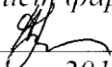



**Комунальний заклад
«Бердянський медичний коледж»
Запорізької обласної ради**

Погоджено
методист фармацевтичного відділення

31 серпня 2016 р. М.Є. Афанасенко

Розглянуто і схвалено
на засіданні циклової комісії
фармацевтичних дисциплін
Протокол № 1 від 31. 08. 2016 р.
Голова комісії  А.Г. Заліська

**ЗАВДАННЯ
ДО ДОМАШНЬОЇ КОНТРОЛЬНОЇ РОБОТИ
З ПЕРШОЇ ДОЛІКАРСЬКОЇ ДОПОМОГИ**

для студентів заочної форми навчання
спеціальності 5.12020101 «Фармація»

2016 р.

Варіант 1

1. Кардіогенний шок як ускладнення інфаркту міокарда, причини розвитку, клінічні симптоми, невідкладна допомога.

2. Алергія. Алергічна реакція. Клінічна картина алергічних реакцій, Основні методи лікування.

3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при гіпертонічному кризі.

4. Ситуаційна задача. Хвора Л., 29 років, лікується з приводу пневмонії. Надвечір відчула слабкість, остуду, біль у м'язах. Відмовилась від вечері. Медична сестра виміряла температуру, артеріальний тиск, що відповідно становили 37,5°C та 130/80 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 2

1. Виразкова хвороба. Ускладнення, клінічні симптоми шлункової кровотечі, принципи надання невідкладної допомоги. Особливості догляду за хворими .
2. Переломи. Види переломів, допомога, допомога, транспортування, профілактика больового шоку.
3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при гіпертонічному кризі.
4. Ситуаційна задача. До аптеки звернулась десятикласниця зі скаргами на загальну слабкість, головний біль, відчуття жару, спрагу. При огляді привертає увагу почервоніння обличчя. На дотик шкіра суха, гаряча, пульс прискорений. При вимірюванні температури тіла вона становила 39,9° С. Школярка попросила допомоги.
 1. Сформулюйте можливий діагноз
 2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 3

1. Бронхіальна астма. Визначення, етіологія, клінічна картина приступу ядухи.
2. Цукровий діабет. Визначення, етіологія, класифікація, клінічна картина, лікування, ускладнення, догляд, профілактика. Невідкладна допомога при гіпо- та гіперглікемії комі.
3. Види кровотечі. Ознаки артеріальної, венозної, капілярної кровотечі. Способи і правила зупинки кровотечі.
4. Ситуаційна задача. Хворій М., що лікується з приводу пневмонії, з метою зниження температури тіла, яка досягала $39,5^{\circ}\text{C}$, призначено ацетилсаліцилову кислоту по $0,5 \text{ г} \times 3$ рази на день. Протягом останніх 2-х діб відчула покращення, яке супроводжувалось значним потовиділенням, з явився апетит. Відмовляється від прийому ліків, призначених лікарем. При огляді натільна білизна та подушка мокрі від поту. Температура тіла – $37,1^{\circ}\text{C}$, пульс – 78 уд./хв., АТ – 120/80 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 4

1. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки. Визначення, етіологія, клініка, лікування, догляд за хворими, профілактика.
2. Альгодисменорея. Клініка, допомога.
3. Характеристика приступу стенокардії. Домедикаментозна та медикаментозна допомога під час приступу стенокардії.
4. Ситуаційна задача. Пацієнт К., 32 років, знаходиться на стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу пневмонії. На 8-му добу в стаціонарі температура тіла раптово знизилась з 39,9°C до 36,2°C. Чергова медсестра помітила, що хворий зблід, з явились дрібні краплини поту. Свідомість затьмарена, дихання прискорене, поверхневе. Пульс – 92 уд./хв., слабкого наповнення, АТ – 90/65 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 5

1. Хронічний бронхіт. Визначення, етіологія, класифікація, клінічна картина. Перебіг, ускладнення, лікування, догляд за хворими, профілактика.
2. Гостра судинна недостатність. Колапс. Причини. Клінічні ознаки. Заходи невідкладної допомоги.
3. Складання алгоритму надання першої допомоги у випадках електротравм., утопленні, повішенні.
4. Ситуаційна задача. Під час забору крові з пальця хвора зблідла, вкрилась холодним потом, втратила свідомість. При огляді – різка блідість обличчя, реакція зіниць на світло збережена. Пульс – 82 уд./хв., АТ – 100/75 мм рт. ст.
 1. Сформулюйте можливий діагноз
 2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 6

1. Виразкова хвороба шлунка. Визначення, клініка, лікування, догляд за хворими, профілактика.

