

Задача №1

К медсестре обратились соседи с просьбой оказать помощь мужчине 52 лет, который жалуется на боли за грудиной, а также слабость.

Боли давящего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся уже около 3 часов. Больной состоит на диспансерном учете у кардиолога по поводу ишемической болезни сердца.

При осмотре: пациент заторможен, на вопросы отвечает с трудом. Кожные покровы бледные, влажные, холодные. Пульс – 100 ударов, ритмичен, слабого наполнения.

АД= 60/40мм.рт.ст. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧЧД=28 в минуту.

Задание:

Сформируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм (план) оказания неотложной помощи.

Задача №2

Мужчина 63 лет обратился ночью к дежурной медицинской сестре с жалобами на кашель, удушье, ощущение стеснения и нехватки воздуха в груди. Это состояние возникло после получения известия о болезни дочери. Пациент находится на стационарном лечении с диагнозом «ишемическая болезнь сердца».

При осмотре: пациент возбужден, разговаривает с трудом из-за выраженной одышки и кашля. Кожные покровы холодные, цианотичные. Шейные вены набухшие. Вдох затруднен. ЧДД = 32 в минуту, на расстоянии слышны клокочущие хрипы, аускультативно – разнокалиберные влажные хрипы.

Тоны сердца приглушены. Пульс – 110 ударов АД= 110/60 мм.рт.ст.

Задание:

Сформируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм (план) оказания неотложной помощи.

Задача №3

Мужчина 53 лет обратился к медицинской сестре медпункта предприятия с жалобами на резкие головные боли, головокружение, мелькание мушек перед глазами, шум в ушах, боли в области сердца. 5 лет назад после нервного перенапряжения у пациента впервые появились сильные головные боли, головокружение, АД повысилось до 180/100 мм.рт.ст.. Тогда же он был госпитализирован. В стационаре был поставлен диагноз «гипертоническая болезнь». В последние два года АД стабильно – 150/85 мм.рт.ст..

Медикаментозное лечение назначено, но не выполняется.

При осмотре: лицо пациента гиперемировано. В легких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены. Пульс -84 удара, ритмичен, напряжен.

АД= 220/120мм.рт.ст.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Задача №4

Медицинскую сестру вызвали в холл терапевтического отделения, где после просмотра телепередачи одна из пациенток, девушка 18 лет, резко встав со стула, внезапно побледнела и потеряла сознание.

При осмотре: кожные покровы лица бледные, покрыты каплями пота, зрачки расширены. Дыхание везикулярное, ЧДД= 16 в минуту, поверхностное.

Пульс ритмичный, слабого наполнения, частота его – 100 ударов. АД= 90/70 мм.рт.ст..

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм (план) оказания неотложной помощи.

Задача №5

К медицинской сестре обратился сосед 59 лет с жалобами на резкие загрудинные боли сжимающего характера, сопровождающиеся чувством страха. Боли возникли около полутора часов назад. Купировать их приемом 2 таблеток нитроглицерина не удалось.

При осмотре: лицо бледное, покрыто каплями пота, цианоз губ и носогубного треугольника. Пульс – 100 ударов, аритмичен, АД= 110/50 мм.рт.ст.

(привычное АД= 150/90 мм.рт.ст.). Тоны сердца глухие.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №6

Пациент обратился к постовой медицинской сестре с жалобами на тошноту, рвоту, боли в животе, ощущение перебоев в работе сердца. Находится на стационарном лечении по поводу ревматического порока сердца. Во время беседы с пациентом выяснилось, что он длительное время самостоятельно принимает дигоксин.

При осмотре: лицо бледное, губы цианотичные, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца неритмичны, различной звучности.

Пульс – 55 ударов, АД= 95/60 мм.рт.ст.. Живот мягкий, при пальпации болей не возникает.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №7

Электрик, выполняя ремонтные работы на сестринском посту терапевтического отделения больницы, получил электротравму и потерял сознание. На месте происшествия находилась дежурная медсестра.

