## Бюджетное профессиональное образовательное учреждение

## Воронежской области

## «ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОДОБРЕНА:  цикловой методической комиссией  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | УТВЕРЖДАЮ | | | |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Зам. директора по учебной работе | | | |
| Протокол № \_\_\_\_ | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_Селивановская Е.Л. | | | |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**КОНТРОЛЬНО - ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

ПМ.03 «**ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ**»

Специальность «Сестринское дело»

Воронеж 2022 г.

Вопросы к дифференцированному зачету

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

МДК.03.01. Основы реаниматологии

1. Функциональные обязанности медсестры реанимационного отделения.
2. Особенности организации работы отделения реанимации.
3. Предагония и агония. Клинические проявления
4. Клиническая и биологическая смерть. Клинические проявления. Показания к реанимации
5. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации
6. Критерии адекватности и эффективности реанимационных мероприятий.
7. Ошибки, опасности и осложнения при проведении базового реанимационного комплекса
8. Критерии прекращения реанимационных мероприятий
9. Острая дыхательная недостаточность. Причины, виды, клинические проявления
10. Восстановление проходимости дыхательных путей. Применение мешка Амбу, проведение оксигенации.

11.Острая левожелудочковая недостаточность. Причины,

клиника. Неотложная помощь

12. Острая правожелудочковая недостаточность. Причины,

Клиника. Неотложная помощь

13. Острый инфаркт миокарда. Причины,

Клиника. Неотложная помощь

14. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины,

Клиника. Неотложная помощь

15.Острая сосудистая недостаточность. Причины,

Клиника. Неотложная помощь

16. Острое нарушение мозгового кровообращения. Причины,

Клиника. Неотложная помощь

17. Шок, понятие. Травматический шок. Причины,

Клиника. Неотложная помощь

18. Шок, понятие. Анафилактический шок. Причины,

Клиника. Неотложная помощь. Противошоковый набор

19. Особенности профилактики инфекции дыхательных путей у

пациентов отделения реанимации.

20. Профилактика осложнений со стороны кожи и слизистых у пациентов отделения реанимации.

21. Особенности ухода за пациентами в коме.

22. Электротравма. Помощь при электротравме.

23. Кома, определение. Виды ком. Клинические проявления.

24. Общая токсикология. Принципы выведения ядов из организма. Понятие антидот.

25. Частная токсикология. Отравление керосином, бензином. Клиника, неотложная помощь.

26. Частная токсикология. Отравление ФОС. Клиника, неотложная помощь.

27. Частная токсикология. Отравление угарным газом. Клиника, неотложная помощь.

28. Частная токсикология. Отравление алкоголем. Клиника, неотложная помощь.

29. Частная токсикология. Отравление снотворными, транквилизаторами. Клиника, неотложная помощь.

30. Частная токсикология. Отравление наркотическими препаратами. Клиника, неотложная помощь.

31. Частная токсикология. Отравление грибами. Клиника, неотложная помощь.

32. Медицинская документация реанимационного отделения.

Вопросы к экзамену

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

1. Формирование службы медицины катастроф.

2. Острая лучевая болезнь, классификация, степени, периоды. Формы лучевой болезни.

3. Классификация чрезвычайных ситуаций.

4. Синдром длительного сдавливания. Периоды, клиническая картина. Первая медицинская помощь при синдроме длительного сдавливания.

5.Предмет, понятие и задачи медицины катастроф.

6.Отравляющие вещества раздражающего действия, клиника, оказание медицинской помощи.

7.Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.

8. Клиника острой лучевой болезни крайне тяжелой степени.

9. Индивидуальные средства медицинской защиты.

10. Синдром длительного сдавливания, периоды, клиника.

11.Оснащение санитарного инструктора. Сумка медицинская войсковая.

12. Травматический шок, степени, клиника.

13.Комплект полевой фельдшерский «ПФ».

14.Отравляющие вещества нервно-паралитического действия, клиника, степени.

15.Аппараты искусственного дыхания «АРФ», «ДП-10».

16.Отравляющие вещества кожно-нарывного действия, формы, клиника.

17. Устройство фильтрующего противогаза. Средства защиты органов дыхания.

18.Отравляющие вещества обще-ядовитого действия, степени, периоды, клиника.

19.Кислородный ингалятор КИ-3М».

20.Отравляющие вещества удушающего действия, периоды, клиника.

21.Полевая подвижная медицинская и санитарная техника.

22.Отравляющие вещества слезоточивого действия, клиника. Оказание медицинской помощи.

23.Методы розыска и выноса раненых и больных из очагов катастроф.

24.Медико-токсическая характеристика очагов радиоактивного загрязнения при авариях на АЭС.

25. Медицинская сортировка, виды и её организация .

26. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на химических объектах.

27. Терминальные состояния.

28. Классификация СДЯВ, особенности поражения СДЯВ.

29. Организация оказания хирургической помощи в экстремальных ситуациях.

30. Медико-тактическая характеристика аварий на взрывоопасных объектах.

31. Радиационные поражения, виды взрывов. Поражающие факторы ядерного оружия.

32. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, виды, причины, симптомы.

33. Поражения отравляющими веществами. Виды, классификация ОВ.

34. Отравление окисью углерода, клиника, медицинская помощь.

35. Дезактивация, дегазация, дезинфекция, дератизация.

36. Отравление анилином, клиника, медицинская помощь.

37. Специальная обработка: частичная и полная.

38. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на транспорте.

39. Частичная и полная обработка.

40. Социальные катастрофы.

41. Показания и техника искусственной вентиляции легких.

42. Характеристика величины и структуры потерь населения при катастрофах.

43. Понятия: «реанимация», « неотложное состояние», «экстремальное состояние», «терминальное состояние».

44. Первая медицинская помощь при радиационном поражении.

45. Профилактика и лечение пролежней.

46. Медицинская сортировка в очагах поражения.

47. Проведение мероприятий по защите населения от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях.

48. Инородное тело в трахее, первая медицинская помощь.

49. Особенности ухода за больными в коме.

50. Оказание помощи и этапы эвакуации пострадавших.

51. Поражение хлором, клиника, медицинская помощь.

52. Термическая травма. Ожоги, степени.

53. Кома. Причины, виды, клиника.

54. Понятие радиационной аварии. Поражающие факторы ядерного взрыва.

55. Ожоговая болезнь: периоды, течение, клиника.

56. Элементарная сердечно-легочная реанимация.

# Ситуационные задачи

к экзамену ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

1. *Ситуационная задача:*

Медсестру ночью вызвали в палату к больному, у которого при каждом кашлевом толчке выделялась алая пенистая кровь.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

2. *Ситуационная задача:*

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

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

3. *Ситуационная задача:*

Медсестру пригласили к соседу, которого ужалили пчелы. Пострадавший отмечает боль, жжение в местах укусов, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица.

Объективно:

Состояние средней тяжести, лицо лунообразное за счет нарастающего отека, глазные щели узкие. Пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

4. *Ситуационная задача:*

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство «нехватки воздуха», кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре:

Состояние тяжелое, кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника, дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт ст.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

5. *Ситуационная задача:*

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота «кофейной гущей».

Объективно:

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

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

6. *Ситуационная задача:*

Постовую медсестру вызвали в палату. Со слов окружающих больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах.

5 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно:

Сознание сохранено, кожные покровы бледные, влажные, холодный пот, пульс 96 уд/мин. малого наполнения и напряжения, АД 80/40 мм рт ст, дыхание не затруднено, ЧДД 24 в мин.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

7. *Ситуационная задача:*

В терапевтическом отделении больной 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развивающийся 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:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

8. *Ситуационная задача:*

Вскоре, после внутримышечного введения пенициллина, больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту, пульс 120 уд/мин. малого наполнения и напряжения, АД 80/40 мм рт ст.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

9. *Ситуационная задача:*

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

Объективно:

Кожные покровы бледные, пульс 110 уд/мин. малого наполнения и напряжения, АД 90/70 мм рт ст, пациент беспокоен, выражает чувство страха смерти.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

10. *Ситуационная задача:*

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:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

11. *Ситуационная задача:*

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному студенту стало плохо - он побледнел и упал.

Объективно:

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

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

12. *Ситуационная задача:*

В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии. У пациентки обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Объективно:

Состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе, пульс 90 уд/мин., АД 90/60 мм рт ст.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

13. *Ситуационная задача:*

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

Объективно:

Состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин., АД 160/100 мм рт ст, ЧДД 22 в мин. *Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

14. *Ситуационная задача:*

Медсестру пригласили на помощь к соседям по даче. Мужчина и женщина находились в холодное время года в доме с печным отоплением и обогревались. Огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у обоих появилась головная боль, головокружение, рвота. Женщина потеряла сознание.

Объективно:

У обоих пострадавших затрудненное дыхание. У мужчины определяется осиплость голоса, кашель, при выслушивании сердца – тахикардия, АД 80/40 мм рт ст. Женщина на вопросы не отвечает, у неё АД 60/30 мм рт ст.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

15. *Ситуационная задача:*

Медсестру пригласили на помощь к соседям, у которых игравшийся без присмотра ребенок- девочка 8 лет «кормила» куклу и сама выпила несколько зеленых таблеток. Мама увидела спящую девочку и рядом лежащий вскрытый блистер с несколькими отсутствующими таблетками (реланиума).

