

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

Факультет медичний № 1

Кафедра симуляційних медичних технологій

ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректор з науково-педагогічної роботи

Едуард БУРЯЧКІВСЬКИЙ

01 вересня 2023 року

**МЕТОДИЧНА РОЗРОБКА
ДО ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ
З НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

«ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА. СИМУЛЯЦІЙНЕ НАВЧАННЯ»

Факультет, курс: Медичний, 5 курс

Навчальна дисципліна: Лікарська практика. Симуляційне навчання

Затверджено:

Методична розробка затверджена на засіданні кафедри симуляційних медичних технологій

Протокол № 1 від 28.08.2023 р.

Завідувач кафедри


Олександр РОГАЧЕВСЬКИЙ

Розробники:

завідувач кафедри Олександр РОГАЧЕВСЬКИЙ

завуч кафедри Ольга ЄГОРЕНКО

доцент кафедри Михайло ПЕРВАК

доцент кафедри Василь ГЛАДЧУК

доцент кафедри Ігор ШЕВЧЕНКО

доцент кафедри Юрій ПЕТРОВСЬКИЙ

асистент кафедри В'ячеслав ОНИЩЕНКО

асистент кафедри Дмитро КАРАКОНСТАНТИН

асистент кафедри Світлана ТРИЩЕНКО

асистент кафедри Геннадій ЧЕРЕМНИХ

асистент кафедри Андрій ДОБРОВОЛЬСЬКИЙ

Практичне заняття № 1

ТЕМА: Невідкладні стани в акушерстві та гінекології. Практичне акушерство. Сценарій — орієнтоване навчання.

Мета: Опанування основними практичними навичками при проведенні обстеження в акушерстві та гінекології з метою виявлення перших ознак невідкладних станів.

Ознайомити з наслідками ускладнень при невідкладних станів в акушерстві та в гінекології, особливості діагностики та лікування.

План:

- 1 Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
- 2 Контроль опорного рівня знань (письмова робота, письмове тестування, фронтальне опитування з основної термінології тощо) (у разі необхідності).
- 3 Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:
- 4 4.1 Основні види гінекологічних захворювань, які потребують невідкладної допомоги.
4.2. Позаматкова вагітність: причини, класифікація, діагностика, клініка, долікарська невідкладна допомога.
4.3. Апоплексія яєчника: причини, клінічні форми, діагностика, долікарська невідкладна допомога.
4.4. Перекручування ніжки кістоми яєчника: причини, клініка, діагностика, невідкладна долікарська допомога.
4.5. Травми зовнішніх статевих органів, перша медична допомога при ушкодженні зовнішніх статевих органів, піхви, матки.

Формування професійних вмінь, навичок.

Технічні засоби: ляльки, муляжі, тази, фантоми, симулятори, медичний інструментарій, гістерограми, ардіотокограми, УЗД, тонометри, акушерські стетоскопи, акушерські щипці, дзеркала, симулятори, мікроскопи.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп'ютери, кардіомонітори та ультразвуковий апарат.

Програмне забезпечення: відеопроколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички

	під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

Острый живіт в гінекології:

1. Хвора 23-х років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, інтенсивніший справа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вищезазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, пульс - 92/хв., температура тіла - 36,6°C, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Живіт децю напружений, незначно болючий в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабо позитивні. Гемоглобін - 98 г/л. Яким буде попередній діагноз?

- A. Апоплексія яєчника
- B. Порушена позаматкова вагітність
- C. Гострий апендицит
- D. Кишкова непрохідність
- E. Ниркова колька

2. Пациентка та 3-и сутки после искусственного аборта госпитализирована в гинекологическое отделение в тяжелом состоянии с симптомами интоксикации, болями в животе, гнойными выделениями из влагалища. Объективно: состояние женщины тяжелое, температура тела – 38,80С, пульс- 100 уд в мин., АД – 110/70 мм рт.ст. , матка мягкая, дно ее на уровне пупка, симптомы раздражения брюшины положительные. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Перфорация матки
- B. Пельвиоперитонит
- C. Внематочная беременность
- D. Острый метроэндометрит
- E. Острый гнойный сальпингоофорит

3. Хвора 22-х років скаржитья на підвищення температури до 39°C, біль внизу живота, кров'янисто-гнійні виділення зі статевих шляхів. Із анамнезу: 5 днів тому проведено штучний аборт у 8 тижнів вагітності. При бі-мануальному дослідженні: матка збільшена, м'яка, болюча. Додатки з обох сторін не змінені. Яким буде діагноз?

