

**Фонд оценочных средств
для подготовки к государственной итоговой аттестации
по специальности ординатуры «Скорая медицинская помощь».
Ситуационные задачи**

Номер задачи-	001
Инструкция:-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Пациент, 60 лет. Предъявляет жалобы на давящие боли за грудиной, постоянного характера с иррадиацией в левое плечо, нижнюю челюсть, чувство нехватки воздуха, общую слабость. Со слов, считает себя больной около 8-ми часов, Вызвала бригаду 03. Объективно: кожные покровы физиологической окраски, визуализируется умеренный гипергидроз, АД - 150/90 мм. рт. ст. ЧСС - 78 в мин. Насыщение кислорода в крови - 97%. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. На ЭКГ: элевация ST в отведениях II,III, avf. Патологический зубец Q в отведениях III,avf. Депрессия ST в отведениях V4,V5,V6.
Вопрос 1	Предложите наиболее вероятный диагноз.
Вопрос 2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз
Вопрос 3	Какова тактика врача скорой медицинской помощи при обнаружении пациента в таком состоянии?
Вопрос 4	Показана ли тромболитическая терапия данному пациенту на этапе скорой помощи? Обоснуйте ваш ответ.
Вопрос 5	Какие препараты (кроме тромболитиков) входят в федеральный стандарт оказания скорой медицинской помощи таким больным
Номер задачи	002
Инструкция:-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Мужчина, 35 лет. Обратился с сильнейшей, сжимающей болью за грудиной и выраженное чувство страха. Боль развилась 2 часа назад, когда был у друзей на вечеринке. Не курит, алкоголь не употребляет. Лихорадки, мелены, рвоты не было. При осмотре – возбужден, тремор рук, лицо красное, слизистая губ сухая. АД – 180/110 мм рт.ст., ЧСС 130, ЧДД-16 в мин. В сердце ритмичные тоны. В легких жесткое дыхание с двух сторон, отеков нет. Живот мягкий, безболезненный. Неврологический статус без дефектов. Ослабленное дыхание с двух сторон. Сатурация кислорода 98%. Тропониновый тест отриц. На ЭКГ. Синусовая тахикардия. ЧСС 135 в мин. Во всех грудных отведениях подъем ST выше 1 мм. PS. Со слов сопровождающей его женщины, пациент уже 5 раз обращается за медицинской помощью с подобной клиникой. Настоящий приступ развился после употребления кокаина.
Вопрос 1	Предложите наиболее вероятный диагноз.
Вопрос 2	Обоснуйте поставленный вами диагноз
Вопрос 3	Обоснуйте лечение на догоспитальном этапе

Вопрос 4	Укажите возможные ошибки в тактике ведения такого пациента:
Вопрос 5	Укажите прогноз заболевания
Номер задачи-	003
Инструкция: -	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Женщина 73 лет. Ранее перенесла ИМ. Обратилась с жалобами на неприятные ощущения, боли за грудиной, усиление одышки. Продолжительность приступа - 3 часа. АД – 180/100 мм рт.ст., ЧСС 169, ЧДД-20 в мин. Об-но: в сознании, беспокойна. Акроцианоз. При разговоре небольшая одышка. В сердце аритмичные тоны. В легких ослабленное дыхание с двух сторон. Отечность нижней части живота и голеней. Сатурация кислорода 92%. Тропонинотест отрицательный. На ЭКГ. Фибрилляция предсердий, тахиформа. В I,II, III отведениях QRS=0,16 сек, с подъемом ST. Подъемом ST более 1 мм в V1- V4. Предыдущих ЭКГ нет.
Вопрос 1	Предложите наиболее вероятный диагноз.
Вопрос 2	Обоснуйте поставленный вами диагноз
Вопрос 3	Обоснуйте лечение на догоспитальном этапе
Вопрос 4	Укажите возможные ошибки в тактике ведения такого пациента:
Вопрос 5	Укажите прогноз заболевания
Номер задачи	004
Инструкция: -	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Ребенок 5 лет. Сбит машиной на шоссе. Вызвана бригада скорой помощи (реанимационная). При осмотре ребенка: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. На коже волосистой части головы рваная рана длиной 5 см, гематома. Гематома 5 x 6 см на задней поверхности грудной клетки и поясничной области. АД - 40/0 мм рт. ст. Сердечные тоны глухие, тахикардия до 160 в мин. Живот вздут, напряжен. Видимых повреждений конечностей не выявлено при первичном осмотре. Сознание отсутствует, зрачки узкие, S=D.
Вопрос 1	Поставьте предварительный диагноз.
Вопрос 2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз
Вопрос 3	Оказать неотложную помощь
Вопрос 4	Укажите возможные ошибки в тактике ведения такого пациента:
Вопрос 5	Укажите прогноз заболевания
Номер задачи-	005
Инструкция: -	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Вызов бригады СМП к мальчику 15 лет. При самостоятельном спуске с горы зимой получил травму ноги, в связи с чем ночь провел вне лыжной базы. Найден спасателем утром. При осмотре: резко заторможен. Температура тела - 32°C. Кожные покровы и слизистые оболочки бледные. Мышечная дрожь. Одышка. Частота дыхания 36 в минуту. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс - 120 ударов в мин, АД- 80/50 мм

	рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги. Деформация и гематома в нижней трети правой голени. Отек и затверждение тканей в области обеих ступней с потерей чувствительности.
Вопрос 1	Ваш диагноз
Вопрос 2	Какие неотложные мероприятия необходимо провести?
Вопрос 3	Каковы дальнейшая тактика и условия транспортировки ребенка?
Вопрос 4	Какие методы согревания противопоказаны при замерзании
Вопрос 5	Укажите прогноз заболевания
Номер задачи-	006
Инструкция: -	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Пациент, 60 лет. Предъявляет жалобы на давящие боли за грудиной, постоянного характера с иррадиацией в левое плечо, нижнюю челюсть, чувство нехватки воздуха, общую слабость. Со слов, считает себя больной около 8и часов, Вызвала бригаду 03. Объективно: кожные покровы физиологической окраски, визуализируется умеренный гипергидроз, АД - 150/90 мм. рт ст. ЧСС - 78 в мин. Насыщение кислорода в крови - 97%. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, . На ЭКГ: элевация ST в отведениях II,III,avf. Патологический зубец Q в отведениях III,avf. Депрессия ST в отведениях V4,V5,V6.
Вопрос 1	Предложите наиболее вероятный диагноз
Вопрос 2	Обоснуйте поставленный вами диагноз
Вопрос 3	Какова тактика врача скорой медицинской помощи при обнаружении пациента в таком состоянии?
Вопрос 4	Показана ли тромболитическая терапия данному пациенту на этапе скорой помощи? Обоснуйте ваш ответ
Вопрос 5	Какие препараты (кроме тромболитиков) входят в федеральный стандарт оказания скорой медицинской помощи таким больным

Задача 7

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
<p>Ребенок 1 г. заболел в 7 час. утра, t -39°C, вялость, сонливость, отсутствие аппетита. Осмотрен зав. ФАПом в 14 час. 45 мин. Состояние характеризуется как удовлетворительное. t – 38,3°C. Зев слегка гиперемирован. Диагностировано ОРЗ. Сделана литическая смесь (анальгин с димедролом). Следующий осмотр зав. ФАП в 16 ч.30 мин. Состояние тяжелое. Двигательное возбуждение. t- 37,5°C .Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. На коже в обл. эпигастрия и копчика – 2 багрово-синюшных пятна.</p> <p>Вызвана бригада СМП, которая прибыла в 16 ч. 45 мин. Состояние крайне тяжелое. Сопор. Звездчатая геморрагическая сыпь по всему телу. Дыхание поверхностное, ослаблено, ЧД – 10-20 в мин., ЧСС – 180 в мин. АД не определяется, t – 36°C.</p>
Вопросы:
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте диагноз
3. Объем неотложной помощи на догоспитальном этапе бригадой СМП
4. Препарат какой группы антибиотиков Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии.

