

Ситуационная задача №1

У пациентки 48 лет, находящейся на амбулаторном лечении, после выполнения внутримышечной инъекции папаверина в ягодицу возникла болезненность, покраснение, местное и общее повышение температуры. Известно, что медсестра при выполнении инъекции обработку рук не проводила и перчатками не пользовалась.

Задания:

1. Назовите постинъекционное осложнение.
2. Назовите возможные причины развития данного осложнения, факторы риска, способствующие возникновению инфекции у больной.
3. Расскажите профилактику постинъекционных осложнений
4. Продемонстрируйте технику надевания перчаток.

Ситуационная задача №2

На приеме у терапевта у пациента внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кушетки, 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 неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №3

В терапевтическом отделении стационара находится ВИЧ-инфицированный пациент. Врачом назначена постановка периферического катетера для выполнения инвазивных процедур. Во время выполнения процедуры медсестра укололась использованной иглой – стилета.

Задания:

1. Назовите возбудитель, вызывающий ВИЧ-инфекцию. Дайте определение ВИЧ-инфекции, пути передачи ВИЧ-инфекции
2. Назовите биологические жидкости, при работе с которыми необходимо соблюдать универсальные меры предосторожности.
3. Правила обработки медицинского лабораторного инструментария после использования для лечения больного ВИЧ-инфекцией.

Ситуационная задача №4

Больной 30 лет, по поводу нейроциркуляторной дистонии был назначен курс лечения витаминами (В1и В12).

В анамнезе 4 года назад на введение витамина В1наблюдалась реакция в виде покраснения кожи в месте инъекции и кожного зуда.

В процедурном кабинете медсестра сделала инъекцию витамина В1. Через 5 минут после нее у больной появились боли в области сердца, затрудненное дыхание, чувство страха, головная боль, слабость, кожный зуд. Вскоре возникло сумеречное состояние, АД понизилось до 50/20 мм.рт.ст.

При обследовании: тоны сердца глухие, пульс слабого наполнения 110 в мин., аритмичный. Отмечается резкая гиперемия лица и шеи. Дыхание учащено до 30 в 1 мин. В легких выслушиваются единичные сухие хрипы.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №5

Вы медсестра процедурного кабинета. Во время забора крови из вены Вам на кожу запястья попала кровь пациента.

Задания:

1. Действия медсестры в данном случае.
2. Уровни деkontаминации рук.
3. Профилактика ВИЧ

Ситуационная задача №6

Больная 35 лет через 5 минут после инъекции в процедурном кабинете антибиотика стала жаловаться на выраженный нарастающий отёк в области лица.

При объективном осмотре отмечается не зудящий, бледный, плотный инфильтрат в области инъекции слева, при надавливании на который не остается ямки; температура тела - 38,5 °С; ЧДД - 25 в мин.; ЧСС – 100 уд/мин.; АД - 110/70 мм.рт.ст.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №7

Больная М, 45 лет, заболела остро: появились умеренные боли в правом подреберье, озноб, температура до 38 С, головная боль, тошнота. Дважды была рвота. На 6 день болезни госпитализирована с диагнозом «лихорадка неясного генеза».

Объективно: состояние средней тяжести, температура 36,9 С, вялость. Склеры умеренно иктеричны, кожа обычной окраски. ЧСС 68 в мин, АД 90/60 мм рт ст. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, б\б. Печень +3, умеренно болезненная, эластичной консистенции. Селезенка не увеличена. Накануне госпитализации был обесцвеченный стул, моча интенсивной окраски, что позволило предположить вирусный гепатит.

Задания:

1. Назовите основные принципы лечения вирусных гепатитов
2. Обследование контактных лиц в очаге вирусного гепатита
3. Назовите основное противоэпидемическое мероприятие при гепатитах В

Ситуационная задача № 8.