- A. Гострий метроендометрит
- B. Розлитий перитоніт
- C. Пельвіоперитоніт
- D. Гострий аднексит
- E. Перфорація матки

4. Швидкою допомогою доставлена жінка з виниклим після затримки менструації переймоподібним болем в правій здухвинній ділянці, що іррадіює в пряму кишку. Кров'янистими виділеннями зі статевих шляхів. Об'єктивно: частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Шкірні покриви бліді. Живіт болючий при

пальпації, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. При гінекологічному дослідженні - зсуви шийки болісні, праві придатки збільшені, болючі, заднє склепіння нависає, виділення кров'янисті. Поставте попередній діагноз:

- A. Гострий правобічний аднексит
- B. Апендицит
- C. Аборт в ході
- D. Апоплексія правого яєчника
- E. Позаматкова вагітність, що перервалася

5. Швидкою допомогою доставлена жінка з виниклим після затримки менструації переміоподібним болем в правій здухвинній ділянці, що іррадіює в пряму кишку, кров'янистими виділеннями зі статевих шляхів. Об'єктивно: частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Шкірні по-криві бліді. Живіт болючий при пальпації, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. При гінекологічному дослідженні - зсуви шийки болісні, праві придатки збільшені, болючі, заднє склепіння нависає, виділення кров'янисті. Поставте попередній діагноз:

- A. Позаматкова вагітність, що перервалася
- B. Гострий правобічний аднексит
- C. Апоплексія правого яєчника
- D. Апендицит
- E. Аборт в ході

5. Швидкою допомогою доставлена жінка з виниклим після затримки менструації переміоподібним болем в правій здухвинній ділянці, що іррадіює в пряму кишку, кров'янистими виділеннями зі статевих шляхів. Об'єктивно: частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Шкірні по-криві бліді. Живіт болючий при пальпації, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. При гінекологічному дослідженні - зсуви шийки болісні, праві придатки збільшені, болючі, заднє склепіння нависає, виділення кров'янисті. Поставте попередній діагноз:

- A. Позаматкова вагітність, що перервалася
- B. Гострий правобічний аднексит
- C. Апоплексія правого яєчника
- D. Апендицит
- E. Аборт в ході

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

- Позаматкова вагітність
- Апоплексія яєчника
- Перекручування ніжки кістоми яєчника.
- Травми зовнішніх статевих органів, перша медична допомога.
- Еклампсії
- Прееклампсії

Примітка. При підготовці доповіді, реферату, аналітичного огляду тощо здобувачі вищої освіти можуть, разом із цим, готувати дидактичні наочні матеріали у вигляді таблиць, кодограм, слайдів, малюнків, схем препаратів тощо.

Підбиття підсумків

Рекомендовані джерела інформації

Основна література:

1. Акушерство та гінекологія: У 4 т.- Т.1: Акушерство: Нац.підручник для мед. ВНЗ ІV р.а. Затверджено МОЗ і МО/ За ред. В.М.Запорожана.-К.,2017.-1032с. (<https://www.megakniga.com.ua>).
2. Акушерство та гінекологія: У 2 кн.-Кн 1: Акушерство: Підручник для мед. ВНЗ ІІІ-ІV р.а. Допущено МОЗ/ За ред.В.І.Грищенко, М.О.Щербини. - К.,2017.-424 с.
3. Акушерство: Підручник для мед.ВНЗ ІІІ-ІV р.а. Затверджено МОН/ ІІІ-ІV р.а. Б.М.Венцівського, Г.К.Степанківської, М.Є.Яроцького.-К., 2012.- 648 с.
4. Grishchenko V.I. Obstetrics and gynecology, v.1., 2015.-Kyiv.
5. Grishchenko V.I. Obstetrics and gynecology, v.2., 2015.-Kyiv.
6. Збірник тестових завдань з акушерства та гінекології.Для студентів медичних вузів та лікарів-інтернів./Укладачі Цмур О.В., Хаща І.І.-Ужгород., 2011.- 286 с.

Допоміжна література:

1. Акушерство та гінекологія: У 2 кн.-Кн 1: Акушерство: Підручник для мед. ВНЗ ІІІ-ІV р.а. Допущено МОЗ/ За ред.В.І.Грищенко, М.О.Щербини. - К.,2017.-424 с.
2. Акушерство: Підручник для мед.ВНЗ ІІІ-ІV р.а. Затверджено МОН/ ІІІ-ІV р.а. Б.М.Венцівського, Г.К.Степанківської, М.Є.Яроцького.-К., 2012.- 648 с.
3. Невідкладні стани в акушерстві: навчальний посібник для студентів ВМНЗ/ за ред. Венцівський Б.М., Сенчук А.Я. Зелінський О.О. – О.:ТЕС.-2011.-260 с.
4. Руководство у практическим занятиям по акушерству. Учебное пособие/Под ред.В.Е.Радзинского.-М.:ГЭОТАР – Медиа, 2007.-656с.
5. Сучасні аспекти ультразвукової діагностики в акушерстві та гінекології/ Л.Б.Маркін, Л.В.Суслікова, К.Л.Жатилевич та ін.-Львів: ЗУКІШ – 2018. -111с.
6. «Pregnancy and labor in case of extragenital diseases» Навчальний посібник для практичного заняття з акушерства та гінекології для студентів-іноземців V курсу медичного факультету /проф.Корчинська О.О.,Маляр В.В., Лоя Н.О. / під ред. проф.Маляра В.А.) // «ФПО Сабов А.В». 2019. – 38с.
7. Тестові завдання КРОК – 2. Методична розробка для практичних занять з акушерства та гінекології для студентів VI курсу мед. факультету/Корчинська О.О. Маляр В.В., Лоя Н.О. // під редакцією проф.Маляра В.А.–Ужгород –«ФПО Сабов А.В».2019. – 46с.
8. Клінічні задачі з акушерства та гінекології для студентів ІV-ІVІ курсів (частина І). Методична розробка для практичних занять з акушерства та гінекології для студентів ІV-ІVІ курсів медичного факультету/О.О. Корчинська, Н.Ю.Бисага / під ред. роф. Маляра В.А. – Ужгород: «Ліра»,- – 2019.-119с.
9. Невідкладні стани в акушерстві та гінекології навчальний посібник для студентів ВМНЗ І-ІІІ р.а. спеціальності 223. Медсестринство/ за ред. проф.Геник Н.І.- Івано-Франківськ, -2019.- 121 с.