При осмотре: сознание отсутствует, лицо бледное, с цианотичным оттенком, отмечались кратковременные судороги. Зрачки расширены, пульс на сонной артерии не определяется. Самостоятельно дыхания нет, АД не определяется.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №8

Мужчина 26 лет извлечен из воды и доставлен спасателями на берег к медицинской сестре спасательной станции.

При осмотре: пациент без сознания, кожные покровы выраженного фиолетового оттенка, зрачки широкие, на свет не реагируют. Из рта – обильная пена, отмечались кратковременные судороги. Пульс на сонной артерии не определяется. Самостоятельное дыхание отсутствует.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи

Задача №9

Во время посещения на дому пожилая пациентка пожаловалась медсестре на удушье, кашель с небольшим количеством вязкой, слизистой трудноотделяемой мокроты.

Больная страдает приступами удушья 8 лет. Неоднократно лечилась в стационаре, получала кортикостероидные препараты. Несколько дней назад, по словам пациентки, простудилась. Лечилась домашними средствами.

Приступы удушья участились и стали повторяться 5- 6 раз в сутки. В течение последних суток одышка не прекращалась. Ингаляции обычных средств облегчения не принесли.

При осмотре: пациентка сидит, упираясь руками в собственные колени. Лицо бледное, с цианотичным оттенком. Вдох затруднен, на расстоянии слышны свистящие хрипы. Число дыханий 28 в минуту. Пульс- 110 ударов, ритмичный. АД= 140/90 мм.рт.ст. (привычное АД= 150-160/80-90 мм.рт.ст.).

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №10

Ночью медицинскую сестру пригласили к соседу по поводу внезапно развившегося приступа удушья. Больной сидит, опираясь о край кровати.

На расстоянии слышны грубые свистящие хрипы.

При осмотре: лицо бледное, с цианотичным оттенком, выдох затруднен. ЧДД -38 в минуту, пульс – 92 удара, АД=130/90 мм.рт.ст..

Задание:

Сформируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №11

Пациент 25 лет находится на лечении в стационаре с диагнозом «грипп». Ночью состояние пациента ухудшилось, температура повысилась до 39,5 С. Больной беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить.

При осмотре: в контакт вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, сухие, гиперемированные. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налетом, зев гиперемирован. Над легкими дыхание везикулярное, ЧДД=26 в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичны. Пульс – 120 ударов. АД=120/70мм.рт.ст.. Стул и мочеиспускание без изменений.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №12

В гастроэнтерологическом отделении стационара у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, приступ рвоты «кофейной гущей».

При осмотре: кожа бледная, влажная. Пульс – 120 ударов, малого наполнения и напряжения. АД=90/60мм.рт.ст.. Живот мягкий, безболезненный в эпигастральной области.

Задание:

Сформируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №13

Постовую сестру вызвали в палату. Со слов окружающих, больной после приема пищи встал с кровати и упал на пол. Больной в сознании. Жалуется на слабость, головокружение, потемнение в глазах. 5 дней назад был прооперирован по поводу Язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

При осмотре: сознание сохранено, кожа бледная, влажная. Пульс-96 ударов, слабого наполнения. АД= 80/40мм.рт.ст.. ЧДД=24в минуту.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №14

В терапевтическом отделении больницы пациент ночью вызвал дежурную медицинскую сестру в связи с внезапно развившимся приступом удушья.

При осмотре: больной испуган, сидит в кровати, опираясь руками о ее край, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное. АД =

130/90 мм.рт.ст. ЧДД=39 в минуту, выдох затруднен, на расстоянии слышны сухие грубые хрипы.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №15

К медицинской сестре здравпункта предприятия обратился мужчина 38 лет. После поднятия тяжести у него появились резкие боли в поясничной области справа, которые отдают в паховую область и мошонку. Мочеиспускание участилось, стало болезненным и малыми порциями. В течение 8 лет мужчина страдает мочекаменной болезнью.

При осмотре: кожа бледная, влажная, температура – 36,3С, пульс – 100 ударов, ритмичный. АД= 130/80 мм.рт.ст., живот мягкий, безболезненный, симптом «поколачивания» положителен справа.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №16

Вскоре после внутримышечного введения пенициллина больной пожаловался на беспокойство, стеснение в груди, слабость, тошноту, головокружение.