2. Поняття про опіки, ступені опіків. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при опіках..

3. Складання алгоритму надання першої допомоги при утопленні.

4. Ситуаційна задача.

У приймальне відділення поступив пацієнт К., 35 років. Турбують біль в епігастрії, нудота, блювання їжею, що приносить полегшення. 2 год тому вживав салат, який зберігався кілька днів без холодильника. При огляді: одяг забруднений блювотними масами, хворий неспокійний, блідий, вкритий холодним потом, періодично виникають позиви на блювання. Температура тіла – 36,9°C. Живіт при пальпації болючий в епігастрії, симптоми подразнення очеревини відсутні.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 7

1. Хронічний холецистит. Визначення, клінічна картина, лікування, догляд за хворими, профілактика.

2. Позаматкова вагітність. Невідкладна допомога.

3. Гострі алергічні захворювання. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при отеку Квінке.

4. Ситуаційна задача.

Пацієнт К., 68 років, який перебуває в геріатричному пансіонаті. Вранці з їв 2 пиріжки з горохом, які йому принесли відвідувачі. Ввечері поскаржився на погане самопочуття, здуття та відчуття розпирання в животі. При обстеженні: живіт дещо збільшений в об'ємі, перкуторно на всьому протязі тимпаніт.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 8

1. Атеросклероз. Визначення, етіологія, клінічна картина в залежності від локалізації атеросклерозу. Принципи лікування, догляд за хворими, профілактика.
2. Основні симптоми при захворюваннях органів серцево-судинної системи.
3. Бронхіальна астма. Етіологія, патогенез, клінічні форми. Клінічна картина приступу бронхіальної астми. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при приступі бронхіальної астми.

4. Ситуаційна задача.

Хворий М., 58 років, знаходиться на стаціонарному лікуванні у фтизіопульмоцентрі з приводу раку легень. Вранці при відкашлюванні харкотиння помітив появу прожилок крові, почав дуже хвилюватись. Чергова медсестра визначила пульс – 90 уд./хв., ритмічний, достатнього наповнення та напруження, виміряла АТ – 130/ 85 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 9

1. Хронічна серцева недостатність. Класифікація, клініка, принципи лікування, догляд за хворими, профілактика.

2. Залізодефіцитна анемія. Визначення, етіологія, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика.

3. Поняття про опіки, ступені опіків. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при опіках.

4. Ситуаційна задача.

Хвора С., 57 років, знаходилась на лікуванні з приводу туберкульозу. Після фізичного навантаження раптово виникла задишка, запаморочення, стиснення в грудях. Під час кашлю з рота почала виділятися змішана з харкотинням, яскраво-червоного кольору піниста кров. Об'єктивно: стан хворої тяжкий, шкіра бліда, пульс – 110/ хв., ритмічний, ЧД – 42/ хв., АТ – 100/ 65 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 10

1. Грипозна пневмонія. Клінічна картина, особливості перебігу, лікування, догляд за хворими, профілактика.
 2. Дизентерія. Шляхи передачі , механізм зараження, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика
 3. Основні клінічні ознаки ниркової кольки. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при приступу ниркової кольки.
4. Ситуаційна задача.

Хвора М., 52 років, знаходиться на стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу пневмонії. Ввечері після гігієнічних процедур стан хворої раптово погіршився. З'явилось відчуття нестачі повітря, неспокій. При огляді привертає увагу пришвидшене дихання, участь допоміжних м'язів у диханні, акроціаноз. Частота дихання – 46/хв., пульс – 92/хв., ритмічний, АТ – 130/85 мм рт. ст..

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 11

1. Інфаркт міокарда. Клінічні форми. Невідкладна допомога, транспортування хворого.