9. Інформаційні ресурси в мережі Інтернет

- 1 Електронні протоколи МОЗ України:
 - medstandart.net/browse– Про удосконалення амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні
 - medstandart.net/browse – Методичні рекомендації щодо організації надання амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги.
 - medstandart.net/browse – Нормативи надання медичної допомоги жіночому населенню за спеціальністю «Акушерство і гінекологія» в умовах амбулаторно-поліклінічних лікувальних закладів.

- medstandart.net/browse – Спостереження за перебігом нормальної вагітності.
- medstandart.net/browse – Ускладнення під час вагітності. Гестози вагітних.
- medstandart.net/browse – Кровотечі в ранні терміни вагітності.
- medstandart.net/browse – Аномальні продукти запліднення та аборти.
- medstandart.net/browse – Багатоплідна вагітність та неправильні положення плода.
- medstandart.net/browse/ – Аномалії кісткового тазу та статевих органів.
- medstandart.net/browse – Патологія плаценти, ПФПН.
- medstandart.net/browse – Звичний викидень.
- medstandart.net/browse – Лейоміома матки та доброякісні новоутворення статевих органів.

Практичне заняття №2

ТЕМА: Захворювання органів травневого тракту. Сценарій — орієнтоване навчання.

Мета: Опанування основними практичними навичками при проведенні обстеження захворювань органів травневого тракту з метою виявлення перших прояви патологічних станів.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань (письмова робота, письмове тестування, фронтальне опитування з основної термінології тощо) (у разі необхідності).
3. Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:
4. Основні види Захворювання органів травневого тракту.

Формування професійних вмінь, навичок.

Технічні засоби: фантоми, симулятори, медичний інструментарій, апарат УЗД.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп'ютери, кардіомонітори та ультразвуковий апарат.

Програмне забезпечення: відеопроколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.

Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

1. На стаціонарне лікування поступила пацієнтка зі скаргами на інтенсивний біль у правому підребер'ї з іррадіацією в праву лопатку, ключицю, плече, нудоту та блювання, здуття живота, підвищену температуру, остуду. Яка з проблем є пріоритетною?

- А. Біль у правому підребер'ї
блювання.
Д. Гіркота та сухість у роті.
- В. Нудота,
С.Метеоризм.
Е.Гарячка

2.Пацієнт А., 37 років, потрапив у відділення зі скаргами на нудоту, блювання, біль в епігастрії, відрижку, пронос. Даний стан пов'язує з вживанням недоброякісної їжі. Встановлено діагноз: "Гострий гастрит". Які першочергові дії медсестри?

- А. Призначити дієту.
В.Призначити ліжковий режим
шлунок.
ліки.
- С.Промити
Д.Ввести спазмолітині
Е.Призначити проти блювотні ліки

3. Пацієнтка В., 52 р., хворіє на жовчно-кам'яну хворобу, у якої після порушення дієти виник інтенсивний біль у правому підребер'ї. Які засоби долікарської допомоги допоможуть зменшити біль?

- А. Міхур з льодом на праве підребер'я.
В. Гірчичник на грудну клітку.
грудну клітку.
правого підребер'я
- С.Банки на
Д.Грілка на ділянку
Е.Ножні ванни

4. Хвора, 25 років, скаржиться на нудоту, відрижку повітрям, відчуття тяжкості в епігастрії, проноси. Під час огляду: язик обкладений білим нальотом, живіт болючий в епігастральній ділянці. Яке дослідження є найбільш інформативним?

А. Дуоденальне зондування.
С. Сопрологічне дослідження крові.