Дома после введения антибиотика пациент пожаловался на чувство стеснения в груди, удушья, слабость, головокружение, тошноту. После этого пациент вскоре потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, с цианотичным оттенком. Пульс нитевидный, 120 уд./мин. АД 70/40 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, ЧДД 36 в минуту.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №9

Под наблюдением врача в процедурном кабинете две медсестры определяют групповую принадлежность крови четырех пациентов. Для одного они соответствующими обозначениями на лакированные белые фаянсовые пластины нанесли цоликлоны Анти-А и Анти-В двух серий.

Исследуемую кровь тщательно перемешали с каплями цоликлонов Анти-А и Анти-В. Пластины покачали, оставили в покое на 1-2 минуты и потом снова покачали. Не ранее чем через 3 минуты после смешивания капель крови и цоликлонов Анти-А и Анти-В, где наступила агглютинация эритроцитов, внесли по капле изотонического раствора натрия хлорида. Спустя 5 минут от начала исследования врач оценил полученные результаты и зафиксировал их в историях болезней.

Задание:

1. Определите какие ошибки были допущены медсестрами при определении группы крови.
2. Подготовить всю техническую часть для определения группы крови цоликлонами.

Ситуационная задача №10.

Во время забора 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 неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №11

В поликлинику обратился пациент с жалобами на боли в области желудка, тошноту, головную боль, птоз век, диплопию (двоение предметов). Как выяснилось из анамнеза, пациент принимал в пищу собственные консервированные грибы. На основании клинической картины и анамнестических данных был поставлен диагноз «ботулизм», пациент срочно госпитализирован в инфекционную больницу.

Задания:

1. Эпидемиология ботулизма (источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции).
2. Специфическая профилактика и терапия ботулизма.

Ситуационная задача № 12

Участковая медсестра придя на дом к больному, страдающему бронхиальной астмой. Объективно: пациент сидит на кровати, опершись руками на колени. Лицо багрово-синюшное, одутловатое. Грудная клетка расширена и застыла на фазе вдоха. Дыхание шумное, свистящее, выдох затруднен. Сухой кашель. Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №13

Вы медицинская сестра прививочного кабинета поликлиники. Произошло внезапное отключение электричества в медицинской организации.

Задания:

1. Составьте алгоритм действий в случае аварийной ситуации.
2. Расскажите о правилах эксплуатации термоконтейнеров.

Ситуационная задача № 14.

Пациентка, страдающая в течение многих лет гипертонической болезнью, при подъеме по лестнице в поликлинике внезапно почувствовала удушье. Не может вдохнуть. Дыхание шумное, хриплое. Больными доставлена в кабинет. Пациентка цианотична, испугана. ЧСС 100 уд в мин, АД 190/100 мм рт ст, ЧДД 24 в мин.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №15

Две медицинские сестры ГП №1 - Евсеева В. и Астафьева Н. заболели инфекционным гепатитом. Было известно, что Евсеева В. (по совместительству) постоянно проводила уборку в санузлах, а Астафьева Н. осуществляла предстерилизационную очистку материала, часто загрязненного биологическими жидкостями от больных, в том числе и кровью.

Задания:

1. Учитывая разные условия работы, какими видами гепатита могли вероятнее всего, заразиться Евсеева В. и Астафьева Н.?
2. Что могло способствовать заражению работниц?
3. Какие пути заражения для каждого из случаев наиболее вероятны?
4. Какие вирусы гепатита передаются парентеральным и половым путями?
5. Как необходимо обрабатывать руки при попадании на них крови или любого другого биологического материала от больных?

Ситуационная задача № 16

В гастроэнтерологическом отделении у больного 28 лет внезапно возникли резкая слабость, головокружение, шум в ушах, тошнота, однократная рвота "кофейной гущей".

