

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный технический университет»
Строительно-политехнический колледж

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
к практическим занятиям
по МДК 03.01 Основы реаниматологии
для специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

Методические указания обсуждены на заседании методического совета СПК

19.03.2021 г. Протокол № 7.

Председатель методического совета СПК  Сергеева С. И.

Методические указания одобрены на заседании педагогического совета СПК

26.03.2021 г. Протокол № 7

Председатель педагогического совета СПК  Дегтев Д. Н.

2021

Разработчик:

ВГТУ Преподаватель высшей категории СПК  Н.И. Орлова

Целью практических занятий является достижение соответствующего уровня подготовки обучающихся, создающего необходимую теоретическую и практическую базу для освоения общих компетенций:

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

- Процесс изучения междисциплинарного курса направлен на формирование следующих профессиональных и дополнительных профессиональных компетенций (ДПК):

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ДПК-12. Участвовать в проведении обследования пациентов с помощью медицинских аппаратов и систем.

В результате освоения междисциплинарного курса обучающийся должен

уметь:

- У1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;
- У2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
- У3 проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;
- У4 действовать в составе сортировочной бригады;
- У5 подготовить пациента к планируемой процедуре и принять в ней участие;

знать:

- З1 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- З2 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- З3 классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;
- З4 правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.
- З5 принцип работы и устройство аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

иметь практический опыт:

- П1 оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;

Практическое занятие № 1

Тема: Сестринский уход при терминальных состояниях

Цель занятия: 1. Изучить понятие «уход при терминальных состояниях».

2. Рассмотреть правовые основы оказания медицинской помощи при терминальных состояниях.

3. Изучить состояния, угрожающие жизни пациента.

4. Проработать задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.

5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

7. Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).

8. Отработка техники непрямого массажа сердца.

9. Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе.

После изучения темы студент должен знать, уметь, иметь практический опыт: 31, 32, 35, У1, У5, П1.

Формируемые компетенции: ОК01, ОК02, ОК03, ОК04, ОК06, ПК 3, 1., ПК 3, 2, ПК 3.3

Оснащение занятия: Видеоролики с СЛР, лекции и тестовые задания по МДК «Основы реаниматологии».

Методические указания

1. Изучите материал лекций по теме «Введение. Терминальные состояния»

2. Ознакомьтесь с видеороликом, лекциями.

3. Выполните тестовые задания

1. Наука об оживлении организма включает в себя:

А. хирургию и инфекционные болезни

Б. интенсивную терапию

В. науку о диетпитании.

2. «Интенсивная терапия» - это:

А. количество назначаемых лекарств

Б. специальный комплекс медицинских мероприятий

В. быстрое выполнение назначений.

3. Процесс умирания – это:

А. снижение обмена веществ

Б. отсутствие обмена веществ

В. ускорение обмена веществ.

4. Первый период терминального состояния:

А. контрактура

Б. анурия

В. предагония.

5. «Терминальное состояние» - это:
- А. Состояние между жизнью и смертью
 - Б. состояние между сном и бодрствованием
 - В. состояние между высокой и низкой температурой организма.
4. Ответьте на контрольные вопросы:
- 1) Признаки клинической смерти
 - 2) Признаки биологической смерти
 - 3) Причины, вызывающие непроходимость дыхательных путей;
 - 4) Причины, вызывающие остановку сердца;
 - 5) В каких случаях вызывают «скорую помощь»;
 - 6) Как правильно вызвать скорую помощь.

Практическое занятие № 2

Тема: Проведение этапов сердечно-легочной реанимации

- Цель занятия: 1. Изучить понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Рассмотреть правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Изучить состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Проработать задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
- 7 Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).
- 8 Отработка техники непрямого массажа сердца.
- 9 Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе.

После изучения темы студент должен знать, уметь, иметь практический опыт: 31-35 У1-У5, П.

Формируемые компетенции: ОК01-ОК13, ПК 3,1., ПК 3,2., ПК3.3.

Оснащение занятия: Видеоролики с СЛР, лекции и тестовые задания по дисциплине «Основы реаниматологии».

Методические указания

Задание 1

- 1 Изучите материал лекций по теме «Сердечно-легочная реанимация (СЛР)».