2. Основні симптоми при захворюваннях ендокринної системи.

3. Основні причини розвитку гіперглікемічної коми. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при розвитку гіперглікемічної коми .

4. Ситуаційна задача.

Пацієтка Ю., 25 років, знаходиться на лікуванні в відділенні. Вранці у хворої раптово з'явилась задишка, яка супроводжувалась затрудненим видихом. Дихання чути на відстані, супроводжується свистом. Хвора стоїть біля вікна, спирається руками на підвіконня, обличчя бліде, вкрите крапельками поту, відмічається ціаноз губ. Аускультативно: в легенях на всьому протязі сухі свистячі хрипи. Пульс – 90 уд./хв., АТ – 130/ 85 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 12

1. Гострий бронхіт. Визначення, етіологія, патологічна анатомія, клініка, перебіг, принципи лікування, профілактика.
2. Черевний тиф. Шляхи передачі , механізм зараження, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика.
3. Штучне дихання за методом рот-рот та рот-ніс.

4. Ситуаційна задача.

Хворий П., 49 років, лікується в відділенні . На 6-й день лікування при зміні погоди поскаржився на пульсуючий біль в потиличній ділянці, головокружіння, шум у вухах, “мерехтіння мушок” перед очима, біль стискаючого характеру в ділянці серця, нудоту. Спостерігалось блювання.
АТ - 220/110 мм рт.ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 13

1. Крупозна пневмонія. Визначення, етіологія, клінічна картина, ускладнення, лікування, догляд за хворими, профілактика.
2. Дизентерія. Шляхи передачі, механізм зараження, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика.
3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при колапсі, знепритомненні.

4. Ситуаційна задача.

Хворий К., 48 років, скаржиться на стискаючий біль за грудиною, що іррадіює в ліве плече, лопатку, міжлопатковий простір. Напад, який триває 5 хв, пацієнт пов'язує з емоційним стресом. При обстеженні: АТ - 130/90 мм рт.ст., пульс - 79\хв., ритмічний.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 14

1. Інфаркт міокарда. Визначення, класифікація, клінічна картина типової ангінозної форми інфаркту міокарда, ускладнення, принципи лікування, догляд за хворими, профілактика.
2. Вірусний гепатит. Шляхи передачі , механізм зараження, клінічна картина, догляд, профілактика.
3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при отруєннях харчовими продуктами. Промивання шлунку.

3. Ситуаційна задача.

Пацієнт Г. 52 років зі скаргами на інтенсивний пекучий біль за грудиною, який іррадіює в ліву руку, лопатку, нижню щелепу, триває більше 1-ї год та не знімається нітрогліцерином. Стан пацієнта тяжкий, шкіра бліда, вкрита холодним потом. Пульс 100/хв, аритмічний, слабкого наповнення. АТ - 130/90 мм рт.ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 15

1. Гіпертонічна хвороба. Визначення, класифікація, клінічна картина, лікування, догляд за хворими, профілактика.
2. Ботулізм. Шляхи передачі , механізм зараження, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика.
3. Відмороження. Клініка, ступені. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при відмороженнях.
4. Ситуаційна задача.

Пацієнтка В., 65 років вночі поскаржилась на відчуття нестачі повітря, що супроводжувалось затрудненим вдихом.. При огляді: хвора сидить на ліжку з опущеними ногами спершись руками на коліна, шкіра бліда, слабкий акроціаноз, набряки на ногах. Частота дихання – 45 / хв. Пульс - 100 уд./ хв., ритмічний, АТ - 140/90 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 16

1. Невідкладна допомога при маткових кровотечах під час вагітності.
2. Грип. Шляхи передачі , механізм зараження, клінічна картина, особливості догляду, профілактика.
3. Рани. Види ран, надання першої допомоги при пораненнях.
4. Ситуаційна задача.

