**Методическое пособие**

**Тема: «Первая помощь при острой сосудистой**

**недостаточности**

**(обмороке, коллапсе) и дыхательной**

**недостаточности»**

[](http://images.yandex.ru/yandsearch?source=psearch&text=%D0%BE%D0%B1%D0%BC%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%BA%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=0&img_url=http://branthansen.typepad.com/photos/uncategorized/2007/09/22/shutterstock_2333287.jpg&pos=5&rpt=simage&lr=10740)

******



Методическое пособие предназначено для преподавателей профессиональных модулей ПМ 04. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными МДК.04.01. Теория и практика сестринского дела и составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки и предназначено для освоения студентом основного вида профессиональной деятельности (ВПД) – решения проблем пациента посредством сестринского ухода и соответствующих **профессиональных компетенций (ПК):**

* эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности;
* соблюдать принципы профессиональной этики;
* осуществлять уход за тяжелобольными пациентами в условиях учреждения здравоохранения и на дому, согласно сестринского процесса;
* консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода;
* оформлять медицинскую документацию;
* оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий;

**общих компетенций (ОК):**

* понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
* организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем;
* анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы;
* осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач;
* работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
* бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

Учебно-методическое обеспечение темы

«Оказание помощи пострадавшему при обмороке, коллапсе, одышке»

Раздаточный материал (из расчета на каждого студента):

* Учебная литература «Теоретические основы сестринского дела» С.А. Мухина, И.И. Тарновская, 2010 год;
* Учебная литература «Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» С.А. Мухина, И.И. Тарновская, 2010 год;
* Методическое пособие по теме «Оказание помощи пострадавшему

при обмороке, коллапсе, одышке»;

* Методическое пособие по теме «Оценка функционального состояния пациента»;
* Методическое пособие по теме «Сестринский процесс при неудовлетворении потребности пациента в нормальном дыхании»;
* Методическое пособие по теме «Сестринский процесс при неудовлетворении потребность пациента в поддержании нормальной температуры тела»;
* Тестовые задания на закрепление знаний по теме «Оказание помощи пострадавшему при обмороке, коллапсе, одышке»;
* Ситуационные задачи на закрепление и коррекцию знаний по теме «Оказание помощи пострадавшему при обмороке, коллапсе, одышке».



Методические рекомендации студентам по самоподго­товке к практическому занятию:

*Прежде, чем приступить к работе, ознакомьтесь с актуально­стью данной темы и целями занятия. Вы должны научиться:*

* провести первичную оценку состояния пациента при неотложных состояниях;
* спланировать сестринский уход при обмороке, коллапсе, одышке;
* оказывать неотложную помощь при обмороке, коллапсе, одышке;
* оценить результаты сестринского ухода.
  1. Уточните, что освещено по данной теме в учебной литературе:
* Учебная литература «Теоретические основы сестринского дела» С.А. Мухина, И.И. Тарновская, 2010 год; стр.152-161, тема: «Потребность в нормальном дыхании»; стр. 202-207, тема: «Потребность пациента в поддержании нормальной температуры тела»;
* Учебная литература «Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» С.А. Мухина, И.И. Тарновская, 2010 год; стр.225-246, тема: «Оценка функционального состояния»;

2. Уточните, что освещено по данной теме в методических пособиях:

* Методическое пособие по теме «Оценка функционального состояния пациента»
* Методическое пособие по теме «Сестринский процесс при неудовлетворении потребности пациента в нормальном дыхании»
* Методическое пособие по теме «Сестринский процесс при неудовлетворении потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела»

3. Для проверки исходного уровня знаний по теме ответьте на во­просы тестовых заданий (в качестве вспомогательного материала ис­пользуя лекционный материал и методическое пособие по данной теме).

4. Для усвоения новой темы Вам предлагается данное методическое пособие «Первая помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе) и дыхательной недостаточности»

5. Ознакомьтесь с информа­ционным блоком методического пособия.

6. Для усвоения данной темы решите ситуационные задачи, сравните с эталонами ответов.

7. Для закрепления полученных данных ответьте на вопросы тестовых заданий, сравните с эталонами ответов.