2 Ознакомьтесь с видеороликом, лекциями.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

ЖТ Желудочковая тахикардия

ИВЛ Искусственная вентиляция легких

СЛР Сердечно-легочная реанимация

ФЖ Фибрилляция желудочков

4. Формами оказания медицинской помощи являются:

- 1) **экстренная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) **неотложная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) **плановая** - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Статья 38. Первичная медико-санитарная помощь

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом.

Статья 39. Скорая медицинская помощь

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), осуществляется безотлагательно **лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками.**

СПИСОК УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

АС – астматический статус
БА – бронхиальная астма
ВДП- верхние дыхательные пути
ГКС – глюкокортикостероиды
ДН – дыхательная недостаточность
ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
ЖЕЛ- жизненная емкость легких
ИВЛ – искусственная вентиляция легких
КЛ – коллапс легких
ЛДМ – легочная диффузионная мембрана
ЛК – легочное кровоотечение

НВЛ – неинвазивная вентиляция легких
 НДП – нижние дыхательные пути
 ОДН – острая дыхательная недостаточность
 ОЛ – отек легких
 ОРЗ – острые респираторные заболевания
 ОРИТ – отделение реанимации и неотложной терапии
 ОЦК – объем циркулирующей крови
 ПЛУ – прогрессирующее легочное уплотнение
 РДСВ – респираторный дистресс-синдром взрослых
 СП – спонтанный пневмоторакс
 СШЛ – синдром шокового легкого
 ТЭЛА – тромбоэмболия легочной артерии
 ХОБЛ – хронические обструктивные болезни легких
 ЦИК – циркулирующие иммунные комплексы
 ЭС – эпилептический статус

Задание №4 Изучить состояния угрожающее жизни пациента.

Классификация угрожающих состояний в соответствии с экстренностью диагностики и начала лечебных мероприятий

Вероятность летального исхода в течение		
десяток минут	нескольких часов	экстренная, угрожающая жизни ситуация
Клиническая смерть: • несчастные случаи (электротравма, утопление и др.) • острая асфиксия (инородное тело гортани или трахеи, «удушение») • СВПН (напряженный, клапанный пневмоторакс, пневмомедиастинум) • кровотечение из крупного артериального ствола • эмболия ствола легочной или среднемозговой артерий • анафилактический шок	• Кардиогенный и некардиогенный альвеолярный отек легкого • декомпенсированный шок любой этиологии • глубокая кома • астматический статус III ст.	• Эпилептический приступ • Симптом острой бронхиальной обструкции • обширный ожог • острые отравления • сильные абдоминальные боли • диабетический кетоацидоз • лихорадка у детей до 2 месяцев • Геморрагическая сыпь • кровотечения из желудка и кишечника • сильная головная боль с рвотой. • оолы в грудной клетке. • укусы насекомых и животных с повреждением мягких тканей

Задание №5. Перечислите признаки клинической смерти:

А) Основные – отсутствие пульса на сонной артерии, отсутствие экскурсий грудной клетки,

широкий зрачок без реакции на свет.

Б) Дополнительные – отсутствие сознания, цианоз, арефлексия, отсутствие кровотечения из раны, изолиния на ЭКГ.

Задание № 6. Перечислите признаки биологической смерти организма: это необратимые изменения во всех органах и тканях и системах организма с распадом белковых структур. Она наступает непосредственно после клинической смерти и диагностируется по следующим клиническим симптомам, которые могут быть общими с клинической смертью, а могут быть характерными только для неё.

Общие симптомы:

1. Отсутствие пульса и АД;
2. отсутствие дыхания,
3. отсутствие сознания,
4. изменение кожных покровов.

Задание 7 Определение СЛР. В каком случае начинаем.

Сердечно-лёгочная реанимация (СЛР), — комплекс неотложных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма и выведение его из состояния клинической смерти.

Независимо от причины остановки кровообращения, реанимационные мероприятия должны быть начаты в пределах 5 минут от остановки во избежание развития необратимых изменений в головном мозге. Принципиальным является раннее распознавание и раннее начало сердечно-легочной реанимации очевидцами клинической смерти, поскольку квалифицированная медицинская помощь всегда будет оказана с задержкой (5-8 минут в лучших центрах Европы). Только два мероприятия СЛР – ранние компрессии грудной клетки (непрямой массаж сердца) и ранняя дефибрилляция – увеличивают выживаемость больных с остановкой кровообращения.