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, пульс 100 уд /мин, малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт ст, тоны сердца ритмичные. Дыхание везикулярное. Живот при пальпации мягкий, болезненный в области эпигастрия.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №17

Вы медицинская сестра прививочного кабинета поликлиники. При проведении вакцинации против гепатита В, Вы обнаружили, что Вакцина гепатита В рекомбинантная дрожжевая не пригодна к использованию, в ампуле визуализируется осадок белого с сероватым оттенком цвета, не разбивающийся при встряхивании.

Задания:

1. Составьте алгоритм действий в данной ситуации.
2. Расскажите о правилах хранения вакцин, в состав которых входит адъювант.

Ситуационная задача № 18

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

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №19

Вы процедурная медицинская сестра процедурного кабинета травматологического пункта.

На прием к врачу-травматологу обратился пациент Д., 26 лет. Из анамнеза известно, что два часа назад был укушен неизвестной собакой в правую руку. Объективно: температура тела нормальная, по органам и системам без особенностей, в области тыльной поверхности правой кисти имеются следы поверхностных укусов и царапины. Врачом была проведена местная обработка раны, назначено введение антирабического иммуноглобулина лошадиного в дозе 40 МЕ/кг и антирабической вакцины в дозе 1 мл в/м в день обращения, далее на 3,7,14, 30,90 день после укуса. Вакцинацию против столбняка пациент имеет (АДС-М год назад).

Задания:

1. Расскажите о технике постановки внутрикожной пробы на чувствительность к антирабическому иммуноглобулину.
2. Составьте алгоритм действий при отрицательной внутрикожной пробе на антирабический иммуноглобулин.

Ситуационная задача № 20

В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей, западение фрагментов верхней челюсти, нарушение прикуса, симптом “ступеньки” по правому нижнеглазничному краю.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Ситуационная задача №21

Ответственным за эпидемиологический режим в городской поликлинике была назначена медицинская сестра А., в целях предупреждения возникновения ИСМП

Задания:

1. Какие основные функции должна выполнять назначенная медицинская сестра?
2. Какие специфические инфекции могут передаваться в МО при использовании приборов и аппаратуры, требующих особых методов стерилизации?
3. Кто организует работу младшего и среднего медицинского персонала по предупреждению ИСМП? В чем заключается роль среднего и младшего медицинского персонала?
4. Меры профилактики ИСМП

Ситуационная задача №22

К медсестре обратился за советом пациент, длительно страдающий стенокардией напряжения. Последние несколько дней отмечает, что боли при физической нагрузке стали появляться чаще, пришлось увеличить разовую дозу нитроглицерина. Сегодня боли возникали уже несколько раз.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры.

Ситуационная задача №23

Девушка 18 лет, во время мытья крыльца на даче, занозила палец. Занозу видимо удалила не полностью и не провела обеззараживание ранки. Через 2 недели появились первые признаки заболевания в виде спазма жевательных мышц, затруднения глотания. При обращении к врачу на основании клинических симптомов был поставлен диагноз «столбняк».

Задания:

1. Эпидемиология: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции?
2. Специфическая профилактика столбняка?

Ситуационная задача № 24

Пациентку беспокоят сильные головные боли в затылочной области, тошнота, была однократная рвота, не принесшая облегчения. Жалуется также на сердцебиение, светобоязнь (веки полуприкрыты), частое мочеиспускание, дрожь в теле.

Объективно: лежит с закрытыми глазами, голова стянута шарфом. Лицо гиперемировано. АД 190/110 мм рт. ст., пульс напряжен, частота пульса 90 уд/мин

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Ситуационная задача №25

В г. Москве возникла эпидемия гриппа, которая распространялась стремительно, ежедневно регистрировались многочисленные случаи заболеваний.

Задания:

1. Эпидемиология гриппа: источник инфекции, фактор и путь передачи инфекции?
2. Специфическая профилактика гриппа.

Ситуационная задача № 26

Пациент 58 лет сидит на кровати со спущенными ногами, опираясь руками на колени. Жалуется на затруднение дыхания на выдохе, чувство стеснения в грудной клетке. При входе в палату слышно шумное, свистящее дыхание.