8. Подведите итог проделанной работы

******

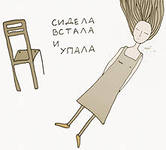
|  |  |
| --- | --- |
| **Обморок** | Внезапная потеря сознания, вызванного главным образом кратковременным уменьшением мозгового кровотока |
| **Коллапс** | Острая сосудистая недостаточность, сопровождающаяся падением кровяного давления в артериях и венах |
| **Острая сосудистая недостаточность** | Нарушения взаимосвязи между  работой сердца, периферическим сопротивлением сосудов, емкостью артериального и венозного сосудистого русла, объемом и скоростью кровотока |
| **Критический спад температуры (кризис)** | Быстрый спад температуры. Вследствие кризиса происходит резкая перестройка механизмов регуляции сердечно-сосудистой системы |
| **Литический спад температуры (лизис)** | Медленный спад температуры, в течении нескольких дней |
| **Одышка** | Нарушение [частоты](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B0%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%82%D0%B0_%D0%B4%D1%8B%D1%85%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D1%85_%D0%B4%D0%B2%D0%B8%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B9) и глубины [дыхания](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%8B%D1%85%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5), сопровождающееся чувством нехватки воздуха |
| **Экспираторная одышка** | Одышка с затрудненным выдохом |
| **Инспираторная одышка** | Одышка с затрудненным вдохом |
| **Физиологическая одышка** | Появляется после физической нагрузки или стрессовой ситуации |
| **Патологическая одышка** | Наблюдается при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, головного мозга, крови. |
| **Неотложная медицинская помощь** | Организация мероприятий по своевременному оказанию медицинской помощи тяжело и внезапно  заболевшим |
| **Цианоз** | Посинение кожных покровов |

******

**- внезапная, кратковременная потеря сознания, которая наступает из-за нарушения кровообращения головного мозга человека.**

В обмороке человек может находится как несколько секунд, так и несколько минут. Зачастую человек сам приходит в чувство, спустя некоторое время. Сам обморок не является заболеванием, это симптом болезни.

## Причины обморока

1. Испуг, неожиданная сильная резкая боль, нервное потрясение. Из-за них может произойти резкое снижение артериального давления, вследствие чего наступает снижение кровотока, нарушение кровоснабжения головного мозга, что и приводит к обмороку.
2. Слабость организма, тем более, если она сопровождается нервным истощением. Общая слабость организма, которая может возникнуть из-за голода, плохого питания или постоянного волнения, может послужить причиной снижения артериального давления и обморока.
3. Пребывание в помещении с малым количеством кислорода. Недостаток кислорода может возникнуть из-за плохой вентиляции, если в помещении сильно накурено или в нем находится очень много людей. В такой ситуации мозг не получает нужного количества кислорода, вследствие чего и наступает обморок.
4. Если долгое время находится в положении стоя не двигаясь. Отсутствие движения приводит к застою крови в области ног, и уменьшает ее поступление в головной мозг. В результате происходит обморок.

## Симптомы и признаки обморока

* Реакция – кратковременная потеря сознания, потерпевший падает. Лежа в горизонтальном положении, у пострадавшего происходит улучшение кровоснабжения мозга, и спустя некоторое время он приходит в чувство.
* Дыхательные пути в большинстве случаев свободны.
* Дышит пострадавший редко и поверхностно.
* Наблюдается редкий и слабый пульс.
* Так же возникает головокружение, тошнота, шум в ушах, слабость, пелена перед глазами, холодный пот, онемение конечностей.

## Оказание первой помощи при обмороке

1. Если с дыханием у пострадавшего все в порядке (дыхательные пути свободны, прощупывается пульс), нужно уложить его в устойчивое боковое положение с приподнятыми ногами и опущенной головой;
2. Оказывая первую помощь, расстегните у потерпевшего сдавливающие части одежды, такие как воротник или пояс, обеспечить доступ свежего воздуха;
3. Сбрызнуть лицо холодной водой. Это сузит сосуды и улучшит кровоснабжение мозга;
4. Похлопать по щекам, растереть грудь и живот;
5. Если пострадавший не пришел в себя в течение нескольких минут, вероятнее всего это не обморок, и ему необходима помощь врачей;
6. Дать вдохнуть пары нашатырного спирта, для возбуждения дыхательного центра;
7. Контролировать пульс, дыхание, размер зрачков;
8. [](http://images.yandex.ru/yandsearch?text=%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D1%81%D0%B5%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=0&img_url=http://pozdravish.ru/wp-content/uploads/2011/06/otkrytki-s-dnem-medicinskoj-sestry.png&pos=12&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)Если есть возможность, напоите пришедшего в себя пострадавшего горячим чаем. После этого помогите ему приподняться и сесть. Не нужно спешить, и сразу поднимать его на ноги. Если у очнувшегося после обморока наблюдается обморочное состояние, снова уложите его, приподняв ноги.
9. Не забывайте, что обморок может служить сигналом тяжелого заболевания, и пострадавшему необходим квалифицированный медицинский осмотр.

