**Примерные задачи для конкурса профессионального мастерства**

**«С заботой о здоровье»**

**Задача 1**

На ФАП доставлен мужчина 28 лет, который во время драки получил ножевое ранение левого плеча. Жалобы на выраженную боль в ране и кровотечение из неё.

***При осмотре:*** на внутренней поверхности нижней трети левого плеча имеется резаная рана 2х1 см, из которой пульсирующей струёй вытекает кровь алого цвета. Пострадавший в сознании. Кожные покровы бледные, покрыт липким потом. Пульс 110 ударов в минуту, АД 90 и 60 мм рт. ст.

Проведено пальцевое прижатие левой подключичной артерии; наложен кровоостанавливающий жгут на верхнюю треть левого плеча, после чего кровотечение из раны прекратилось. На рану наложена асептическая повязка. С целью обезболивания пострадавшему подкожно введено 2 мл 50% раствора анальгина. Пострадавший в положении лёжа на носилках эвакуирован с ФАПа в хирургическое отделение ЦРБ.

Во время транспортировки пациент потерял сознание, пульс на сонной артерии отсутствует.

Проведите:

* наложение кровоостанавливающего жгута на верхнюю треть левого плеча;
* измерение артериального давления;
* подкожное введение лекарственного препарата;
* базовую сердечно – легочную реанимацию.

**Задача 2**

Вызов фельдшера ФАПа к пациенту 65 лет, который 3 часа назад упал на улице, придавив своим телом правую ногу. Жалобы на боли в средней трети правой голени и одышку.

Из анамнеза выяснено, что пострадавший в течение длительного времени страдает ХОБЛ.

***При осмотре:*** имеется выраженный отёк и массивный багрово – синий кровоподтёк по передне – боковой поверхности средней трети правой голени; очень сильная болезненность при пальпации, которая усиливается при движениях и осевой нагрузке на конечность; патологическая подвижность и деформация конечности. Пострадавший стонет от боли. Кожные покровы бледные. Пульс 98 ударов в минуту, АД 140 и 60 мм рт. ст. ЧДД 24 в 1 минуту.

С целью обезболивания пострадавшему внутримышечно введено 2 мл раствора кеторола. Наложена транспортная иммобилизация правой голени шинами Крамера, после чего он в положении лёжа на носилках направлен в хирургическое отделение ЦРБ.

Во время транспортировки пациент потерял сознание, пульс на сонной артерии отсутствует.

Проведите:

* аускультацию лёгких;
* внутримышечное введение лекарственного препарата;
* транспортную иммобилизацию правой голени шинами Крамера;
* базовую сердечно – легочную реанимацию.

**Задача 3**

Вызов фельдшера СМП на место автомобильной аварии. Пострадал мужчина 45 лет.

При осмотре по внутренней поверхности нижней трети правого предплечья вялой не пульсирующей струёй истекает кровь темно – вишневого цвета.

Жалобы на боль в предплечье и головокружение, боль за грудиной давящего характера. При сборе анамнеза выявлено, что 2 года назад перенёс инфаркт миокарда.

***Объективно:*** пострадавший в сознании. АД 110 и 70 мм рт. ст. Пульс 92 удара в минуту. Дыхание поверхностное, частое. ЧДД 24 в 1 минуту. Кожные покровы бледные, влажные.

Наложена давящая повязка на нижнюю треть правого предплечья. Проведена транспортная иммобилизация косыночной повязкой. Снята ЭКГ. Проведено внутривенное введение обезболивающего наркотического препарата, после чего пациент в положении лёжа на носилках направлен в хирургическое отделение ЦРБ.

Во время транспортировки пациент потерял сознание, пульс на сонной артерии отсутствует.

Проведите:

* ЭКГ исследование;
* внутривенное введение лекарственного препарата;
* наложение давящей повязки;
* базовую сердечно – легочную реанимацию.

Перечень практических навыков

* наложение кровоостанавливающего жгута на верхнюю треть левого плеча;
* измерение артериального давления;
* подкожное введение лекарственного препарата;
* аускультацию лёгких;
* внутримышечное введение лекарственного препарата;
* транспортную иммобилизацию правой голени шинами Крамера;
* ЭКГ исследование;
* внутривенное введение лекарственного препарата;
* наложение давящей повязки;
* базовую сердечно – легочную реанимацию.