5. Обоснуйте свой выбор препаратов для лечения данного состояния

Задача 8

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Беременная 30 лет, срок 40 недель. Беременность 3-я по счету. Две предыдущие закончились родами. Роды протекали без осложнений. Оба ребенка родились здоровыми. Состоит на учете в женской консультации с 10 недель беременности. Все необходимые обследования сделаны. Женщина здорова. За время наблюдения ничем не болела. Обратилась в службу скорой медицинской помощи по поводу отхождения околоплодных вод и начала схваток через каждые 10-15 минут. На момент осмотра женщина в родах. Определяется прорезывание головки плода. Врачом принято решение о родах дома. Ребенок родился с весом 3000,0 г. При рождении отмечалась кратковременная задержка дыхания, закричал не сразу. Кожные покровы с легким цианозом, оценка по шкале Апгар на 1-й минуте 5 баллов, околоплодные воды чистые. После проведенных первичных реанимационных мероприятий дыхание 20 в 1 минуту, Ч.С.С. – 86 в 1 минуту, розовая окраска тела и синюшная окраска конечностей (acroцианоз). Оценка по шкале Апгар 6-7 баллов

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Обоснуйте диагноз

3. Укажите первичные реанимационные мероприятия, которые были необходимы данному ребенку

4. Дайте оценку тяжести асфиксии у новорожденных, используя шкалу Апгар.

5. Назовите какие методы обследования кроме стандартных являются обязательными для данного ребенка

Задача 9

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Накануне вечером, б-ной В. 55 лет, находясь в состоянии алкогольного опьянения, выпил 100 мл неизвестной жидкости, по органолептическим свойствам напоминающей этиловый спирт. Через 8-10 часов проснулся от болей в животе. Почувствовал общую слабость, недомогание, появились тошнота и рвота, «туман» и «мелькание мушек» перед глазами, заметил снижение остроты зрения. Отмечалась кратковременная потеря сознания. При осмотре: состояние оглушенности, вялость, адинамия, дыхание частое поверхностное. Из рта запах алкоголя. Отмечается покраснение кожи лица, расширение зрачков, гиперемия конъюнктив, цианоз видимых слизистых оболочек. Пульс 80 ударов в минуту, АД - 100/60 мм рт. ст. В момент осмотра отмечался непродолжительный судорожный приступ, произвольная дефекация и мочеиспускание.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Обоснуйте диагноз

3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

4. С какой целью применяется этиловый спирт при отравлении метанолом?

5. Назовите какие возможные осложнения данного заболевания?

Задача 10

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациент, 44 лет. Предъявляет жалобы на одышку, боли в грудной клетке слева, общую

слабость. Со слов, считает себя больным около 5 часов, сразу после первого раунда возникла резкая слабость, боль в груди, чувство нехватки воздуха. Вызвал бригаду 03. Объективно: кожные покровы бледные, АД - 100/60 мм. рт.ст. ЧСС - 98 в мин. Насыщение кислорода в крови - 94%. ЧДД 24 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. На ЭКГ: депрессия ST в отведениях II, III, aVF. Патологический зубец Q в отведении III, глубокий S в I отведении. Зубец R – 3 мм в II отведении. В анамнезе: мастер спорта по греко-римской борьбе. Регулярно во время и после соревнований отмечал ухудшение состояния в виде выраженной одышки и болей в груди. 6 лет назад поставлен диагноз ИБС. Велоэргометрическая проба отрицательна. Нитраты с незначительным эффектом. Сопутствующая патология - дивертикул пищевода, геморрой

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте диагноз
3. Насколько вероятен диагноз ишемической болезни сердца у данного пациента?
4. Какие дополнительные методы необходимы для подтверждения диагноза и выбора метода лечения
5. Какова тактика врача скорой медицинской помощи при данном заболевании?