**– острая сосудистая недостаточность, при которой значительно уменьшается масса крови, циркулирующей в организме, и падает общий сосудистый тонус.**

Коллапс сердца зачастую способен привести к смертельному исходу, поэтому так важно оказать первую медицинскую помощь при его приступах. Такие страшные последствия обусловлены тем, что головной мозг перестаёт получать в достаточном количестве кислорода, которые доставляется к нему через кровообращение.

## Причины коллапса

Причины коллапса могут быть очень разными – от перенесённых заболеваний до возрастных особенностей.

*Причины сердечно-сосудистого коллапса:*

* Большая потеря крови, которая может быть следствием разрыва какого-нибудь внутреннего органа или серьёзными наружными травмами тела.
* Резкое изменение положения тела лежачего

[](http://images.yandex.ru/yandsearch?text=%D0%BF%D0%B8%D1%89%D0%B0%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=0&img_url=http://oboi.kards.qip.ru/images/wallpaper/704/70355_800_600.jpg&pos=15&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)пациента.

* Различные перенесённые инфекционные

заболевания.

* Интоксикация организма (например, передозировка различных лекарств или пищевое отравление).
* Нарушения ритма сердца.
* [](http://images.yandex.ru/yandsearch?text=%D1%81%D0%BE%D0%BB%D0%BD%D0%B5%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9%20%D1%83%D0%B4%D0%B0%D1%80%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=0&img_url=http://sovetskiymultik.at.ua/_ph/574/2/302271977.jpg&pos=0&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)Обезвоживание организма.
* Сильный удар электрическим током.
* Высокая температура окружающей среды.
* Сильные дозы ионизирующего излучения.

|  |
| --- |
| **При оказании медицинской помощи нужно правильно определить причину, которая вызвала коллапс и направить все силы на устранение данного фактора.** |

## [http://im0-tub-ru.yandex.net/i?id=470342024-35-72&n=21](http://images.yandex.ru/yandsearch?text=%D1%81%D0%B8%D0%BC%D0%BF%D1%82%D0%BE%D0%BC%D1%8B%20%D0%BE%D0%B1%D0%BC%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%B0%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=0&img_url=http://www.kp.ru/f/12/image/00/60/36000.jpg&pos=12&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage) Симптомы коллапса

Признаки коллапса достаточно ярко выражены и их **нельзя** спутать с симптомами какого-либо иного сердечно-сосудистого заболевания.

*К ним относятся:*

* Самочувствие ухудшается внезапно
* Резкая головная боль
* Потемнение в глазах – зрачки больного расширяются, шум в ушах
* Неприятные ощущения в области сердца
* Слабость
* Резкое снижение артериального давления
* Кожные покровы моментально бледнеют, холоднеют и становятся влажными, а затем наблюдается цианоз (посинение кожных покровов)
* Черты лица резко заостряются
* Нарушение дыхательного ритма: дыхание становится частым и поверхностным
* Пульс прощупать практически невозможно
* Низкая температура тела
* Возможна потеря сознания
* Больной покрывается липким потом

|  |
| --- |
| **38445.gifКоллапс сосудов требует неотложной**  **медицинской**  **помощи и**  **лечения.** |

***Первая медицинская помощь при коллапсе***

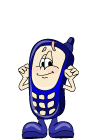
***Оказание неотложной помощи при коллапсе – дело несложное, но очень***

***нужное. Это именно те элементарные медицинские моменты, которые должен знать каждый человек, чтобы избежать смертельного исхода близкого человека.***

***Неотложная помощь при коллапсе***

[](http://images.yandex.ru/yandsearch?p=2&text=%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%20%D0%B2%20%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%82%D0%B8%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=2&img_url=http://klinikadovira.com.ua/uploads/posts/2012-09/1347181860_uhod-za-bolnymi.jpg&pos=87&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)1.Обеспечить пострадавшему полный покой и придать горизонтальное положение в постели без подголовника с приподнятыми ногами;

2. Избавьте пациента от узкой, стесняющей одежды –

 расстегните все манжеты, пуговицы, воротник, ремень.