Задание 8 Показания к проведению СЛР

Отсутствие сознания

Отсутствие дыхания

Отсутствие кровообращения (эффективнее в такой ситуации проверять пульс на сонных артериях)

Если реаниматолог или реаниматор (проводящий реанимацию человек) не определил пульс на сонной артерии (или не умеет его определять), то следует считать, что пульса нет, то есть произошла остановка кровообращения. В соответствии с «Методическими рекомендациями по проведению сердечно-лёгочной реанимации» Европейского Совета по реанимации 2010 г. показаниями к началу проведения базовых реанимационных мероприятий служат только отсутствие дыхания и сознания.

Задание 9 Противопоказания к проведению СЛР

Наличие явных признаков биологической смерти.

Несовместимые с жизнью травмы или ранения.

Прогрессирование достоверно установленных неизлечимых заболеваний.

Повреждение плевры лёгких, необходимо заклеить полость (пластырь, прижать рукой, пакет, подручное средство).

Задание № 10

Алгоритм вызова скорой и неотложной помощи

ПРАВИЛА ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Как вызвать скорую медицинскую помощь?

Вызвать скорую медицинскую помощь (СМП) можно:

1. По городскому телефону, набрав «03» или «112»;
2. По мобильному телефону – номер «003» для «Билайн» и «030» для других операторов;
3. При личном обращении на станцию скорой медицинской помощи.

Гражданин, вызывающий скорую медицинскую помощь, должен четко отвечать на вопросы диспетчера, так как от полноты предоставленной информации во многом зависит качество и своевременность оказания медицинской помощи, а также принятие решения о направлении специализированной бригады СМП.



Какую помощь необходимо оказать сотрудникам скорой медицинской помощи?

1. Начать оказание первой помощи согласно рекомендациям диспетчера СМП;
2. Обеспечить встречу бригады скорой медицинской помощи;
3. Организовать для медицинских сотрудников доступ к пациенту и обеспечить необходимые условия для оказания медицинской помощи, включая изоляцию домашних животных;
4. Подготовить документы пациента (паспорт, действующий полис обязательного медицинского страхования, полис СНИЛС и всю имеющуюся медицинскую документацию);
5. При необходимости, оказать содействие в транспортировке пациента в автомобиль СМП.

Наличие каких признаков заболеваний является поводом для обращения в СМП?

1. Внезапно развившиеся значительные нарушения дыхания;
2. Выраженная боль или ощущение сдавления в груди;
3. Резкое повышение или понижение давления;
4. Выраженная, внезапно развившаяся боль любой локализации;
5. Травмы, сопровождающиеся значительным повреждением органов и тканей;
6. Выраженные кровотечения любого происхождения;
7. Роды и угроза прерывания беременности;
8. Внезапно возникшие спутанность, потеря сознания;
9. Внезапно развившиеся выраженные изменения психики;
10. Поражение химическими веществами, термические ожоги;
11. Внезапно развившиеся нарушения речи, слабость или отсутствие движений конечностей;
12. Судорожный синдром;
13. Сильная или непрекращающаяся рвота и/или диарея;
14. Внезапные выраженные нарушения функции любых органов организма.

Какие признаки у детей, кроме указанных, могут быть поводом для вызова СМП?

1. Учащение или затруднение дыхания;
2. Синюшность кожи;
3. Недостаточное потребление жидкости (обезвоживание);
4. Ребенок спит, не просыпаясь, или не реагирует на окружающих;
5. Гриппоподобные симптомы с высокой температурой и сильным кашлем;
6. Сыпь, сопровождающаяся высокой температурой;
7. Неспособность принимать пищу;
8. Плач без слез.

Помните: грамотный и своевременный вызов скорой медицинской помощи – залог успешного лечения пациента.

Напоминаем Вам, что в рабочие дни и часы, Вы можете обратиться за необходимой медицинской помощью в кабинеты неотложной помощи поликлиник.

Памятка подготовлена с учетом положений «Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», утвержденного Приказом Минздрава России от 20 июня 2013 года №388н.

Задание №11. Ответьте на контрольные вопросы:

- 1 Сердечно-легочная реанимация, ее цели и задачи.
- 2 Показания и противопоказания к проведению СЛР.
- 3 Техника простейшей сердечно-легочной реанимации: восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца.
- 4 Сестринская помощь при оказании СЛР.
- 5 Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.
- 6 Критерии эффективности СЛР.
- 7 Сроки прекращения реанимационного пособия.

