

## Примеры ситуационных задач

### Раздел «Медицина катастроф»

#### № 1

Во время террористического акта при взрыве самодельного взрывного устройства мужчина 35 лет получил осколочное проникающее ранение в грудь. В сознании. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание затруднено. При осмотре грудной клетки определяется рана размером 2 на 3 см. Из раны наблюдается небольшое кровотечение. Во время вдоха в рану всасывается воздух. С каждым вдохом состояние раненого ухудшается.

Задание:

- А) Поставьте предварительный диагноз в роли врача врачебно-сестринской бригады, прибывшей на место взрыва.
- Б) Какие мероприятия первой, доврачебной и первой врачебной помощи необходимо провести данному раненому?
- В) На догоспитальном этапе медицинской эвакуации - в какую сортировочную группу данного раненого необходимо определить?
- Г) В какое функциональное подразделение развернутого догоспитального этапа медицинской эвакуации его необходимо направить?

#### № 2

ДТП на скоростной трассе, автобус с пассажирами перевернулся в кювет, есть пострадавшие. Пожилая женщина жалуется на боли в области левого тазо-бедренного сустава, невозможность движений в суставе. При осмотре обнаруживается деформация в верхней трети левого бедра. Мужчина 25 лет, сознание отсутствует, в левой теменной области обширная гематома. Пульс 90 ударов в мин., АД 130/70 мм.рт.ст. Беременная женщина 38 лет жалуется на тошноту, боли внизу живота.

Задание:

- А) Поставьте предварительный диагноз пострадавшим в роли врача врачебно-сестринской бригады, прибывшей на место ДТП.
- Б) Какие мероприятия первой, доврачебной и первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшим?
- В) Кто из пострадавших будет пользоваться преимущественным правом на эвакуацию в лечебное учреждение?

### №3

На развернутый догоспитальный этап медицинской эвакуации из зоны землетрясения доставлены пораженные. В том числе мужчина 48 лет с проникающей травмой живота; мужчина 24 лет с проникающим ранением грудной клетки, напряженным пневмотораксом; ребенок 9 лет с ожогами груди, живота и передних поверхностей бедер второй степени.

Задание:

- А) Поставьте предварительный диагноз пострадавшим и примите сортировочное решение.
- Б) Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести данным пораженным?
- В) Кто из пострадавших будет пользоваться преимущественным правом на эвакуацию в лечебное учреждение?

### №4

На развернутый догоспитальный этап медицинской эвакуации из зоны землетрясения доставлены пораженные. В том числе женщина 36 лет с сотрясением головного мозга; женщина 20 лет с закрытым переломом двух ребер слева, беременная; ребенок 6 лет с жалобами на частый жидкий стул, субфебрильной температурой тела.

Задание:

- А) Принять сортировочное решение.
- Б) Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести данным пораженным?
- В) Кто из пострадавших будет пользоваться преимущественным правом на эвакуацию в лечебное учреждение?

### №5

Из радиационного очага на догоспитальный этап медицинской эвакуации доставлена санитарным транспортом группа пораженных, имеющих травмы, ожоги, отравления, лучевые и комбинированные поражения.

Задание:

- А) Дайте характеристику сортировочных групп, на которые будут разделены прибывшие пораженные.
- Б) Определите необходимые лечебно-эвакуационные мероприятия.

### №6

Из химического очага на догоспитальный этап медицинской эвакуации доставлена санитарным транспортом группа пораженных, имеющих травмы, ожоги, отравления и комбинированные поражения.

Задание:

А) Дайте характеристику сортировочных групп, на которые будут разделены прибывшие пораженные.

Б) Определите необходимые лечебно-эвакуационные мероприятия.

№7

В очаге чрезвычайной ситуации зарегистрирован единичный случай заболевания чумой.

Задание:

А) Дайте характеристику санитарно-эпидемического состояния района.

Б) Определите основные противоэпидемические мероприятия.

№8

В очаге чрезвычайной ситуации отмечен рост уровня инфекционной заболеваемости, возникли групповые желудочно-кишечные заболевания без тенденции к дальнейшему распространению.

Задание:

А) Дайте характеристику санитарно-эпидемического состояния района.

Б) Назовите основные необходимые противоэпидемические мероприятия.

№9

Пострадавший во время землетрясения находился в разрушенном здании и левая нога на уровне голени была придавлена бетонной плитой. При ликвидации последствий землетрясения ему оказана первая помощь и в состоянии средней тяжести с наложенным жгутом он поступил в медицинский пункт.

Задание:

А) Поставьте предварительный диагноз пострадавшему.