3. Вызовите как можно скорее врача или скорую помощь!

4. Обеспечьте пациенту приток свежего воздуха через открытое окно или балкон. Если это возможно, сделайте ингаляцию кислорода.

5. Согрейте пациента, обложив его со всех сторон горячими грелками.

6. Если коллапс вызван большой кровопотерей, нужно как можно быстрее остановить кровотечение.

|  |
| --- |
| **Помните, что ни в коем случае при коллапсе до приезда врача НЕЛЬЗЯ:**  **1. Давать больному корвалол, валокордин, но-шпу, валидол или нитроглицерин, которые только усугубят ситуацию, ещё больше расширив сосуды.**  **2. Давать воду и медикаменты, если больной находится в бессознательном состоянии.**  **еаоплиш.jpg3. Приводить больного в чувство резкими пощёчинами.** |

**Доврачебная помощь при коллапсе играет очень важную роль**

**в сохранении жизни больного!**

[](http://images.yandex.ru/yandsearch?source=wiz&fp=0&img_url=http://www.artsides.ru/big/item_5733.jpg&text=%D1%81%D0%BA%D0%BE%D1%80%D0%B0%D1%8F%20%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D1%8C%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&noreask=1&pos=13&lr=10740&rpt=simage)Именно в этом случае промедление смерти подобно. Скорая помощь, даже вовремя вызванная, может опоздать. Как оказать помощь больному, должен знать каждый человек, чтобы не растеряться в трудную минуту и спасти жизнь

человека.

Таким образом, оказание первой помощи при коллапсе – прекрасный, а зачастую и даже единственный шанс спасти жизнь человека, оказавшегося в данной ситуации.

- нарушение частоты, глубины или ритма дыхания либо патологическое повышение работы дыхательных мышц, в связи с препятствием выдоху или вдоху, сопровождающиеся, как правило, субъективно тягостными ощущениями нехватки воздуха, затрудненного дыхания.

***Причины одышки***

 Одышка бывает разной. Одна возникает после пробежки с приличной скоростью в попытке догнать уходящий автобус или после поднимания на девятый этаж по ступенькам. Другая одышка появляется у человека без явной причины – возникает ощущение стеснения в [груди](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%B3%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%B8/) или недостатка воздуха, затрудняется вдох или выдох – необходимо как можно скорее определить причины данного состояния.  
  
Почему появляется [одышка](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%BE%D0%B4%D1%8B%D1%88%D0%BA%D0%B0/)? Причин много, и все они вызывают нехватку кислорода в организме. Головной мозг получает соответствующий сигнал и [дыхание](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%B4%D1%8B%D1%85%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5/) учащается, причем данный процесс не может контролироваться сознанием.

[](http://images.yandex.ru/yandsearch?p=2&text=%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B1%D0%B5%D0%B6%D0%BA%D0%B0%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=2&img_url=http://dozor.com.ua/content/documents/11076/1107550/images/1299861346_morning_fizkult_hi.jpg&pos=76&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)После физических усилий нормальный дыхательный ритм восстанавливается достаточно быстро (разумеется, влияет и уровень тренированности).

|  |
| --- |
| **Основное ее проявление — чувство нехватки воздуха при обычных нагрузках или даже в покое — то есть** [**одышка**](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%BE%D0%B4%D1%8B%D1%88%D0%BA%D0%B0/) **начинает мешать жить обычной жизнью.** |

