

Інструкція до станції № 4

Клінічна задача з невідкладної допомоги із стандартизованим пацієнтом

Завдання:

1. Вміти встановити найбільш вірогідний невідкладний стан на основі отриманих даних.
2. Здійснювати диференційну діагностику захворювань.
3. Вміти оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
4. Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

Оснащення станції:

1. Сценарій клінічної ситуації.
2. Манекен дитини.
3. Результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
4. Папір А4.
5. Ручка.

Перелік ситуацій: різні патології дитячого віку (гіпоглікемічна кома; фібриляція шлуночків, зупинка серця, суправентрикулярна пароксизмальна тахікардія з вузьким QRS; тахікардія із широким QRS; брадикардія, гіповолемічний шок, анафілаксія).

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 1.

Дівчинка 9 років, хворіє на цукровий діабет, випадково ввела значно більшу дозу інсуліну, доставлена до приймального відділення зі сплутаною свідомістю. На час огляду: свідомість відсутня, дівчинка на огляд, больові подразники не реагує. Дихальні шляхи прохідні, одиничне гаспінг-дихання, SpO₂ - 90%. Пульс на периферії не визначається, на центральній артерії – пульсова хвиля присутня, підрахувати неможливо, АТ – 75/45 мм рт ст., час капілярного наповнення – 4 с. Реакція зіниць на світло відсутня. Температура тіла 36°C, шкіра чиста, бліда, з мармуровим відтінком.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 2.

Пацієнт 12 років, знаходиться на хіміотерапії з приводу гострого лімфобластного лейкозу, переносить вкрай погано. Раптово стан дитини різко погіршився, пацієнт без свідомості. Дихальні шляхи прохідні, дихання самостійне – 2/хв., поверхневе, SpO₂ - 88%. Пульс не визначається, АТ – 80/55 мм рт ст., час капілярного наповнення 4 с. Реакція зіниць на світло відсутня. Температура тіла 36 °С, шкіра чиста, бліда, з мармуровим відтінком.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 3.

Хлопчик 11 років, доставлений у приймальне відділення у зв'язку з тим, що стало зле на занятті з фізичного виховання. Пацієнт скаржиться на серцебиття, головокружіння, біль в ділянці серця, відчуття загальної слабкості. Хлопчик в свідомості, відповідає на запитання. Дихальні шляхи прохідні, частота дихання – 42/хв., SpO₂ - 93%. Пульс на центральних та на периферичних судинах ритмічний, з частотою 200 – 220/хв., АТ 100/55 мм рт ст., час капілярного наповнення 2 с. Реакція зіниць на світло збережена, дитина адекватно реагує на огляд. Температура тіла 36,4 °С, шкіра чиста, бліда.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 4.

Дівчинка 8 років, лікується у кардіологічному відділенні з приводу неревматичного кардиту. На 5 день хвороби у дитини раптово виник напад тахікардії. Дівчинка скаржиться на прискорене серцебиття, відчуття дискомфорту в ділянці серця, нестачі повітря. Дитина в свідомості, дихальні шляхи прохідні, частота дихання – 40/хв, SpO₂ - 92%. Пульс визначається на центральних та периферичних судинах з частотою 200-210/хв., АТ 95/55 мм рт ст., час капілярного наповнення 2 с. Реакція зіниць на світло збережена, дитина адекватно реагує на огляд. Температура тіла 36,3 °С, шкіра чиста, бліда.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 5

4-х річній дитині після введення антибактеріального препарату в умовах стаціонару раптово стало погано. Пацієнтка малоактивна, відповідає на питання із запізненням окремими словами, прогресує набряклість обличчя, чути свистяче дихання на відстані. Дихальні шляхи прохідні, частота дихання 44/хв., SpO₂ - 92%. Пульс на центральних та периферичних судинах ритмічний з частотою 100 – 110/хв., час капілярного наповнення 1 с, АТ 65/35 мм рт ст.. Реакція зіниць на світло збережена, дитина адекватно реагує на огляд. Температура тіла 36,0 °С, шкіра чиста, волога, вкрай бліда.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 6

Дитина 1 року протягом 3-х днів страждала на діарею, доставлена у приймальне відділення у важкому стані. На огляд майже реагує, відсутнє сечовиділення останні 6 год, часті водянисті випорожнення - до 20 за добу, блювання. Дихальні шляхи прохідні, частота дихання – 38/хв., поверхнєве, SpO₂ - 94%. Пульс на центральних та периферичних судинах ритмічний з частотою 110 – 120/хв., час капілярного наповнення 3 с, АТ 70/35 мм рт ст.. Реакція зіниць на світло збережена, дитина реагує на голосний оклик мляво. Температура тіла 36,0 °С, шкіра чиста, суха, бліда.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 7

Дівчинка 13 років, була доставлена швидкою після розпилення у школі невідомої речовини. На запитання відповідає зі значним запізненням, відмічає відчуття нестачі повітря. Дихальні

шляхи прохідні, частота дихання – 9/хв., поверхневе, SpO₂ - 91%. Пульс на центральних та периферичних судинах ритмічний з частотою 44-50/хв., час капілярного наповнення 2 с, АТ 85/55 мм рт ст.. Реакція зіниць на світло збережена, дитина реагує на голосний оклик мляво. Температура тіла 36,8 °С, шкіра чиста, бліда.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 8

Дитина 8 років доставлена до приймального відділення у зв'язку з появою висипу на шкірі та утрудненого дихання, що виникли після споживання в їжу арахісової пасти. Дитина адекватно реагує на огляд, налякана, відмічає відчуття нестачі повітря. Дихальні шляхи прохідні, частота дихання – 40/хв., поверхневе, шумне, SpO₂ - 93%. Пульс на центральних та периферичних судинах ритмічний з частотою 110 - 120/хв., час капілярного наповнення 1 с, АТ 70/50 мм рт ст.. Реакція зіниць на світло збережена. Температура тіла 36,5 °С, на шкірі тулуба поодинокий уртикарний висип, бліда.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 9

У приймальне відділення доставлено хлопця 13 років, що раптово відчув виражене серцебиття під час занять легкою атлетикою. Пацієнт в свідомості, загальмований, відмічає стиснення за грудиною, запаморочення, відчуття нестачі повітря. Дихальні шляхи прохідні, частота дихання – 46/хв., поверхневе, SpO₂ - 91%. Пульс на центральних та периферичних судинах ритмічний з частотою 190 - 210/хв., час капілярного наповнення 3 с, АТ 80/50 мм рт ст.. Реакція зіниць на світло збережена. Температура тіла 36,9 °С, шкіра чиста, бліда.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.

КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 10

До приймального відділення доставлена дівчинка 5 років у стані сплутаної свідомості. Зі слів матері, дівчинка була залишена дома сама на 40 хв, після повернення мама звернула увагу, що дитина сонлива, дуже загальмована, не реагує на іграшки, не відповідає на запитання. При огляді дихальні шляхи прохідні, частота дихання – 16/хв., поверхневе, SpO₂ - 91%. Пульс на центральних та периферичних судинах ритмічний з частотою 48 - 54/хв., час капілярного наповнення 3 с, АТ 75/40 мм рт ст.. Реакція зіниць на світло збережена, при огляді реакція на больовий подразник. Температура тіла 36,9 °С, шкіра чиста, бліда.

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Призначити необхідний перелік лабораторно-інструментальних досліджень.
3. Стабілізувати пацієнта.