Б) В роли врача врачебно-сестринской бригады окажите ему медицинскую помощь.

В) В какую сортировочную группу он будет направлен в процессе медицинской сортировки на этапе медицинской эвакуации?

№10

В одном из регионов Российской Федерации для Всероссийской службы медицины катастроф введен режим функционирования «Повышенная готовность».

Задание:

А) Когда вводится режим функционирования «Повышенная готовность»?

Б) Какие мероприятия проводятся формированиями ВСМК в данном режиме?

## Раздел «Токсикология и медицинская защита».

№1

В очаге химического заражения у пострадавшего появились беспокойство, снижение остроты зрения, чувство нехватки воздуха, перешедшее в удушье. В расположение медицинского отряда доставлен в противогазе, в бессознательном состоянии. Дыхание затруднено, с удлиненным выдохом и сухими свистящими хрипами. Цианоз. Зрачки узкие. Кожа влажная. Обильные выделения серозной жидкости из носа. Периодически возникают клонико-тонические судороги. Рвота. Частый жидкий стул. Пульс 70 ударов в минуту, слабого наполнения, аритмичный. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст.

Задание:

А) Поставьте диагноз.

Б) Определите основные лечебно-эвакуационные мероприятия при оказании первой помощи в очаге поражения, доврачебной помощи и первой врачебной помощи в расположении медицинского отряда.

В) Расскажите о механизме действия отравляющего вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.

Г) Опишите принципы профилактики отравлений, подобных описанному случаю.

№2.

В момент химического нападения пострадавший своевременно надел противогаз. Капли неизвестной жидкости, попавшие на кожу кистей и рук, обработал содержимым ИПП с опозданием. Через 30 минут появились нарастающая слабость, одышка, перешедшая в удушье, обильное слюноотделение, судорожные подергивания конечностей. В расположение медицинского отряда доставлен в тяжелом состоянии. Сознание помрачено, адинамия, цианоз, умеренное сужение зрачков, экспираторная одышка. Периодически возникают приступы удушья и судорожные подергивания конечностей. Отмечалась рвота. Пульс 72 удара в минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 95/60 мм рт. ст. Над легкими перкуторно коробочный звук, дыхание жесткое, многочисленные сухие хрипы.

Задание:

А) Поставьте диагноз.

Б) Определите объем помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации (первая, доврачебная и первая врачебная помощь).

В) Расскажите о механизме действия отравляющего вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.

Г) Опишите принципы профилактики отравлений, подобных описанному случаю.

№3.

Пострадавший доставлен из района химического заражения. Периодически отмечается судорожное сокращение отдельных мышечных групп, многократная рвота, частый жидкий стул, приступообразные разлитые боли в животе. Указанные симптомы возникли через несколько минут после употребления воды из открытого водоемного источника. При осмотре: цианотичен, зрачки сужены, отмечается гиперсаливация, экспираторная одышка, сухие хрипы. Язык обложен, пальпация живота резко болезненна, прощупывается спазмированный, четкообразный кишечник. Пульс 76 ударов в минуту, АД 90/40 мм рт. ст.

Задание:

А) Поставьте диагноз.

Б) Определите основные лечебно-эвакуационные мероприятия на догоспитальном этапе медицинской эвакуации (первая, доврачебная и первая врачебная помощь).

В) Расскажите о механизме действия отравляющего вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.

Г) Опишите принципы профилактики отравлений, подобных описанному случаю.

№4.

Пострадавший находился в районе химического заражения в противогазе, без средств защиты кожи. Через 6 часов после выхода из очага появились тошнота, рвота, головокружение, зуд и жжение кожи в области шеи, подмышечных впадин, в паховой области, на внутренних поверхностях бедер. При осмотре состояние удовлетворительное, на указанных участках кожи - неяркая, размытая эритема. Внутренние органы без изменений. Пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. АД 115/70 мм рт. ст.

Задание:

А) Поставьте диагноз.

Б) Определите объем первой, доврачебной и первой врачебной помощи.

В) Расскажите о механизме действия отравляющего вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.

Г) Опишите принципы профилактики отравлений, подобных описанному случаю.

№5.

Пострадавший находился в химическом очаге в неисправном противогазе. Несколько минут ощущал резкий запах горчицы. Через несколько часов появились слезотечение, светобоязнь, насморк, ощущение песка в глазах, першение в горле. При осмотре состояние удовлетворительное, лицо одутловатое, веки сомкнуты, отеки. Отмечается гиперемия и отечность

конъюнктив, охриплость голоса, гиперемия слизистых оболочек гортани и носоглотки. Пульс 82 удара в минуту, АД -120/80 мм рт. ст.