[](http://images.yandex.ru/yandsearch?text=%D0%B2%D0%BE%D0%BB%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5&fp=0&img_url=http://img1.liveinternet.ru/images/attach/c/3/78/217/78217351_images.jpg&pos=17&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)Это **физиологическая** одышка. Справиться с ней не трудно – достаточно выполнять регулярные аэробные занятия (любые, приводящие к учащению дыхательного ритма и биения сердца), ведь у тренированных людей [одышка](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%BE%D0%B4%D1%8B%D1%88%D0%BA%D0%B0/) возникает реже и не так явно выражена.   
Чрезмерное волнение, тревога, гнев и [страх](http://natural-medicine.ru/tags/%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%85/) стимулируют выработку адреналина.   
Попадая в [кровь](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D1%8C/), адреналин заставляет организм пропускать через [легкие](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D0%B5/) много воздуха, вызывая определенное состояние – гипервентиляцию. При серьезных переживаниях усиливается сердечный ритм и перистальтика кишечника. Вызванная эмоциями [одышка](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%BE%D0%B4%D1%8B%D1%88%D0%BA%D0%B0/) безопасна для здоровья, однако при панических атаках (а не простой одышке от волнения) лучше обратиться к специалисту, например, психотерапевту. Не надо терпеть, испытывая психологический дискомфорт.

[](http://images.yandex.ru/yandsearch?text=%D0%BE%D0%B6%D0%B8%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5&fp=0&img_url=http://www.sunhome.ru/UsersGallery/112005/12110050.jpg&pos=18&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)Частая причина появления **патологической** одышки – ожирение.   
  
Толстый слой жира окутывает [легкие](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D0%B5/) и сердце, не давая человеку нормально дышать. Кроме того, у полных людей [сердце](http://natural-medicine.ru/tags/%D1%81%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%86%D0%B5/) переносит повышенные нагрузки, так как ему нужно качать [кровь](http://natural-medicine.ru/tags/%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D1%8C/) в большую жировую подушку, поэтому в важные органы поступает меньшее количество кислорода.

***Одышка, возникающая при заболеваниях органов дыхания***

* **инспираторная** (затруднение вдоха в результате забивания бронхов слизью и мокротой или при опухолях легких);
* **экспираторная** (затруднение выдоха в результате спазмов мускулатуры бронхов, что возникает при бронхиальной астме).

***Первая помощь***

* во время приступа пациента надо удобно посадить в постели или в кресле,
* освободить его от одежды, который ему мешает
* срочно вызвать врача
* [](http://images.yandex.ru/yandsearch?p=3&text=%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%BF%D0%BE%D0%B4%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%B6%D0%BA%D0%B0%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=3&img_url=http://cdn2.img22.rian.ru/images/94102/31/941023188.jpg&pos=113&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)оказывать психологическую поддержку пациенту
* необходимо, чтобы в комнате был свежий воздух, но, открывая окно в холодное время года, следует тепло укрыть его. Иногда, спеша, забывают об этом и охлаждают больного.
* рекомендуется на грудную клетку поставить банки и горчичники.
* [](http://images.yandex.ru/yandsearch?p=1&text=%D1%82%D0%B5%D0%BF%D0%BB%D0%BE%D0%B5%20%D0%BF%D0%B8%D1%82%D1%8C%D0%B5%20%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%B8&fp=1&img_url=http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/0/0e/Milk_glass.jpg/180px-Milk_glass.jpg&pos=55&uinfo=ww-1349-wh-673-fw-1124-fh-467-pd-1&rpt=simage)иногда хорошо действуют горячие водяные или горчичные ножные и ручные ванны
* обеспечить пациента теплым щелочным питьем (молоко с содой)



**Задание 1**

**Решите ситуационные задачи**

**на закрепление и коррекцию знаний по теме**

**«Первая помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе) и дыхательной недостаточности»**

**ЗАДАЧА № 1**

В процедурном кабинете после внутривенной инъекции пациентка Сидорова П.И. 16 лет встала со стула, потеряла сознание и упала.

Первичная оценка состояния пациента:

ЧДД - 14 в минуту, ЧСС - 46 в минуту, АД 90\40 мм рт.ст., Т0 тела – 36, 60. Рост 176см, вес 60кг. Кожные покровы влажные на ощупь. Цианоз губ.

**Задание:**

1. Определите неотложное состояние. Ответ обоснуйте.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи при данном состоянии. Ответ обоснуйте.

**ЗАДАЧА № 2**

В терапевтическом отделении находится на лечении пациент Григорчук А.К. 34 года, с диагнозом – лакунарная ангина. Накануне вечером температура тела держалась 39.2 С. Утром медицинская сестра зашла в палату для измерения температуры. Пациент лежит на полу, в сознании.