Объективно: состояние средней тяжести. Лицо одутловатое, багово-синюшные кожные покровы, напряжены мышцы шеи, вздуты вены.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №27

Двое сотрудников отправились на рыбалку. А так как питьевой воды захватили мало, то использовали воду из открытого водоема, причем один из них пил некипяченую воду. Через две недели он заболел, температура тела поднялась до 39⁰ С. Больной был госпитализирован с диагнозом «Брюшной тиф».

Задания:

1. Эпидемиология брюшного тифа: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции?
2. Каким путем заразился указанный больной и почему?
3. Проводится ли специфическая профилактика и терапия брюшного тифа?

Ситуационная задача № 28

Медсестра вызвана к пациенту 42 лет с диагнозом «инфаркт миокарда». Пациент проснулся от чувства нехватки воздуха. При осмотре – сидит в постели, ловит ртом воздух. Дыхание шумное. Пациент кашляет, с кашлем отходит белая пенная мокрота. Кожа пациента цианотичная, частота пульса 100 уд./мин, АД 170/90 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Ситуационная задача №29

Больной с вашего участка госпитализирован в инфекционное отделение с диагнозом сальмонеллез.

Задания:

1. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге участковой медицинской сестрой
2. Определение сальмонеллеза, причины, клиника, диагностика

Ситуационная задача № 30

Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное 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. При пальпации - резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №31

Пациент после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №32

При проверке качества предстерилизационной обработки процедурная медсестра обнаружила положительную фенолфталеиновую пробу.

Задания:

1. О чем свидетельствует наличие положительной фенолфталеиновой пробы?
2. Какие дальнейшие действия медицинской сестры?
3. Этапы предстерилизационной обработки

Ситуационная задача №33

Медсестра отделения, войдя в палату, обнаружила, что с женщиной 23 лет случился припадок: она упала на пол, потеряв сознание. Падение сопровождалось напряжением, вытягиванием тела, а затем ритмическими подергиваниями всего тела, синюшностью лица. При этом больная билась головой и телом об пол. Из рта выделялась пеннистая слюна, окрашенная кровью. Наблюдалось отхождение мочи и кала. Приступ продолжался 2—3 минуты.

Соседки по палате рассказали, что больная до начала приступа была как будто не в себе, проделывала однообразные движения— почесывалась, топталась на месте, кружилась.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №34

Вы – медицинская сестра процедурного кабинета. После забора крови, у пациента, нечаянно укололи свой средний палец левой руки иглой, которой брали анализ. Кровь видна через перчатку.

Задание:

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Ваши действия при случайной травме, использованными колющими инструментами.
3. Состав ВИЧ-аптечки.

Ситуационная задача № 35

В медпункт поступил пострадавший с симптомами отравления в результате аварии на заводе очистных сооружений. Жалуется на удушье, боль в груди, слезотечение, головную боль, резь в глазах. При осмотре одышка с булькающими влажными хрипами, лицо цианотично, конъюнктивы глаз гиперемированы, голос осипший, на одежде следы рвотных масс, пульс 98 ударов в минуту.

Задание:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №36

В процедурный кабинет после стерилизации поступил бикс. При осмотре бикса медсестра обнаружила незакрытые шторки.

Задания:

1. О чем свидетельствует этот признак
2. Назовите последующие действия медицинской сестры.
3. Понятие «Инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса.

Ситуационная задача № 37

В поликлинику обратилась 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 неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №38

При проверке качества предстерилизационной обработки шприцев амидопириновой пробой появилась сине-зеленая окраска.

Задания:

1. Можно отправлять шприцы на стерилизацию?
2. Какие последующие действия медицинской сестры?
3. Назовите пробы для контроля качества ПО

Ситуационная задача №39

На приеме у врача больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

Задание:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №40

В лечебно-профилактических организациях амбулаторного типа нередко происходит инфицирование обратившихся больных госпитальными штаммами - возбудителями внутрибольничных инфекций.