В. рН-метрія.
Д. Загальний аналіз
Е. Загальний аналіз сечі

5. Хвора, 39 років, скаржиться на гострий, "кинджальний" біль у животі, різку загальну слабкість. Захворіла раптово після фізичного навантаження. В анамнезі – виразкова хвороба дванадцятипалої кишки. Під час огляду: обличчя бліде, шкіра вкрита холодним потом, живіт дошкоподібний. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

А. Перфорація.
кровотеча.
Д. Малігнізація.

В. Шлункова
С. Пенетрація.
Е. Пілоростеноз

6. Чоловік, 35 років, скаржиться на нудоту, блювання, біль оперізуючого характеру, слабкість. Такий стан розвинувся після вживання алкоголю та гострої, жирної їжі. Під час огляду: шкіра бліда, язик обкладений сірим нальотом, живіт болючий в епігастрії більше зліва. Яке дослідження найбільш інформативне для встановлення діагнозу?

А. Копрологічне дослідження на цукор.
Д. Аналіз сечі та крові на діастазу.
приховану кров

В. Аналіз крові
С. Загальний аналіз сечі.
Е. Аналіз калу на

7. Ви берете участь в обстеженні пацієнта на хронічний панкреатит. Вкажіть, до якого обстеження його треба підготувати?

А. Аналізу сечі на діастазу.
С. Дуоденального зондування.
Е. Холецистографії

В. Фіброгастроскопії.
Д. Колоноскопії.

8. Пацієнт госпіталізований з підозрою на виразкову хворобу шлунка і дванадцятипалої кишки. До якого додаткового методу обстеження необхідно медичній сестрі підготувати пацієнта?

А. УЗД органів черевної порожнини.
С. Ректороманоскопія.
Е. Гастродуоденоскопія

В. Колоноскопія.
Д. Іригоскопія.

9. Хворий К., 59 років, перебуває на диспансерному обліку з приводу виразкової хвороби шлунка. Скаржиться на погіршення стану - за 3 місяці схуд на 10 кілограм, відзначає відразу до м'ясної їжі. Який метод додаткового дослідження буде запланований?

А. Фіброгастроскопія.
В. Загальний аналіз крові.
зондування.
Е. Загальний аналіз сечі

С. Шлункове
Д. Рентгеноскопія шлунка.

10. Хвора Л., 54 роки, знаходиться на лікуванні в гастроентерологічному відділенні з діагнозом - жовчокам'яна хвороба. Скаржиться на часті болі в правому підбер'ї. До якого обстеження необхідно підготувати пацієнта?

А. Іригоскопія.
С. УЗД.
Е. Рентгенографія

В. Фіброгастродуоденоскопія.
Д. Колоноскопія.

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

Фактори ризику виникнення захворювань органів травлення. Тактика лікаря при їх виявленні

- гастрит
- виразка шлунку і 12-палої кишки
- цироз печінки
- холецистит і жовчнокам'яна хвороба
- панкреатит
- синдром подразненого кишківника
- порушення перистальтики
- коліти

Примітка. При підготовці доповіді, реферату, аналітичного огляду тощо здобувачі вищої освіти можуть, разом із цим, готувати дидактичні наочні матеріали у вигляді таблиць, кодограм, слайдів, малюнків, схем препаратів тощо.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

Основна:

1. Хірургія : підручник / О.Ю. Усенко, Г.В. Білоус, Г.Й. Путінцева. - 5-е вид. - К. : ВСВ "Медицина", 2021. - 416 с.
2. Невідкладні стани у практиці терапевта і сімейного лікаря / за ред. Єпішина А.В. — ISBN: 978-966-673-122-0. Укрмедкнига 2019 р. 380 стор.
3. Невідкладні стани в педіатрії: навчальний посібник (ВНЗ I—II р. а.) / Р.І. Поцюрко, Л.С. Леськів, М.М. Монастирська та ін.; за ред. Р.І. Поцюрка. — 6-е вид., переробл. і допов. Рік: 2017, Кількість сторінок: 200 + 2 кольор.вкл., ISBN: 978-617-505-557-1.
4. Pediatric Emergency Medicine, Second edition, illustrated clinical cases, © 2019 by Taylor & Francis Group, LLC / International Standard Book Number-13: 978-1-4822-3029-1 (Paperback) 978-1-138-34649-9 (Hardback). 436 pages.
5. Mechanical Ventilation in Emergency Medicine. by Susan R. Wilcox & Ani Aydin & Evie G. Marcolini. ISBN 978-3-319-98409-4 ISBN 978-3-319-98410-0 (eBook). <https://doi.org/10.1007/978-3-319-98410-0> / 2019. 122 pages.
6. Acute Medicine: A Practical Guide to the Management of Medical Emergencies, 5th Edition / David C. Sprigings (Editor), John B. Chambers (Editor) - ISBN: 978-1-118-64428-7. July 2017 Wiley-Blackwell, 784 Pages.