Первичная оценка состояния пациента:

ЧДД - 22 в минуту, ЧСС не прощупывается, АД 60\30 мм рт.ст., Т0 тела – 36, 60. Рост 176см, вес 60кг. Кожные покровы влажные и холодные на ощупь.

**Задание:**

1. Определите неотложное состояние. Ответ обоснуйте.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи при данном состоянии. Ответ обоснуйте.

**ЗАДАЧА № 3**

Пациент Ефимов О.Г. 66 лет, находится на лечении в терапевтическом отделении с обострением бронхиальной астмы. Вызвал дежурную медицинскую сестру, т.к. приступ не купируется уже несколько часов. Ингаляторы не приносят облегчения.

Первичная оценка состояния пациента:

ЧДД - 32 в минуту, затрудненное на выдохе, ЧСС - 116 в минуту, АД 160\100 мм рт.ст., Т0 тела – 36, 60. Рост 182см, вес 80кг. Кожные покровы влажные и холодные на ощупь.

**Задание:**

1. Определите неотложное состояние. Ответ обоснуйте.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи при данном состоянии. Ответ обоснуйте.

**Задание 2**

**Задания на усвоение знаний по теме «Первая помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе) и дыхательной недостаточности»**

**Дописать предложение**

1. Острая сосудистая недостаточность, сопровождающаяся падением кровяного давления в артериях и венах……………………………………
2. Внезапная потеря сознания, вызванного главным образом кратковременным уменьшением мозгового кровотока…………………………………..
3. Критический спад температуры………………………………………..
4. Нарушение [частоты](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B0%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%82%D0%B0_%D0%B4%D1%8B%D1%85%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D1%85_%D0%B4%D0%B2%D0%B8%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B9) и глубины [дыхания](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%8B%D1%85%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5), сопровождающееся чувством нехватки воздуха…………………………………………………………..
5. Нарушения взаимосвязи между  работой сердца, периферическим сопротивлением сосудов, емкостью артериального и венозного сосудистого русла, объемом и скоростью кровотока……………………………………
6. **Неотложная медицинская помощь……………………………………….**
7. **Цианоз………………………………………………………………………**
8. В обмороке человек может находится как …………, так и несколько ……..
9. Если пациент не пришел в себя в течении нескольких минут, вероятнее всего это не ………, и ему необходима ………….
10. Помните, что ни в коем случае при коллапсе до приезда врача нельзя:
11. ………………
12. ………………
13. ……………….

**Задание 3**

**Тестовое задание для закрепления знаний по теме: «Первая помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе) и дыхательной недостаточности»**

**Выбрать один правильный ответ**

1.МЕТОД ОРГАНИЗАЦИИ И ПРАКТИЧЕСКОГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ СВОЕЙ ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ ПАЦИЕНТА

1. диагностика болезней
2. лечебный процесс
3. сестринский процесс
4. профилактика болезней

2.СУБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД СЕСТРИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. расспрос пациента
2. определение отеков
3. измерение АД
4. осмотр пациента

3.СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС – МЕТОД ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

1. неотложной
2. медицинской
3. сестринской
4. клинической

4.БЕСЕДА С ПАЦИЕНТОМ – МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. объективный
2. субъективный
3. дополнительный
4. клинический

5.ИЗМЕРЕНИЕ РОСТА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА – МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. субъективный
2. объективный
3. дополнительный
4. клинический

6.ИССЛЕДОВАНИЕ ЧДД, ПУЛЬСА, АД – МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

1. дополнительный
2. объективный
3. клинический
4. субъективный

7.ПОВЫШЕНИЕ АД

1. гипотензия
2. гипертензия
3. тахикардия
4. брадикардия

8.ТАХИПНОЭ

1. урежение пульса
2. урежение дыхания
3. учащение пульса
4. учащение дыхания

9.УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА

1. тахипноэ
2. брадипноэ
3. тахикардия
4. брадикардия

10.ОРТОПНОЭ

1. вынужденное положение при одышке
2. физиотерапевтическое лечение
3. гипертонический криз
4. учащение пульса

**Найти соответствие**

11. 1)обморок 1.Кратковременная потеря сознания

2)коллапс 2.Падение артериального давления

3.Снижение ОЦК

4.Холодный липкий пот

5.Снижение температуры тела

6.Тахипноэ

7.Пульс не прощупывается

8.Брадикардия

9. Цианоз кожных покровов

10.Пациент быстро приходит в себя

******

**Эталоны ответов к задачамна закрепление и коррекцию знаний по теме**

#### «Первая помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе)

#### и дыхательной недостаточности»

**Задача № 1**

1.У пациентки неотложное состояние – обморок.

