория больше слева, левосторонний паралич верхней и нижней конечностей, скальпированная рана лица. Кожные покровы бледные, отчетливый акроцианоз. Дыхание Чейн-Стокса. АД-60/20 мм рт.ст., пульс 168 уд. в 1 мин, нитевидный, периодически возникают односторонние судороги. Через левый наружный слуховой проход и через носовой ход ликворея в виде истечения спинномозговой жидкости, окрашенной кровью. Обширная гематома на спине, перелом правого бедра. Во время транспортировки у больного произошла остановка дыхания.

Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий. Тела 36,9 С.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.2)
3. **Продемонстрируйте СЛР данному пострадавшему. (ПК.3.1)**

**Задача №102**

После значительной физической нагрузки мужчина 35 лет стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжалась 15 мин. Во время приступа пациент обратился к фельдшеру ФАП.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушенны, ритмичные, пульс 80 уд./мин. АД 130/80 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Задача № 103**

Пострадавший Т. во время урагана был придавлен упавшим деревом. Без сознания. Из ушей и носа сочится кровь. Частота дыхания 22 в мин. Прослушивается ослабленное дыхание левого легкого. Перкуторно – небольшой тимпанит. Патологическая подвижность и крепитация ребер по средней подмышечной линии слева.

**Задания**

1. Установить предварительный диагноз. (ПК.2.2)
2. Провести медицинскую сортировку. (ПК.3.3)
3. Определить объем первой доврачебной помощи и эвакуационное направление. (ПК.3.2)

**Задача № 104**

Мальчик 8 лет в школе получил удар ногой в живот. Бригада скорой помощи прибыла через 20 минут от момента травмы. Общее состояние ребенка тяжелое. В сознании, но заторможен. Кожные покровы бледные. Дыхание учащено до 44 в 1\мин. Пульс 140 в 1\мин. АД - 70/20 мм рт.ст. Аускультативная симптоматика без особенностей. Живот при пальпации несколько напряжен, выраженная болезненность в правом подреберье. Моча светлая.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК.3.2)

**Задача № 105**

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. (ПК.2.2)
2. Составьте алгоритм действий медсестры. (ПК.3.1)

**Перечень манипуляций к квалификационному экзамену**

**ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.**

**специальность 34.02.01 Сестринское дело 4 курс, 8 семестр**

1. Продемонстрируйте введение 20 мл 40% глюкозы в/в на муляже. (ПК.4.6)
2. Покажите технику наложения повязки «чепец» на фантоме. (ПК.3.1)
3. Продемонстрируйте один из методов временной остановки кровотечения данному пострадавшему. (ПК.3.1)
4. Продемонстрируйте технику подачи кислорода через аппарат Боброва. (ПК.4.6.)
5. Покажите тугое бинтование конечности эластичным бинтом. (ПК.3.1)
6. Продемонстрируйте технику наложения шины на предплечье. (ПК.3.1)
7. Соберите противошоковый набор. (ПК.4.6)
8. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора. (ПК.4.6)
9. Наложите повязку «чепец». (ПК.3.1.)
10. Соберите набор инструментов для первичной хирургической обработки ожоговой поверхности. (ПК.3.1.)
11. Соберите систему для в/в введения и подключите ее на фантоме. (ПК.4.6)
12. Наложите на фантоме пращевидную повязку на область носа. (ПК.3.1.)
13. Соберите набор для определения группы крови и резус-фактора цоликлонами. (ПК.4.6.)
14. Продемонстрируйте технику постановки горчичников данному пациенту. (ПК.4.6)
15. Покажите технику транспортной иммобилизации данному пострадавшему. (ПК.3.1)
16. Продемонстрируйте на муляже внутривенное капельное введение раствора полиглюкина. (ПК.4.6)
17. Продемонстрируйте применение пузыря со льдом. (ПК.4.6)
18. Продемонстрируйте иммобилизацию нижней конечности вакуумной шиной. (ПК.3.1)
19. Продемонстрируйте элементарную СЛР одним спасателем.
20. (ПК.3.2.)
21. Продемонстрируйте на муляже внутривенное введение 10 мл 2,4% р-ра эуфиллина. (ПК.4.6)
22. Проведите иммобилизацию верхней конечности шиной Крамера. (ПК.3.1.)
23. Продемонстрируйте элементарную СЛР двумя спасателями. (ПК.3.2.)
24. Продемонстрируйте на муляже технику в/в капельного введения 100 мл 5% аминокапроновой кислоты. (ПК.4.6)
25. Продемонстрируйте остановку кровотечения данному пациенту на статисте.
26. (ПК.3.2.)
27. Продемонстрируйте технику подкожного введения 2 мл кордиамина. (ПК.4.6)
28. Наложите шейный воротник на фантоме. (ПК.3.1)