Додаткова:

1. Невідкладні стани в хірургії (навчальний посібник) — Л.М. Ковальчук, К.М. Бобак, А.І. Бобак, В.В. Киретів та ін., 2017
2. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія : навчальний посібник (ВНЗ I-III р.а.) / А.А. Ілько. - 2-е вид., переробл. і допов., "Медицина", Київ, 2018
3. The Complete First Aid Pocket Guide. by John Furst / ISBN 9781507208892 - Adams Media, 2018. 190 pages.
4. Manual of emergency medicine / editor, G. Richard Braen. — 6th ed. ISBN: 978-1-60831-249-8. May 23, 2011. 704 pages.

Електронні ресурси

1. Міністерство охорони здоров'я України <https://moz.gov.ua/>
2. Центр громадського здоров'я України <https://www.phc.org.ua/>
3. Європейський центр з профілактики та контролю захворюваності <https://www.ecdc.europa.eu/en>
4. Журнал «Клінічна та профілактична медицина» <http://cp-medical.com/index.php/journal/>
5. Журнал «Здоров'я Суспільства» <http://health-society.zaslavsky.com.ua/issue/archive>

Практичне заняття №3

ТЕМА: Серцево-судинні захворювання. Сценарій — орієнтоване навчання

Мета: Опанування основними практичними навичками при проведенні обстеження з серцево-судинними захворювань органів травного тракту з метою виявлення перших прояви патологічних станів.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань (письмова робота, письмове тестування, фронтальне опитування з основної термінології тощо) (у разі необхідності).
3. Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

Формування професійних вмінь, навичок.

Технічні засоби: фантоми, симулятори, медичний інструментарій, , УЗД, тонометри, електрокардіограф.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп'ютери, кардіомонітори та ультразвуковий апарат.

Програмне забезпечення: відеопроколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює

	свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

1. "Терапевтичне вікно" для проведення тромболізу при гострому інфаркті міокарда складає:

- 1 *До 12 год з моменту початку симптомів
- 2 До 6 год з моменту початку симптомів
- 3 До 8 год з моменту початку симптомів
- 4 До 10 год з моменту початку симптомів

2. При нижньому інфаркті міокарда на ЕКГ спостерігаються наступні зміни:

- А) *Патологічні зубці Q у відведеннях II, III,
- Б) Патологічні зубці Q у відведеннях I, aVL, V5-6
- В) aVF Елевація сегмента ST у відведеннях V1-4
- Г) Депресія сегмента ST у відведеннях V1-2
- Д) Елевація сегмента ST у відведеннях I, aVL, V5-6

3. ЕКГ-проявами гострої стадії великовогнищового інфаркту міокарда є:

- А) *Патологічні зубці Q, елевація сегмента ST
- Б) Ізоелектричний сегмент ST, інверсія зубця T
- В) Елевація сегмента ST, високий загострений зубець T
- Г) Високий загострений зубець T
- Д) Інверсія зубця T

4. Назвіть гострі форми ішемічної хвороби серця:

- А) *Прогресуюча стенокардія
- Б) Варіантна стенокардія
- В) Стабільна стенокардія
- Г) Коронарний синдром X
- Д) Безбольова форма

5. У пацієнта з епізодами болю в грудях під час нападу болю на ЕКГ зареєстровано елевацію сегмента ST. Який оптимальний препарат можна використати для лікування?

- А) *Амлодипін
- Б) Метопролол
- В) Тіотриазолін
- Г) Івабрадин
- Д) Триметазидин

6. Назвіть фармакологічні особливості органічних нітратів:

- А) *Виникнення толерантності
- Б) Фізична залежність

- В) Синдром відміни
- Г) Тахіфілаксія
- Д) Психічна залежність

7. Назвіть характерні риси больового синдрому при стабільній стенокардії:

- А) *А, Б і В
- Б) Тривалість болю – до 15 хвилин
- В) Біль іррадіює у ліву руку
- Г) Біль минає через 20-30 хвилин після прийому нітрогліцерину
- Д) Біль провокується фізичним або психоемоційним навантаженням

8. Стосовно шлуночкових екстрасистол вірним є:

- А) *Супроводжуються повною (компенсаторною) паузою
- Б) Екстрасистолічні комплекси QRS завжди менше 0,12 сек
- В) Впливають на регулярність синусового ритму
- Г) Екстрасистола зв'язана з деформованим зубцем Р

9. Виберіть порушення провідності, при яких спостерігається неправильний пульс:

- А) *АV-блокада II ст. типу Мобітц-1.
- Б) АV-блокада I ст
- В) Г) АV-блокада III ст.
- Г) Повна блокада правої ніжки пучка Гіса
- Д) Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса

10. Виберіть правильне твердження:

- А) *Для фібриляції передсердь характерна відсутність зубців Р на ЕКГ
- Б) Для фібриляції передсердь характерне правильне чергування довгих і коротких інтервалів R-R на ЕКГ
- В) Для фібриляції передсердь характерна наявність на ЕКГ хвиль F
- Г) Для фібриляції передсердь характерне правильне співвідношення хвиль F та комплексів QRS на ЕКГ
- Д) Для фібриляції передсердь характерні однакові інтервали R-R на ЕКГ

11. Опишіть характеристики пульсу при фібриляції передсердь:

- А) *Неритмічний, дефіцитний
- Б) Малий
- В) Рівномірного напруження і наповнення
- Г) Твердий
- Д) Високий

12. Для гострого міокардиту характерні наступні зміни лабораторних показників:

- А) *Підвищення серцевих тропонінів
- Б) Зростання співвідношення АЛТ/АСТ сироватки
- В) Зростання АЛТ
- Г) Нормальний рівень КФК-МВ
- Д) Значний лейкоцитоз

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

- Інфаркт
- Варикозне розширення вен.
- Гіпертонічна хвороба.
- Серце - судинна реанімація.

- Серце – легенева реанімація.

Практичне заняття №4

ТЕМА: Захворювання органів дихання. Сценарій — орієнтоване навчання

Мета: Опанування основними практичними навичками при проведенні обстеження пацієнтів з захворюваннями органів дихання, оволодіння практичними навичками надання термінової допомоги при невідкладних станах.

Здобувач вищої освіти повинен:

- **знати:** техніку проведення штучної вентиляції легенів.
- **вміти:** виконати на манекені.
- конікотомію;

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань (письмова робота, письмове тестування, фронтальне опитування з основної термінології тощо) (у разі необхідності).
3. Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару.
4. Оволодіння навичками невідкладної допомоги при уродженні органів дихання.

Формування професійних вмінь, навичок.

Технічні засоби: фантоми, симулятори, медичний інструментарій, мішок АБ, інструментарій до проведення трахеотомія.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп'ютери, манекени.

Програмне забезпечення: відеопроколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

1 Формування професійних вмінь, навичок.

У результаті нещасного випадку виникла обтурація трахеї. Який етап дихання порушується в першу чергу?

- A Тканинне дихання
- B Газообмін у легенях
- C Транспорт кисню та вуглекислого газу кров'ю
- D Газообмін у тканинах

2.У хворого виявлено порушення легеневої вентиляції по обструктивному типу. Яку методику можна використати для підтвердження діагнозу?

- A Бронхоскопію
- B Визначення резерву дихання
- C Рентгенографію
- D Спірографію
- E Пробу Тифно

3.Вкажіть, які дійсні проблеми притаманні для стенозувального ларинготрахеїту, стадія компенсації:

- A. охриплість голосу, інспіраторна задишка в стані спокою, акроціаноз;
- B. охриплість голосу, інспіраторна задишка під час неспокою, «нав'язливий» кашель;
- C. часте, поверхнєве аритмічне дихання, брадикардія, розширення зіниць.

4.Хворий з мітральним стенозом скаржиться на тяжку задишку, ціаноз, кашель. Яка дихальна недостатність спостерігається при цьому?

- 1 Вентиляційна рестриктивна
- 2 Вентиляційна обструктивна
- 3 Вентиляційна дисрегуляторна
- 4 Перфузійна
- 5 Дифузійна

5.На фоні алергійної реакції в дитини розвинувся набряк гортані. Який вид дихальної недостатності розвинувся в цьому випадку?

- 1 Дисрегуляторна
- 2 Дифузійна
- 3 Обструктивна
- 4 Рестриктивна
- 5 Перфузійна

6.У хворого на дифтерію розвинувся набряк гортані. При цьому спостерігається рідке та глибоке дихання з утрудненням вдиху. Як називається таке дихання?

- 1 Гаспінг–дихання.
- 2 Стенотичне.
- 3 Апнейстичне.
- 4 Чейна—Стокса.
- 5 Куссмауля

7.У патогенезі якого розладу дихання основною ланкою є зниження чутливості дихального центру до вуглекислоти внаслідок його гіпоксії?

- 1 Інспіраторної задишки
- 2 Періодичного дихання
- 3 Змішаної задишки
- 4 Експіраторної задишки
- 5 Частого й глибокого дихання

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

- i.1 Непрохідність дихальних шляхів
- i.2 Легенева-судинна реанімація
- i.3 набряк Квінка
- i.4 Бронхіальна астма.