- 8 Дайте определение клинической смерти
- 9 Дайте определение биологической смерти
- 10 От чего зависит продолжительность клинической смерти
- 11 Какие бывают фазы терминального состояния?

Задание №12 Измерение артериального давления, проведение пульсоксиметрии, ЧДД, с регистрацией результатов в представленную форму.

ФИО студента		
Номер группы, подгруппы	Дата	
ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ		
Наименование манипуляции	Показания	Показания
Измерение артериального давления		
Проведение пульсоксиметрии	% содержания кислорода-	Данные пульса
ЧДД		

Задание № 13 Алгоритм передачи вызова на бригаду скорой неотложной помощи.

Практическое занятие № 3

Тема: Сестринский уход при острой дыхательной недостаточности

Цель занятия: 1. Изучить понятие «Острая дыхательная недостаточность, сестринская помощь и уход при ОДН».

- 2.Рассмотреть правовые основы оказания медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности.
- 3.Изучить состояния, угрожающие жизни пациента.
- 4.Проработать задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 5.Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- 6.Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
- 7 Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).
- 8Отработка техники непрямого массажа сердца.
- 9 Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе.

После изучения темы студент должен знать, уметь, иметь практический опыт: 31,32,33, 35,У1,У2,У5, П1.

Формируемые компетенции: ОК01-ОК13, ПК 3,1., ПК 3,2, ПК3.3

Оснащение занятия: Видеоролики с СЛР, лекции и тестовые задания по МДК «Основы реаниматологии».

Методические указания

1 Изучите материал лекций по теме «Острая дыхательная недостаточность, сестринская помощь и уход при ОДН»

2.Ознакомьтесь с видеороликом, лекциями.

3.Выполните тестовые задания

4.Решите ситуационную задачу:

Вызов к соседу по гаражу. В гараже, не имеющем вентиляции, обнаружен мужчина, лежащий без сознания около машины с работающим мотором.

Объективно: на фоне бледных кожных покровов видны ярко- красные пятна, дыхание отсутствует, пульс не определяется, зрачки широкие, выслушиваются глухие тоны сердца.

1. Что произошло?

2. В каком состоянии находится пострадавший?

3. К каким мероприятиям необходимо немедленно приступить и какова последовательность проведения приемов I- ой помощи?

4. Ответьте на контрольные вопросы:

1) Что такое ОДН

2) Что такое гипоксия и гиперкапния

3) Понятие о первичной и вторичной ОДН

4) Стадии ОДН

5) Каковы основные симптомы ОДН

6) Причины ОДН

7) Какие Вы знаете способы восстановления проходимости дыхательных путей

8) Как проводится аппаратная ИВЛ больным

9)Когда проводится аппаратная ИВЛ больным

Практическое занятие № 4

Тема: Сестринский уход при острой сердечно-сосудистой недостаточности

Цель занятия: 1. Изучить понятие «острая сердечно-сосудистая недостаточность».

2.Рассмотреть правовые основы оказания медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности.

3.Изучить состояния, угрожающие жизни пациента.

4.Проработать задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.

5.Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

6.Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

7 Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).

8Отработка техники непрямого массажа сердца.

9 Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе.

После изучения темы студент должен знать, уметь, иметь практический опыт:31,32,33, 35,У1,У2,У5, П1.

Формируемые компетенции: ОК01-ОК13, ПК 3,1., ПК 3,2, ПК3.3.

Оснащение занятия: Видеоролики с СЛР, лекции и тестовые задания по МДК «Основы реаниматологии».

Методические указания

1 Изучите материал лекций по теме «Острая сердечно-сосудистая недостаточность»

2 Ознакомьтесь с видеороликом, лекциями.

3 Напишите определения следующих терминов:

- 1) Сердечно-сосудистая недостаточность (ОССН) –
- 2) Гиповолия –
- 3) Электрокардиограмма –
- 4) Асистолия –
- 5) Дефибрилляция –
- 6) Аритмия –

4. Выполните тестовые задания по теме: «Острая сердечно-сосудистая недостаточность»

Выберите правильный ответ.

1. Левожелудочковая недостаточность приводит к отёку мозга?

- А) да
- Б) нет

2. При левожелудочковой недостаточности может быть лёгочное кровотечение?

