

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

По теме 1.5 «Токсические химические вещества нейротоксического действия»

Задача №

Спасатель П. поступил в медицинский отряд из очага химического заражения с жалобами на общую слабость, головокружение, чувство напряжения в груди, затруднение дыхания – трудно сделать вдох; тошноту.

Анамнез: через 30 мин. после применения противником ОВ, в области икроножных мышц появились болезненные ощущения, подергивания, выраженная потливость голеней. Через 30 мин. потоотделение стало профузным, отмечалось головокружение, напряжение в груди, невозможен стал вдох «полной грудью». После введения антидота состояние улучшилось; отмечает уменьшение потливости.

Объективно: возбужден, беспокоен, ориентирован. Кожные покровы обычной окраски, влажные. В легких дыхание везикулярное, ЧД – 26 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД – 140/90 мм рт. ст., пульс 54 в мин. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области.

Вопросы:

1. Напишите развернутый клинический диагноз.
2. Какие мероприятия медицинской помощи необходимо провести пораженному?
3. Куда и как необходимо эвакуировать пораженного?

Задача № ...

Действуя в химическом очаге, спасатель К. почувствовал стеснение в груди, появилось ощущение тревоги, страха, ухудшилось зрение, присоединился насморк, слюнотечение. Ввел себе антидот. Состояние нормализовалось. Спустя 30 мин. боли за грудиной возобновились, невозможен стал вдох «полной грудью». Доставлен в медицинский отряд. Пораженный напряжен, движения порывисты, говорит много, охотно, но речь прерывиста. Зрачки узкие. Кожные покровы умеренно бледные, влажные. В легких дыхание везикулярное. ЧД – 28 в мин. Снижение Ж.Е.Л. на 50%. АД – 145/90 мм рт. ст., пульс – 54 в мин. Со стороны органов брюшной полости без особенностей.

Вопросы:

1. Напишите развернутый клинический диагноз.
2. Какие мероприятия медицинской помощи необходимо провести пораженному?
3. Куда и как необходимо эвакуировать пораженного?