Пацієнт К., 48 років, знаходиться 2-добу на лікуванні в кардіологічному диспансері з приводу інфаркта міокарда. Раптово вночі стан хворого різко погіршився, виник напад ядухи. Хворий блідий, виражений акроціаноз, вени шиї набряклі. При кашлі виділяється піняве харкотиння рожевого кольору. Аускультативно над легенями вологі хрипи, тони серця ослаблені. АТ – 140/95 мм рт. ст. Пульс – 110 уд./хв., аритмічний.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 17

1. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки. Визначення, етіологія, клініка, лікування, догляд за хворими, профілактика.
2. Альгодисменорея. Клініка, допомога.
3. Характеристика приступу стенокардії. Домедикаментозна та медикаментозна допомога під час приступу стенокардії.
4. Ситуаційна задача.

Пацієнт Т, 45 років, зловживає алкоголем. Ввечері після фізичного навантаження почалось блювання. Блювотні маси нагадували “кавову масу”, а пізніше з рота почала виділятися свіжа кров.. При огляді шкіра жовтуватого відтінку, живіт збільшений в об'ємі за рахунок вільної рідини, навколо пупка помітна венозна сітка у вигляді “голови медузи”.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 18

1. Кардіогенний шок як ускладнення інфаркту міокарда, причини розвитку, клінічні симптоми, невідкладна допомога.

2. Алергія. Алергічна реакція. Клінічна картина алергічних реакцій, Основні методи лікування.

3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при гіпертонічному кризі.

4. Ситуаційна задача.

Пацієнт К., 43 років, протягом 10 років хворіє виразковою хворобою шлунка. Протягом останнього тижня турбував біль у верхній половині живота. Ввечері зауважив, що інтенсивність болю зменшилась, але випорожнення нагадували дьоготь. Наступного дня зранку раптом з'являється блювота. Блювотиння має вигляд "кавової маси". Об'єктивно: хворий блідий, вкритий холодним потом. Пульс – 106/ хв., ритмічний, слабкого наповнення. АТ - 70/50 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий при пальпації в епігастрії.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 19

1. Гостра судинна недостатність. Причини, клінічні ознаки. Непритомність. Заходи невідкладної допомоги.
2. Невідкладна допомога при кровотечах у жінок.
3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при отруєннях кислотами, лугами, чадним газом.
4. Ситуаційна задача.

Пацієнт С., 37 років, 5 років хворіє на виразковий коліт. Протягом останнього тижня відмічає загальну слабкість, головокружіння, нудоту. Випорожнення кілька разів на день, містять домішки свіжої крові. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ - 100/70 мм.рт.ст., пульс - 95 /хв, ритмічний, слабкого наповнення.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 20

1. Астматичний стан, клінічні симптоми, надання невідкладної допомоги, догляд за хворими.

2. Гострі захворювання органів черевної порожнини. Тактика та допомога.

3. Відмороження. Клініка, ступені. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при відмороженнях.

4. Ситуаційна задача.

Пацієнт страждає на виразкову хворобу шлунка. Дієти не дотримується, зловживає алкоголем. Раптом відчув «кінжальний» біль у верхній половині живота. При огляді: хворий блідий, вкритий холодним потом, язик сухий, риси обличчя загострені. При пальпації: дошкоподібне напруження м'язів живота. Пульс – 90/хв., ритмічний, АТ – 120/80 мм рт.ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 21

1. Профілактика інфекційних захворювань
2. Епілепсія. Етіологія, клінічна картина, перша медична допомога.
3. Складання алгоритму надання невідкладної. допомоги під час ниркової кольки.
4. Ситуаційна задача.

У приймальне відділення стаціонару поступає хвора з нападом інтенсивного болю у правому підребір'ї з іррадіацією в праву лопатку, праве плече, супроводжується гіркотою, сухістю в роті. Виникнення болю пов'язує з вживанням у їжу жирного м'яса. Подібні напади турбували і в минулому. При огляді – субіктеричність склер, пальпаторно – напруженість в правому підребір'ї та різка болючість в проекції жовчевого міхура.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 22

1. Гонорея. Визначення, етіологія, клініка, лікування, профілактика.
2. Тиреотоксичний зоб. Визначення, етіологія, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика.
3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при отруєннях кислотами, лугами, чадним газом.
4. Ситуаційна задача.