Задания:

1. Дайте определения понятия ИСМП?»
2. Причины роста ИСМП?
3. Кто входит в группу риска возникновения ИСМП?
4. Клинико-эпидемиологические особенности ИСМП?

Ситуационная задача №41

К медсестре поликлиники 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 поколачивания справа, температура 36,3⁰С, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №42

На медицинский пункт станции метро доставлен пострадавший с резной раной грудной клетки по средней подмышечной линии. Из раны небольшое наружное кровотечение, затруднено дыхание на вдохе, а при выдохе из раны выделяется небольшое количество воздуха. Пульс 100 уд в мин.

Задания

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача №43

М/с детского сада при ежедневном осмотре детей у девочки 2-х летнего возраста на слизистой оболочке рта обнаружила несколько легко вскрывающихся пузырьков и эрозий, покрытых налетом желто-серого цвета, окруженных ярко-красным ободком. У ребенка усилено слюноотделение, губы отечны. Подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны. Ребенок отказывается от пищи, капризничает, просится в группу к детям, температура тела 37,3° С. М/с предположила, что у ребенка герпетический стоматит и сообщила матери по телефону. Мать взволнована, не знает как правильно кормить ребенка и обрабатывать полость рта.

Задания

1. Объясните матери особенности питания ребенка при стоматите, обработка полости рта.
2. Понятие «Инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса.

Ситуационная задача № 43

В цехе химического предприятия разорвался шланг, и струя раствора каустической соды попала рабочему в оба глаза. Он обратился за помощью к медсестре с жалобами на боли век, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: на коже век обоих глаз пузыри, отек и поверхностный некроз слизистой оболочки с наличием легко снимаемых беловатых пленок, поверхностное повреждение роговицы с точечными помутнениями.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача 44

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа. Пациенту назначено введение пролонгированного инсулина

Задания:

1. Обучить пациента технике введения инсулина, особенности введения инсулина.
2. Возможные осложнения при введении инсулина.

Ситуационная задача № 45

В результате удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача № 46

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 1 месяцев. Антропометрические данные ребенка при рождении:

Масса при рождении – 3100 г.

Длина тела при рождении – 53 см.

Окружность головы – 35 см.

Окружность грудной клетки – 33 см.

Задания:

1. Рассчитайте антропометрические данные ребенка на момент обследования.
2. Составьте план консультации с родителями на тему «Профилактические прививки» БЦЖ, гепатит Б, АКДС.

Ситуационная задача № 47

Пятимесячный ребенок находился на естественном вскармливании, затем переведен на искусственное. Маме ребенка 21 год и она не знает, когда и каким количеством смеси кормить ребенка.

Задания:

1. Рассчитайте суточное меню ребенку 1 месяца (суточный, разовый объем пищи, кратность и время приема смеси), находящемуся на искусственном вскармливании.
2. Составьте план беседы с мамой на тему «Правила введения докорма».

Ситуационная задача № 48

В сельский здравпункт доставлен молодой человек. Утром ушел из дома отдыха на лыжную прогулку и заблудился. Более 3-х часов находился в лесу.

Пострадавший бледен, особенно лицо и кисти рук, озноб. На лице - единичные пузыри с сероватым содержимым. Лицо и кисти рук холодные на ощупь, чувствительность снижена.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача № 49

Во время переливания крови пациент пожаловался на боли в пояснице, чувство нехватки воздуха. Медсестра обратила внимание на гиперемию лица и озноб. Появился цианоз губ, артериальное давление 80/50 мм рт. столба, пульс 98 в минуту.

Задание:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние
2. Правила переливания крови

Ситуационная задача № 50

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.

Задание

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Почечная колика. Симптомы. Доврачебная помощь.