Задание:

- А) Поставьте диагноз.
- Б) Определите объем первой, доврачебной и первой врачебной помощи.
- В) Расскажите о механизме действия отравляющего вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.
- Г) Опишите принципы профилактики отравлений, подобных описанному случаю.

№6.

Находясь в составе спасательной команды, специалист был вынужден снять противогаз при оказании помощи пораженному. Ощутил запах горького миндаля. Через несколько минут появился металлический вкус во рту, одеревенение языка, тошнота, слабость, удушье. В расположение медицинского отряда доставлен в удовлетворительном состоянии. При осмотре: возбужден, отмечается умеренное расширение зрачков, слегка алый цвет кожных покровов и видимых слизистых, дыхание поверхностное, частое, пульс - 110 ударов в минуту, АД - 140/90 мм рт. ст. Внутренние органы без существенных изменений. Сознание не терял, судорог не отмечалось.

Задание:

- А) Поставьте диагноз.
- Б) Определите объем неотложных мероприятий первой, доврачебной и первой врачебной помощи.
- В) Расскажите о механизме действия отравляющего вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.
- Г) Опишите принципы профилактики отравлений, подобных описанному случаю.

№7.

В момент аварии на химическом предприятии пострадавший ощутил запах горького миндаля. Противогаз надел с опозданием. Через несколько минут появилось удушье, потерял сознание. В расположение медицинского отряда доставлен в тяжелом состоянии. Сознание отсутствует, кожные покровы и видимые слизистые оболочки розовой окраски. Зрачки расширены, на свет не реагируют. Выраженный экзофтальм. Резкое напряжение всех мышц, клонико-тонические судороги. Дыхание поверхностное, частое. Пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. АД - 130/90 мм рт. ст.

Задание:

- А) Поставьте диагноз.
- Б) Определите необходимый объем первой помощи (в очаге), доврачебной и первой врачебной помощи.
- В) Расскажите о механизме действия отравляющего вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.

Г) Опишите принципы профилактики отравлений, подобных описанному случаю.

№8.

При аварии на химически опасном объекте пострадавший с опозданием надел противогаз. Ощутил неприятный запах гнилых фруктов, появилась общая слабость, головокружение, саднение в горле и за грудиной, удушье. После выхода из очага через 20 минут самочувствие улучшилось. Доставлен в расположение медицинского отряда на носилках через 2 часа после аварии. Жалуется на общую слабость, головную боль, разбитость, легкую одышку, стеснение и тяжесть в груди. Частота дыханий - 26 в минуту. При аускультации выслушивается ослабленное дыхание, единичные мелкопузырчатые хрипы. Акцент второго тона на легочной артерии. Над легкими перкуторный звук с тимпаническим оттенком, нижняя граница легких опущена. Пульс - 90 ударов в минуту, АД - 90/60 мм рт. ст.

Задание:

А) Поставьте диагноз.

Б) Определите необходимый объем медицинской помощи в очаге и в расположении медицинского отряда (первой, доврачебной и первой врачебной помощи).

В) Расскажите о механизме действия отравляющего вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.

Г) Опишите принципы профилактики отравлений, подобных описанному случаю.

№9.

Накануне вечером, находясь в состоянии алкогольного опьянения, пострадавший 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 глубокое. Ощущается запах алкоголя. Отмечается покраснение кожи лица, 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.

Задание:

А) Поставьте диагноз.

Б) Определите объем первой врачебной помощи.

В) Расскажите о механизме действия ядовитого вещества и патогенезе интоксикации в данном случае.

Г) Опишите общие принципы профилактики и лечения отравлений, подобных описанному случаю.

№10.

1) В расположение сортировочного поста (СП) медицинского отряда поступила группа пораженных из очага радиоактивного (химического) заражения местности.

Задание: определите порядок действий санинструктора – дозиметриста при работе с пораженными.

2) Находясь в зоне радиоактивного заражения, спасатель А. получил ионизирующее (гамма- или нейтронного) облучение в дозе 25 Рад. Известно, что 1 (3) месяц (а) назад им однократно была получена доза 20 Рад гамма-облучения.

Задание:

А) Определите эффективную дозу, полученную спасателем.

Б) Определите предназначение дозиметрических приборов, относящихся соответственно к рентгенометрам, радиометрам и дозиметрам.

В) единицы изменения, принятые в радиологии для радиоактивности, экспозиционной дозы, поглощённой дозы, эквивалентной дозы.

Г) Опишите схему экстренной йодной профилактики населения при авариях на радиационно-опасных объектах.