У хворого К., 48 років, після важкого фізичного навантаження (переставляв меблі у зв'язку з ремонтом) виник інтенсивний біль в поперековій ділянці, по ходу сечовода, який іррадіює в праве стегно, промежину, супроводжується нудотою. Сеча кольору “м'ясних ополісків”. Подібний напад, меншої інтенсивності, спостерігався рік тому.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 23

1. Виразкова хвороба. Ускладнення, клінічні симптоми шлункової кровотечі, принципи надання невідкладної допомоги. Особливості догляду за хворими .

2.Хронічний панкреатит. Визначення, етіологія, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика.

3.Складання алгоритму надання невідкладної допомоги під час ниркової кольки.

4. Ситуаційна задача.

Чоловік 65-70 років раптово впав на вулиці. При огляді хворий не дихає, свідомість відсутня, зіниці розширені, реакція на світло відсутня. Пульсація сонних артерій не виявлена. Тони серця не вислуховуються.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 24

1. Переломи. Види переломів, допомога, допомога, транспортування, профілактика больового шоку.

2. Гострий панкреатит. Визначення, етіологія, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика.

3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при колапсі, знепритомненні.

4. Ситуаційна задача.

Пацієнта В., 63 років, доставлено в 11 год. 30 хв в приймальне відділення без свідомості. Зі слів родичів відомо, що хворіє цукровим діабетом 18 років. Вранці о 8 год. 00 хв. самостійно ввів собі підшкірно 42 ОД інсуліну, однак не поснідав, бо планував здати аналіз крові на біохімічне дослідження. При обстеженні: шкіра бліда, вкрита крапельками поту, дихання поверхневе, тонус м'язів підвищений.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 25

1. Гостра судинна недостатність. Причини, клінічні ознаки. Непритомність. Заходи невідкладної допомоги.
2. Основні симптоми при захворюваннях нирок і сечовивідних шляхів.
3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при анафілактичному шоці.
4. Ситуаційна задача.

Пацієнта Р., що хворіє на цукровий діабет знаходиться в торговельній залі аптеки у несвідомому стані. Об'єктивно: шкіра суха, очні яблука м'які, рефлексі відсутні, дихання шумне, глибоке, відчувається різкий запах ацетону з рота. АТ - 95/65 мм рт. ст. Пульс - 110 уд./хв., ритмічний.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 26

1. Астматичний стан, клінічні симптоми, надання невідкладної допомоги, догляд за хворими.
2. Гострий гломерулонефрит. Визначення, етіологія, клінічна картина, лікування, особливості догляду, профілактика.
3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при анафілактичному шоці.
4. Ситуаційна задача.

Відвідувачка аптеки знаходиться у стані психічного збудження. Привертає увагу “витрішкуватість” пацієнтки, гіперемія обличчя, деформація шиї у ділянці проекції щитоподібної залози. На дотик шкіра гаряча, волога. Температура тіла 40°C, пульс – 160 уд./хв, аритмічний. АТ – 150/100 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 27

1. Виразкова хвороба. Ускладнення, клінічні симптоми шлункової кровотечі, принципи надання невідкладної допомоги. Особливості догляду за хворими .
2. Переломи. Види переломів, допомога, транспортування, профілактика больового шоку.
3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при гіпертонічному кризі.
4. Ситуаційна задача.

Хворий К., 62 років, самостійно звернувся за медичною допомогою у приймальне відділення лікарні. З анамнезу відомо, що працюючи на дачній ділянці, відчув укусу невідомої комахи в обличчя. Місце укусу почало свербіти, а через 20 хв. з'явився набряк лівої половини обличчя, який поступово поширювався на піднебіння та шию. На момент поступлення хворий також скаржився на затруднене дихання.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 28

1. Жовчокам'яна хвороба. Клінічні симптоми печінкової кольки. Невідкладна допомога.

2. Нирково - кам'яна хвороба. Визначення, етіологія, клінічна картина ниркової кольки, лікування, профілактика.

3. Складання алгоритму надання невідкладної допомоги при стенокардії, інфаркті міокарда.

4. Ситуаційна задача.