При осмотре: сознание сохранено, кожа лица бледная, пульс -120ударов, слабого наполнения и напряжения. АД=80/40 мм.рт.ст..

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №17

У больного, находящегося на стационарном лечении с диагнозом «бронхоэктатическая болезнь», внезапно при кашле появилась алая мокрота с примесью пузырьков воздуха.

При осмотре: находится в сознании, беспокоен, кожа лица бледная, пульс- 110 ударов, слабого наполнения и напряжения. АД= 90/70мм.рт.ст..

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №18

У больного, находящегося на стационарном лечении с диагнозом «ишемическая болезнь сердца», ночью внезапно появились сжимающие боли за грудиной, отдающие в левую руку и лопатку, слабость страх смерти.

При осмотре дежурной медсестрой: пациент в сознании, беспокоен, лицо бледное, цианотичное, пульс- 100 ударов, слабого наполнения и напряжения. АД=110/70 мм.рт.ст..

Задание:

- Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.
- Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №19

К медицинской сестре здравпункта завода обратилась работница 50 лет с жалобами на возникшие около полутора часов назад резкие боли в правом подреберье, отдающие в правую лопатку и ключицу. В течение 12 лет страдает желчнокаменной болезнью. Накануне была в гостях у родственников, где участвовала в застолье.

При осмотре: в сознании, пульс – 80 ударов, АД= 140/80 мм.рт.ст. (считает привычным). Живот мягкий, чувствителен в правом подреберье. Симптомов раздражения брюшины нет.

Задание:

- Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.
- Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №20

После сдачи экзамена группа студентов возвращалась из института в переполненном автобусе. Один из студентов, молодой человек 19 лет, побледнел и упал.

При осмотре, произведенном случайно оказавшейся в автобусе медицинской сестрой, выявлено следующее: сознание отсутствует, кожа бледная, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют. Пульс нитевидный, сосчитать его невозможно.

Задание:

- Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.
- Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №21

В ближайший медпункт прохожими доставлена молодая женщина в бессознательном состоянии.

При осмотре: сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижен. Кожа, видимые слизистые и язык сухие. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс – 90/60 мм.рт.ст.. В кармане кофты пациентки обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Задание:

- Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.
- Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №22

К медицинской сестре здравпункта мебельного комбината обратился слесарь – наладчик 62 лет, у которого за час до этого после неприятного разговора с мастером цеха возникли жгучие боли за грудиной. Прием под язык таблетки нитроглицерина не помог облегчить боль.

При осмотре: в сознании, лицо бледное, тоны сердца приглушены, пульс – 60 ударов, ритмичный, АД=160/100 мм.рт.ст. ЧДД=22 в минуту.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №23

Призывник 17 лет на медкомиссии во время забора крови из вены для биохимического анализа внезапно покрылся холодным потом, побледнел и начал падать.

При осмотре: Пульс – 60 ударов, АД=90/60 мм.рт.ст..

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №24

К медицинской сестре обратилась соседка по дачному поселку с просьбой оказать помощь ее 20-летней дочери. После игры в волейбол у девушки возникли боли в животе, она проявила ничем не мотивированную агрессию. По дороге со слов соседки стало известно, что ее дочь в течение пяти лет страдает сахарным диабетом, получает инсулин.

При осмотре: пациентка в сознании, возбуждена, отмечается дрожание рук, кожа бледная, влажная. Тонус мышц конечностей повышен. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные. Пульс – 96 ударов, слабого наполнения. АД= 90/50 мм.рт.ст..

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №25

Медицинская сестра осуществляет наблюдение и уход за ребенком 3 месяцев, находящимся в стационаре по поводу ОРВИ. Среди ночи ребенок стал беспокойным, у него появилась осиплость и грубый лающий кашель. При осмотре: температура тела 37,3С, кожа бледная, зев гиперемирован, износа и по задней стенке глотки скудное слизистое отделяемое; ЧДД=60 в минуту, дыхание шумное, пульс-120 ударов, тоны сердца ритмичные.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.