29. Продемонстрируйте технику наложения возвращающейся повязки на стопу. (ПК.3.2.)
30. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии через носовой катетер. (ПК.4.6)
31. Наложите шину Крамера применительно к данной ситуации на фантоме. (ПК.3.1)
32. Продемонстрируйте технику СЛР данному ребенку. (ПК.3.2.)
33. Продемонстрируйте технику выполнения в/в капельного введения физиологического раствора. (ПК.4.6)
34. Соберите необходимые медикаменты для введения данному пациенту. (ПК.3.1)
35. Продемонстрируйте технику наложения косыночной повязки на верхнюю конечность. (ПК.3.1.)
36. Продемонстрируйте технику выполнения в/в инъекции: 20 мл 40% раствора глюкозы. (ПК.4.6)
38. Приготовьте антидот необходимый данному пострадавшему и введите его на фантоме. (ПК.3.2)
39. Продемонстрируйте иммобилизацию костей голени стандартными средствами. (ПК.3.1)
40. Продемонстрируйте технику выполнения п/к инъекции: атропин 0,1% р-р 1 мл. (ПК.4.6)
42. Продемонстрируйте сердечно- легочную реанимацию данному пациенту бригадой ССМП. (ПК.3.3)
43. Продемонстрируйте технику наложения асептичной повязки на бедро. (ПК.3.3)
44. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 2% раствора диазола, 2 мл. (ПК.4.6)
45. Продемонстрируйте сердечно- легочную реанимацию данному пациенту одним спасателем. (ПК.3.3)
46. Наложите на фантоме окклюзионную повязку. (ПК.3.1.)
47. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 10% раствора лидокаина, 2 мл. (ПК.4.6)
48. Соберите необходимые медикаменты для введения данному пациенту. (ПК.2.4)
49. Продемонстрируйте на манекене в/м инъекцию 5 мл баралгина. (ПК.4.6)
50. Наложите на фантоме термоизолирующую повязку на стопу. (ПК.3.1)
51. Продемонстрируйте технику остановки кровотечения у данного пострадавшего. (ПК.3.1)
52. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации применительно к данной ситуации. (ПК.3.1)
53. Продемонстрируйте на фантоме введение гепарина п/к 10 000 ЕД. (ПК.4.6)
54. Продемонстрируйте технику освобождения верхних дыхательных путей от инородного тела. (ПК.3.2)
55. Покажите точки прижатия артерий на нижней конечности. (ПК.3.1)
56. Продемонстрируйте на пациенте технику подачи кислорода из кислородной маски. (ПК.4.6)
57. Продемонстрируйте прием удаления инородного тела у ребенка 5 лет. (ПК.3.1)
58. Соберите все необходимое и покажите перевязку чистой послеоперационной раны. (ПК.4.6)
60. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка. (ПК.4.6)
61. Продемонстрируйте на фантоме и ведите в/в капельно необходимые средства данному пациенту. (ПК.4.6)
62. Соберите общий хирургический инструментарий. (ПК.4.6)
63. Продемонстрируйте на фантоме введение 25% р-ра сульфата магния внутримышечно. (ПК.4.6)
65. Продемонстрируйте на фантоме реанимационные мероприятия, необходимые в данном случае. (ПК.3.2)
66. Наложите необходимую повязку данному пострадавшему. (ПК.3.2)
67. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 20 мл 40% раствора глюкозы. (ПК.4.6)
68. Продемонстрируйте на фантоме реанимационные мероприятия, необходимые данному человеку. (ПК.3.2)
69. Покажите на фантоме иммобилизацию нижней конечности вакуумной шиной. (ПК.3.2.)