Основна:

7. Хірургія : підручник / О.Ю. Усенко, Г.В. Білоус, Г.Й. Путінцева. - 5-е вид. - К. : ВСВ “Медицина”, 2021. - 416 с.
8. Невідкладні стани у практиці терапевта і сімейного лікаря / за ред. Єпішина А.В. — ISBN: 978-966-673-122-0. Укрмедкнига 2019 р. 380 стор.
9. Невідкладні стани в педіатрії: навчальний посібник (ВНЗ I—II р. а.) / Р.І. Поцюрко, Л.С. Леськів, М.М. Монастирська та ін.; за ред. Р.І. Поцюрка. — 6-е вид., переробл. і допов. Рік: 2017, Кількість сторінок: 200 + 2 кольор.вкл., ISBN: 978-617-505-557-1.
10. Pediatric Emergency Medicine, Second edition, illustrated clinical cases, © 2019 by Taylor & Francis Group, LLC / International Standard Book Number-13: 978-1-4822-3029-1 (Paperback) 978-1-138-34649-9 (Hardback). 436 pages.
11. Mechanical Ventilation in Emergency Medicine. by Susan R. Wilcox & Ani Aydin & Evie G. Marcolini. ISBN 978-3-319-98409-4 ISBN 978-3-319-98410-0 (eBook). <https://doi.org/10.1007/978-3-319-98410-0> / 2019. 122 pages.
12. Acute Medicine: A Practical Guide to the Management of Medical Emergencies, 5th Edition / David C. Sprigings (Editor), John B. Chambers (Editor) - ISBN: 978-1-118-64428-7. July 2017 Wiley-Blackwell, 784 Pages.

Додаткова:

5. Невідкладні стани в хірургії (навчальний посібник) — Л.М. Ковальчук, К.М. Бобак, А.І. Бобак, В.В. Киретів та ін., 2017
6. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія : навчальний посібник (ВНЗ I-III р.а.) / А.А. Ілько. - 2-е вид., переробл. і допов., “Медицина”, Київ, 2018
7. The Complete First Aid Pocket Guide. by John Furst / ISBN 9781507208892 - Adams Media, 2018. 190 pages.
8. Manual of emergency medicine / editor, G. Richard Braen. — 6th ed. ISBN: 978-1-60831-249-8. May 23, 2011. 704 pages.

Інформаційні ресурси

- 1 Міністерство охорони здоров'я України <https://moz.gov.ua/>
- 2 Центр громадського здоров'я України <https://www.phc.org.ua/>
- 3 Європейський центр з профілактики та контролю захворюваності <https://www.ecdc.europa.eu/en>
- 4 Журнал «Клінічна та профілактична медицина» <http://cp-medical.com/index.php/journal/>
- 5 Журнал «Здоров'я Суспільства» <http://health-society.zaslavsky.com.ua/issue/archive>

Практичне заняття №5

ТЕМА: Захворювання органів сечовивідної системи. Сценарій — орієнтоване навчання

Мета: Опанування основними практичними навичками при проведенні обстеження пацієнтів з захворюваннями органів сечевидної системи, оволодіння практичними навичками надання термінової допомоги при гострій затримки сечі.

Здобувач вищої освіти повинен:

- **знати:** техніку проведення катеризація сечового міхура.
- **вміти:** виконати на манекені.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань (письмова робота, письмове тестування, фронтальне опитування з основної термінології тощо) (у разі необхідності).
3. Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару.
4. Оволодіння навичками невідкладної допомоги при гострій затримки сечі.

Формування професійних вмінь, навичок.

Технічні засоби: фантоми, симулятори, медичний інструментарій апарат УЗД.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп'ютери, манекени.

Програмне забезпечення: відеопроколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

1. При проведенні ретроградної цистографії при підозрі на розрив сечового міхура необхідно:

- А - введення до 50 мл контрастної речовини
- В - введення до 150 мл контрастної речовини
- С - туге наповнення сечового міхура**

2. Для травм нирок характерно:

- А - важке дихання
- Б - симптоми дратування брюшини
- В - біль в поперековій області

3. Для травм нирок характерно:

- А - важке дихання
- В - симптоми дратування брюшини
- С - біль в поперековій області

5. При підозрі на розрив сечового міхура показано:

- А - амбулаторний нагляд.
- В - амбулаторне лікування у поліклініці
- С - планова госпіталізація в стаціонарі
- Д - негайна госпіталізація в стаціонар

6. Дані пальцевого дослідження при раці простати:

А - наявність розмягчення в простаті

В - болючість при пальпації

С - зменшення переміхурової залози у розмірі Г - щільні ділянки, хрящевої консистенції без чітких меж

7. У пацієнта 46 років з доброякісною гіперплазією простати виникла гостра затримка сечовипускання. Для дифдіагностики між анурією та гострою затримкою сечі хворому необхідно провести:

А. Ультразвукове дослідження нирок.

В. Катеризацію сечового міхура.

Екскреторну урографію.

Цистоскопію.

Цистографію.

С.

Д.

Е.

8. Хворий К., 24 р. скаржиться на сильний біль і набряк статевого члена. З анамнезу відомо, що при відведенні звуженої крайньої плоті за голівку статевого члена назад її вправити не зміг. Об'єктивно: спостерігається набряк голівки статевого члена, гіперемія. Ваш діагноз?

А. Парафімоз.

В. Фімоз.

С. Забій статевого члена

Д. Гострий каверніт.