Обьективно:

При осмотре девочка не отвечает на вопросы, кожные покровы бледные, дыхание поверхностное. Тоны сердца приглушены, пульс 136 уд в мин, слабого наполнения. АД 60/20 мм рт ст.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

16. *Ситуационная задача:*

При взятии крови из пальца у молодой девушки появилась слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот, АД 80/50 мм рт ст.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

17. *Ситуационная задача:*

Девушка целый день находится на берегу реки, принимает солнечные ванны без тени. Через 6 часов такого отдыха у нее заболела голова, появилась слабость, головокружение, повысилась температура тела. Лицо и все видимые кожные покровы гиперемированые, горячие на ощупь. Отмечается выраженная жажда, тошнота.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

18. *Ситуационная задача:*

Во время бурного обсуждения текущих событий в стране за праздничным столом один из присутствующих гостей внезапно закашлялся, схватился руками за горло. При разговоре появилась осиплость голоса. Отмечает чувство нехватки воздуха, боли в горле при разговоре.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

19. *Ситуационная задача:*

Медсестру пригласили на помощь к соседям по даче. Мужчина и женщина находились в холодное время года в доме с печным отоплением и обогревались. Огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у обоих появилась головная боль, головокружение, рвота. Женщина потеряла сознание.

Объективно:

У обоих пострадавших затрудненное дыхание. У мужчины определяется осиплость голоса, кашель, при выслушивании сердца – тахикардия, АД 80/40 мм рт ст. Женщина на вопросы не отвечает, АД 60/30 мм рт ст.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

20. *Ситуационная задача:*

На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс не определяется, зрачки широкие, зрачкового рефлекса на свет нет. Бледность кожных покровов.

*Задания:*

- определите неотложное состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

21. *Ситуационная задача:*

Через 30 минут от начала проведения реанимационных мероприятий пациенту самостоятельная сердечная деятельность и дыхание не возобновились. Стало проявляться помутнение роговицы, снижаться температура тела. Симптом «кошачьего глаза» стал положительным.

*Задания:*

- определите состояние, развившееся у пациента

- сформулируйте дальнейшую тактику

22. *Ситуационная задача:*

Электрик, работавший в трансформаторной будке, получил удар электрическим током. Упал, оторвавшись от токопроводящего провода. Сразу потерял сознание. При осмотре: дыхание и пульс отсутствуют, на кистях рук видны следы ожогов.

*Задания:*

- определите состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

23. *Ситуационная задача:*

К медицинской сестре обратились за помощью. Мужчина средних лет случайно выпил жидкость из бутылки с наклейкой «Лимонад». В момент осмотра состояние удовлетворительное, определяется запах керосина изо рта, отмечается рвота, при этом рвотные массы окрашены в желтый цвет с выраженным запахом керосина. Сознания мужчина не терял, после употребления неизвестной жидкости прошло 15 минут.

*Задания:*

- определите состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

24. *Ситуационная задача:*

Вы оказались на месте падения человека с высоты. Пострадавший напуган, возбужденно машет руками, громко кричит. Жалуется на боль в спине. На болевые раздражители в нижних конечностях не реагирует.

*Задания:*

- определите состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

25. *Ситуационная задача:*

Вы оказались свидетелем ДТП.

Пострадавший в результате ДТП жалуется на резкую боль в животе.

При осмотре: кожные покровы бледные, холодный пот. Живот при пальпации резко напряжен, при прикосновении - резко болезненный, отмечается гематома в области живота.

*Задания:*

- определите состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

26. *Ситуационная задача:*

Мальчик 14 лет, наблюдается у невропатолога по поводу эпилепсии. Принимал регулярно назначенные врачом лекарственные средства. На каникулах уехал в деревню к родственникам, забыл взять с собой назначенные препараты. Вечером, после игры в футбол, появились клонико-тонические судороги.

*Задания:*

- определите состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

27. *Ситуационная задача:*

Женщина поела жаренные грибы, собранные незадолго в лесу. Через 6 часов появились боли в животе, профузный понос с примесью крови, судороги. При осмотре: состояние тяжелое, температура тела 35,20С. Сознание не нарушено, кожа слегка иктерична, АД 80/40 мм рт ст, печень выступает на 2см из-под края реберной дуги, болезненна при пальпации

*Задания:*

- определите состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи

28. *Ситуационная задача:*

На остановке автобуса в зимнее время сидит мужчина. На улице – минус 200С. Мужчина заторможен. Кожные покровы бледные, лицо и конечности холодные на ощупь. На вопросы отвечает медленно, с трудом. Запах спиртного отсутствует.

*Задания:*

- определите состояние, развившееся у пациента

- составьте алгоритм неотложной помощи