70. Продемонстрируйте на фантоме технику внутривенного введения 1% раствора дигидрофлуда 2 мл. на физиологическом растворе. (ПК.4.6)
71. Продемонстрируйте на фантоме реанимационные мероприятия, если у человека произойдет остановка сердца. (ПК.3.2)
72. Покажите на фантоме технику введения воздуховода. (ПК.3.1.)
73. Продемонстрируйте на фантоме внутривенное введение 10% раствора кальция хлорида, 10 мл. (ПК.4.6)
74. Продемонстрируйте на фантоме технику ИВЛ при остановке дыхания. (ПК.3.2)
75. Покажите технику наложения черепашьей повязки на локтевой сустав. (ПК.3.2)
76. Продемонстрируйте на статисте технику измерения АД. (ПК.4.6)
77. Продемонстрируйте технику наложения лестничной шины при переломе костей голени. (ПК.3.1)
78. Наложите на статисте повязку «варежка». (ПК.3.1.)
79. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть «перчатка». (ПК.3.2)
80. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора. (ПК.4.6)
81. Соберите набор инструментов для пункции брюшной полости. (ПК.3.1)
82. Продемонстрируйте на фантоме технику реанимационных мероприятий, если произойдет внезапная остановка сердца. (ПК.3.2.)
83. Наложите спиральную повязку на грудную клетку. (ПК.3.1)
84. Покажите на фантоме технику катетеризации мочевого пузыря. (ПК.4.6)
85. Продемонстрируйте все необходимые реанимационные мероприятия на фантоме. (ПК.3.2)
86. Покажите технику введения воздуховода на фантоме. (ПК.4.6)
87. Продемонстрируйте на фантоме технику оксигенотерапии через аппарат ДАР-07. (ПК.3.1)
88. Продемонстрируйте на фантоме комплекс реанимационных мероприятий, необходимых для спасения ребенка. (ПК.3.2.)
89. Продемонстрируйте на фантоме технику забора крови вакуумной пробиркой. (ПК 3.2)
90. Продемонстрируйте на фантоме внутривенное капельное введение солевого раствора.
91. (ПК 4.6.)
92. Продемонстрируйте на фантоме технику измерения артериального давления. (ПК 4.6.)
93. Продемонстрируйте на фантоме иммобилизацию шейного отдела позвоночника воротником Шанца. (ПК.3.2)
94. Покажите технику наложения восьмиобразной повязки на стопу. (ПК.3.1)
95. Продемонстрируйте на фантоме внутривенное введение 10% раствора кальция хлорида, 10 мл. (ПК 4.6.)
96. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом. Показания и противопоказания для его применения. (ПК 4.6.)
97. Покажите технику наложения повязки данному пострадавшему. (ПК.3.1)
98. Продемонстрируйте технику транспортировки данного пациента в стационар. (ПК.3.1)
99. Продемонстрируйте технику взятия крови из вены на муляже. (ПК 4.6.)
100. Соберите инструменты для первичной хирургической обработки ран. (ПК.3.1)
101. Продемонстрируйте технику ИВЛ мешком АМБУ. (ПК.3.2)
102. Продемонстрируйте технику наложения жгута данному пострадавшему. (ПК.3.1.)
103. Продемонстрируйте технику определения пульса. Характеристика пульса. (ПК.4.6)
104. Продемонстрируйте переднюю тампонаду носа на фантоме. (ПК.3.1)
105. Соберите общий хирургический инструментарий. (ПК.3.1)
106. Продемонстрируйте технику в/в инъекции. (ПК.4.6)
107. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию конечности подручными средствами.
108. Введите на фантоме 5000Ед гепарина подкожно.

Демонстрация портфолио студента