Задача 11

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Мужчина 25 лет пострадал в автомобильной аварии. Состояние тяжелое. В сознании, жалобы на боли в животе, слабость, головокружение. При осмотре кожные покровы бледные, АД не определяется, пульс 130/мин; в левом подреберье — подкожное кровоизлияние от удара.

Признаки черепно-мозговой травмы отсутствуют. Дыхание выслушивается с обеих сторон. ЧД – 20/мин. Живот при пальпации напряжен больше слева, болезнен. При перкуссии - притупление в отлогих местах.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте диагноз
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
4. Какие механизмы компенсации включаются при шокогенной кровопотере?
5. Какие дополнительные методы исследования потребуются для уточнения диагноза?

Номер задачи-	012
Инструкция:-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Вызов СМП на стройку к рабочему 25 лет, упавшему со второго этажа. Объективно: состояние тяжелое, сознание отсутствует, изо рта и носа выделяется кровь, на лице и одежде следы рвотных масс. Дыхание поверхностное, прерывистое, 20 в минуту. Кожные покровы бледные, зрачки узкие, веки опущены, пульс 60 в минуту, слабого наполнения, АД 100/60 мм рт.ст
Вопрос 1	Поставить диагноз. Определить сопутствующие синдромы.
Вопрос 2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Вопрос 3	Объем неотложной помощи на догоспитальном этапе бригадой СМП
Вопрос 4	Тактика инфузионной терапии на догоспитальном этапе.
Эталон ответа 4	Обеспечить сосудистый доступ. Стартовым раствором назначить кристаллоиды (физ. раствор или раствор Рингера) 10-15 мл/кг. В связи с тем, что шок имеет гиповолемическую природу применение

	инотропов не показано.
Вопрос 5	Показано ли применение диуретиков на догоспитальном этапе с учетом возможного развития отека головного мозга?
Номер задачи-	013
Инструкция:-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Мужчина 45 лет через 22 ч был освобожден из-под завала обрушившегося вследствие землетрясения жилого дома и через 1 ч передан спасателями бригаде скорой медицинской помощи. Состояние при осмотре тяжелое, заторможен, жалуется на боли в правой ноге. Пульс 112 в минуту, АД 80/40 мм рт. ст. На верхнюю треть правого бедра наложен жгут. Дистальнее жгута определяется демаркационная линия. Конечность значительно увеличена в объеме, бледная, холодная, пассивных движений стопы и голени нет. Стопа синюшного цвета с внутрикожными пузырями, заполненными мутным геморрагическим выпотом
Вопрос 1	Предположите наиболее вероятный диагноз
Вопрос 2	Укажите тактику и лечение на этапе скорой медицинской помощи пострадавшему
Вопрос 3	Укажите классификацию синдрома длительного сдавления по клинической симптоматике
Вопрос 4	Укажите осложнения синдрома длительного сдавления
Вопрос 5	Какое хирургическое вмешательство показано данному пострадавшему
Эталон ответа 5	Хирургическое лечение синдрома длительного сдавления заключается в ампутации нежизнеспособной конечности. В данном случае это ампутация правой ноги
Номер задачи-	014
Инструкция:-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Мужчина 25 лет пострадал в автомобильной аварии. Состояние тяжелое. В сознании, жалобы на боли в животе, слабость, головокружение. При осмотре кожные покровы бледные, АД не определяется, пульс 130/мин; в левом подреберье — подкожное кровоизлияние от удара. Признаки черепно-мозговой травмы отсутствуют. Дыхание выслушивается с обеих сторон. ЧД – 20/мин. Живот при пальпации напряжен больше слева, болезнен. При перкуссии - притупление в отлогих местах
Вопрос 1	Ваш диагноз?
Вопрос 2	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе .
Вопрос 3	Обоснование диагноза.
Вопрос 4	Какие механизмы компенсации включаются при шокогенной кровопотере?
Вопрос 5	Какие дополнительные методы исследования потребуются для уточнения диагноза?