Хворій Д., 27 років, медична сестра у м'яз плеча ввела ліки, призначені лікарем. Попередня проба на чутливість до препарату не проводилась. Після введення препарату місце ін'єкції почало свербіти, а через 5 хв. хвора відчула різку загальну слабкість, за грудинний біль. На момент огляду: свідомість затьмарена, частота дихання – 30/хв., пульс – 120/хв., слабкого наповнення, АТ – 80/50 мм рт. ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз

2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 29

1. Гостра судинна недостатність. Причини, клінічні ознаки. Непритомність. Заходи невідкладної допомоги.
2. Переломи. Види переломів, допомога, допомога, транспортування, профілактика больового шоку.
3. Інфаркт міокарда. Клінічні форми. Невідкладна допомога, транспортування хворих.
4. Ситуаційна задача.

У хворого К., що лікується в кардіологічному відділенні з приводу інфаркту міокарда, погіршився стан: раптово відчув появу різкого за грудинного болю стискаючого характеру, з явилось відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: хворий блідий, загальмований, часто глибоко дихає, шкіра вкрита холодним липким потом, бліда, акроціаноз. Тони серця ослаблені, аритмічні, частота серцевих скорочень – 100 уд./хв., АТ – 70/ 45 мм рт.ст.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

Варіант 30

1. Гостра лівошлуночкова недостатність. Етіологія, клінічна картина приступу серцевої астми та набряку легень. Догляд за хворими, профілактика.
2. Грип. Шляхи передачі , механізм зараження, клінічна картина, особливості догляду, профілактика.
3. Ознаки загального перегрівання організму і теплового удару. Сонячний удар. Допомога при ньому.
4. Ситуаційна задача.

Через 2 тижні після перенесеної ангіни, хвора К., 47 років, відчула біль у колінних та ліктьових суглобах “летючого характеру”, підвищення температури тіла до 37,6°C. При огляді: припухлість та почервоніння колінних та ліктьових суглобів. При пальпації цих суглобів: болючість та місцеве підвищення температури.

1. Сформулюйте можливий діагноз
2. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО ЗАЛІКУ

1. Поняття «перша долікарська допомога», нещасний випадок. Значення наданої першої долікарської допомоги для збереження життя потерпілого і подальшого успішного лікування.
2. Ознаки життя, смерті. Термінальні стани.
3. Найпростіші способи легенево-серцевої реанімації, демонстрація, умови для успішного проведення, техніка ШВЛ та непрямого масажу серця. Критерії ефективності.
4. Профілактика шоку (травматичного, опікового).
5. Десмургія. Уявлення про перев'язувальний матеріал, пов'язки, перев'язки; доступні способи його знезараження. Правила накладання пов'язок.
6. Рани: класифікація, ознаки, ускладнення. Уявлення про туалет рани (асептичні речовини, які застосовуються при цьому).
7. Кровотечі зовнішні: ознаки, способи зупинки капілярних, венозних, артеріальних кровотеч.
8. Кровотечі внутрішні: ознаки шлунково-кишкових кровотеч, кровотеч у черевну та плевральну порожнину, а також легеневої кровотечі. Гостре неокрів'я. Допомога при них.
9. Забої: ознаки, допомога.
10. Розтягнення, розриви сухожилків, м'язів: ознаки, допомога.
11. Вивихи: ознаки, допомога.
12. Переломи кінцівок: відкриті та закриті. Особливості допомоги.
13. Переломи хребта: визначення уражень спинного мозку. Допомога.
14. Допомога при переломі ключиці, ребер. Допомога при відкритому пневмотораксі.
15. Допомога при ушкодженні кісток таза та черепа. Допомога при струсі головного мозку.
16. Ступені опіків, ознаки. Визначення площі опіку. Ознаки загального перегрівання організму і теплового удару. Сонячний удар. Допомога при ньому.
17. Ступені відморожень, ознаки. Ознаки загального замерзання. Допомога при відмороженнях і замерзанні.
18. Ознаки хімічних опіків шкіри, стравоходу, шлунка. Допомога при них.
19. Ознаки отруєнь. Допомога при них. Визначення причини отруєння.
20. Ознаки уражень блискавкою, електричним струмом, повішання, задушення, укусу твариною, хворою на сказ, отруйними комахами, зміями. Допомога при них.
21. Гостра судинна недостатність: ознаки непритомності, колапсу. Допомога при них.