- А) да
- Б) нет

3 При правожелудочковой недостаточности может быть асцит?

- А) да
- Б) нет

4. При инфаркте миокарда боль купируется нитроглицерином?

- А) да
- Б) нет

5. При инфаркте миокарда больному можно самостоятельно передвигаться?

- А) да
- Б) нет

6. При коллапсе А/Д повышено?

- А) да
- Б) нет

7. Остановка сердца может произойти рефлекторно

- А) да
- Б) нет

8. При клинической мерти, вызванной инфарктом миокарда, делается непрямой массаж сердца?

- А) да
- Б) нет.

5. Ответьте на контрольные вопросы:

1. Что такое ОССН (острая сердечно-сосудистая недостаточность)
2. Каковы причины ОССН?
3. Клинические признаки остановки сердца, её виды
4. Что такое левожелудочковая недостаточность (ЛЖН) и её причины
5. Что такое правожелудочковая недостаточность (ПЖН) и её причины
6. Рассказать о двух фазах в клинике отёка легких
7. Что такое инфаркт миокарда, его причины
8. Что такое коллапс и его причины
9. Принципы интенсивной терапии при коллапсе
10. Особенность сестринского ухода при синдроме ОССН.

Практическое занятие № 5

Тема: Сестринский уход при острых нарушениях ЦНС, коматозных состояниях, шоках

Цель занятия: Оказание медицинской помощи при острых нарушениях ЦНС, коматозных состояниях, шоках

2. Рассмотреть правовые основы оказания медицинской помощи при острых нарушениях ЦНС, коматозных состояниях, шоках.

3. Изучить состояния, угрожающие жизни пациента.

4. Проработать задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Оснащение занятия: Схемы, алгоритмы, лекционный материал

Методические указания

Задание 1. Изучите теоретический материал лекции «Острые нарушения ЦНС, коматозные состояния. Шоки»

Задание 2: Напишите определение термина:

Кардиогенный шок –

Задание 3 Выполните тестовые задания:

Найти один правильный ответ

1. Обморок (синкопе) это:

1. Внезапная кратковременная потеря сознания
2. Остановка сердца
3. Разрыв брюшной аорты
4. Геморрагический инсульт

2. Коллапс это:

1. более тяжёлая, чем обморок, форма острой сосудистой недостаточности
2. усиление вегетативно-сосудистых реакций
3. нарушение системной, органной и микроваскулярной гемодинамики
4. артериальная гипотензия, сохраняющаяся в горизонтальном положении.

3. В развитии обморока выделяют периоды:

1. пресинкопальный
2. Слуховые расстройства
3. Эпилептический припадок
4. Нейрогенный обморок.

Задание 4 Ситуационная задача по теме:

Вызов к соседу по гаражу. В гараже, не имеющем вентиляции, обнаружен мужчина, лежащий без сознания около машины с работающим мотором. Объективно: на фоне бледных кожных покровов видны ярко- красные пятна, дыхание отсутствует, пульс не определяется, зрачки широкие, выслушиваются глухие тоны сердца.

1. Что произошло?
2. В каком состоянии находится пострадавший?
3. К каким мероприятиям необходимо немедленно приступить и какова последовательность проведения приемов I- ой помощи?

Задание 5 Контрольные вопросы:

- 1) Кома – определение, причины;
- 2) Клиническая картина ком в зависимости от причины;
- 3) Особенность ухода за больными, находящимися в коме;
- 4) Шок - определение, заслуги Н.И. Пирогова;
- 5) Классификация шока;
- 6) Клиническая картина шоков (кардиогенный, травматический, ожоговый, анафилактический);
- 7) Особенность сестринского ухода при различных видах шока.

Список литературы:

Основные источники:

- 1 Мисюк, Марина Николаевна. Основы медицинских знаний : Учебник и практикум Для СПО / Мисюк М. Н. - 3-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2019. - 499.

Дополнительные источники:

- 1 Корячкин, Виктор Анатольевич. Диагностическая деятельность : Учебник Для СПО / Корячкин В. А., Эмануэль В. Л., Страшнов В. И. - 2-е изд. ; испр. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2020. - 507.
- 2 Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях [Электронный ресурс] / Д. Н. Вербовой [и др.]; под ред.: Д. Н. Вербового [и др.]. - Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях ; 2024-12-25. - Санкт-Петербург : Фолиант, 2019. - 228 с.