2*.Неотложная помощь*:

* вызвать врача
* придать пациенту устойчивое боковое положение с приподнятыми ногами и опущенной головой
* обеспечить доступ воздуха (расстегнуть стесняющую одежду, открыть окно)
* рефлектор раздражения (вода, потереть виски, щеки)
* следить за пульсом, дыханием, реакцией зрачков
* после того, как сознание вернулось сознание – дать пациенту горячий крепкий чай

**Задача № 2**

1.У пациента неотложное состояние – коллапс, на фоне 3 периода лихорадки (критический спад температуры).

2. *Неотложная помощь*:

* вызвать врача
* создать горизонтальное положение с приподнятым ножным концом
* укутать пациента, положить грелку к ногам
* дать горячий крепкий чай
* следить за пульсом, дыханием, реакцией зрачков

**Задача № 3**

1.У пациента неотложное состояние – приступ экспираторной одышки.

2. *Неотложная помощь*:

* во время приступа пациента надо удобно посадить в постели или в кресле,
* освободить его от одежды, который ему мешает
* срочно вызвать врача
* оказывать психологическую поддержку пациенту
* необходимо, чтобы в комнате был свежий воздух, но, открывая окно в холодное время года, следует тепло укрыть его.
* рекомендуется на грудную клетку поставить банки и горчичники.
* иногда хорошо действуют горячие водяные или горчичные ножные и ручные ванны
* обеспечить пациента теплым щелочным питьем (молоко с содой)

**Эталоны ответов на задания**

**на усвоение знаний по теме «Первая помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе) и дыхательной недостаточности»**

* + 1. Коллапс
    2. Обморок
    3. Кризис или быстрый спад температуры тела
    4. Одышка
    5. Острая сосудистая недостаточность
    6. Организация мероприятий по своевременному оказанию медицинской помощи тяжело и внезапно заболевшим
    7. Синюшность
    8. В обмороке человек может находится как несколько секунд, так и несколько минут
    9. Если пострадавший не пришел в себя в течении нескольких минут, вероятнее всего это не обморок, и ему необходима помощь врачей

1. Давать пациенту корвалол, валокордин, но-шпу, валидол или нитроглицерин, которые только усугубят ситуацию, ещё больше расширив сосуды.

2. Давать воду и медикаменты, если пациенту находится в бессознательном состоянии.

3. Приводить пациента в чувство резкими пощёчинами.

**Критерии оценки**

**«5» - 90% правильных ответов- 1 ошибки**

**«4» - 80% правильных ответов- 2 ошибки**

**«3» - 70% правильных ответов- 3 ошибки**

**«2» - менее 70% правильных ответов**

**Эталоны ответов на тестовые задания для закрепления знаний по теме: «Первая помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе) и дыхательной недостаточности»**

1. 3
2. 1
3. 3
4. 2
5. 2
6. 2
7. 2
8. 4
9. 3
10. 1
11. 1) 1,2,4,8,10

2) 2,3,4,5,6,7,9

**Критерии оценки**

**«5» - 90% правильных ответов – 1-2 ошибки**

**«4» - 80% правильных ответов – 3 - 4 ошибки**

**«3» - 70% правильных ответов – 5 - 6 ошибки**

**«2» - менее 70% правильных ответов**

*** Литература***

**Основная:**

* Учебная литература «Теоретические основы сестринского дела» С.А. Мухина, И.И. Тарновская, 2010 год;
* Учебная литература «Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» С.А. Мухина, И.И. Тарновская, 2010 год;

**Дополнительная:**

* Учебное пособие «Теория сестринского дела и медицина катастроф»

Н.В. Кузнецова, Т.Н. Орлова, А.А. Скребушевская, 2013 год.

**Интернет-ресурсы:**

* <http://meduniver.com/Medical/Neotlogka/2b.html>
* http://ru.wikipedia.org/wiki