

Задания для 31 группы на карантине на 1.12.2020.

Выполненные задания отправить на почту stp131@yandex.ru

2.12.2020 до 15.00

Задача №1 (Неврология)

Вызов на дом к мужчине 60 лет, находящемуся без сознания. Слов жены за несколько часов до потери сознания жаловался на сильную головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. Накануне было застолье с употреблением алкоголя. В анамнезе – гипертоническая болезнь, систематически не лечился. Объективно: неконтактен, речь отсутствует, гиперемия лица, зрачки расширены с обеих сторон, равны, реакция на свет отсутствует, психомоторное возбуждение. А/Д 280/120 мм.рт.ст, PS- 120 в минуту, дыхание шумное, глубокое с периодом апноэ до 5-10 секунд.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развивающееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Опишите технику струйного внутривенного введения.
4. Напишите историю болезни при поступлении больного в стационар.

Задача №2 (Пульмонология)

Больной Г, 20 лет обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, повышение температуры, кашель со слизисто-гноющей мокротой, одышку. Заболел 10 дней назад: появился насморк, кашель, болела голова, лечился сам, больничный лист тало не брал. Хуже стало вчера – вновь поднялась температура до 38.4С.

Объективно: Общее состояние средней степени тяжести, температура 38.6С. Кожные покровы чистые, гиперемия лица, ЧДД -30 в минуту. При осмотре грудной клетки и при пальпации изменений нет. При перкуссии справа под лопаткой притупление перкуторного звука. При аускультации в этой области дыхание жесткое, выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс -98 в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. А/Д 110/60 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Опишите технику оксигенотерапии.

Задания на карантине для 31 группы на 2.12.2020 г.

Выполненные задания отправить на почту **stp131@yandex.ru**

3.12.2020 до 15.00

Задача №1 (пульмонология):

Больной Р, 46 лет обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, снижение работоспособности, ухудшение аппетита, похудание, упорный кашель с небольшим количеством мокроты. Похудел на 6 кг за 3 мес. Курит в течении 30 лет.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Температура 36.9 С. Кож чистая, бледная. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Лимфатические узлы над- и подключичные, подмышечные размером до 1 см, плотные, безболезненные, спаяны с окружающими тканями. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы, перкуторно справа определяется притупление звука в 3-м межреберье по среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 84 в мин, А/Д 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациенту, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Напишите историю болезни при поступлении больного в стационар.

Задача №2 (Неврология):

Мужчина 35 лет, жалобы на выраженные головные боли постоянного «распирающего» характера, сопровождающие тошнотой, рвотой, головокружением, ознобом и общей слабостью. Болеет третий день.

Объективно: А/Д 140/80, РС 60 уд в мин, температура 39.8 С. Ригидность шеи 3-4 поперечных пальца. Выявляется симптом Кернега. Рефлексы в конечностях оживлены, равны. Симптом Бобинского положителен с обеих сторон. На кожном покрове туловища единичные геморрагические высыпания.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз?
2. Расскажите о возможных осложнениях и прогнозе?
3. Расскажите об объеме догоспитальной помощи и транспортировке больного по назначению.
4. Составте план диагностических мероприятий в стационаре, принципы лечения.
5. Опишите исследования менингеальных симптомов?