Е. Гострий баланопостит.

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

1. Гостра затримка сечі.

2. Сечокам'яна хвороба.

3. Гостра ниркова недостатність.

4. Травма органів сечовидільної системи.

Базова

1. Урологія: підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів / С.П.Пасечніков, С.О.Возіанов, В.М.Лісовий, Ф.І.Костєв, О.О.Люлько, Л.П.Саричев [та ін.]; за ред. С.П.Пасечнікова. – Вид. 2, випр. і доповн. - Вінниця: Нова Книга, 2015.

2. Возіанов О.Ф., Люлько О.В. Атлас-керівництво з урології: У 3 т – 2-е вид., переробл. та доп. – Дніпропетровськ: РВА “Дніпро - VAL”, 2001.

3. Урологія / Под ред. Ю.Г. Аляева. – М.: “Медицинское информационное агентство”, 2005.

4. Урологія по Дональду Сміту / под. ред.: Э.Танахо, Дж. Маканинча. – М.: Практика, 2005.

5. Урологія. Діючі протоколи надання медичної допомоги: науково-медичне видання / за ред. С.П.Пасечнікова. – К.: «Доктор-Медіа», 2011. 6. Камышан И.С. Руководство по туберкулезу уrogenитальных органов / И.С.Камышан. - К.: Нічлава, 2003.

Допоміжна

1. Возіанов С.О. Перкутанна нефролітотрипсія в лікуванні коралоподібного нефролітіазу / С.О.Возіанов, Р.З.Шеремета, О.В.Шуляк. – Львів, 2006.

2. Айвазян А. В. Пороки развития почек и мочеточников". М., 1988.

3. Возіанов О. Ф. Сексологія і андрологія. К., "Вища школа"., 1997. 10. Вєденко Б. Г. Гостра кровотеча в урології. Вінниця, 1999. 11. Вєденко Б. Г.

Практичне заняття №6

ТЕМА: Пневмоторакс. Гемоторакс. Плевральна пункція. Сценарій — орієнтоване навчання

Мета: Опанування основними практичними навичками при проведенні обстеження пацієнтів з травмами грудної порожнини, оволодіння практичними навичками надання термінової допомоги пневмотораксом, гемотораксом

Здобувач вищої освіти повинен:

- **знати:**

- методи діагностики органів грудної клітини при травмах
- техніку проведення плевральної пункції.

вміти: - розпізнати по рентгеновському знімку, КТ травму органів грудної порожнини

- виконати на манекені плевральну пункцію.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань (письмова робота, письмове тестування, фронтальне опитування з основної термінології тощо) (у разі необхідності).
3. Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару.
4. Оволодіння навичками невідкладної допомоги при гострій затримки сечі.

Формування професійних вмінь, навичок.

Технічні засоби: фантоми, симулятори, медичний інструментарій апарат УЗД, рентген знімки грудної порожнини.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп'ютери, манекени.

Програмне забезпечення: відеопроколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.

Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

Контрольні питання:

1. Які основні причини виникнення синдрому наявності рідини в плевральній порожнині?
2. Основні скарги хворих за наявності рідини в плевральній порожнині.
3. Які дані пальпації, перкусії та аускультатії легень за наявності рідини в плевральній порожнині?
4. Основні клінічні ознаки ексудативного плевриту.
5. Як відрізнити ексудат від трансудату?
6. Голосове тремтіння та бронхофонія при пневмотораксі.
7. Дані перкусії та аускультатії за наявності повітря в плевральній порожнині.
8. Які захворювання призводять до синдрому порожнини в легенях?
9. Дані перкусії та аускультатії у хворих з синдромом порожнини в легенях.
10. Які трикутники визначаються під час перкусії легень хворих на ексудативний плеврит?
11. Методика проведення плевральної пункції.
12. Про що може свідчити геморагічний характер плеврального випоту?
13. Невідкладна допомога у разі клапанного пневмотораксу.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

Рентгенологічне дослідження перед торакоскопією показано:

1. * У всіх випадках
2. Тільки при підозрі на зміни легені з протилежної сторони
3. Тільки у випадку підозри на пневмоторакс
4. Торакоскопію виконують без попереднього рентгенологічного дослідження.

*

2. При напруженому пневмотораксі перед торакоскопією необхідно:

- 1.* Виконати декомпресію плевральної порожнини і ліквідувати порушення дихання
2. Почати торакоцентез і застосувати штучну вентиляцію легень
3. Зразу розпочати торакоцентез
4. Призначити серцеві препарати, інгаляцію кисню для ліквідації порушень серцевої діяльності.

*

3. Найбільш небезпечна і важка форма пневмотораксу:

- 1.* Клапанна, при тотальному колапсі легені в результаті розриву каверни
2. Закрита
3. Відкрита

*

4. Які з названих груп симптомів відносять до достовірних симптомів ушкоджень грудної клітини?

- 1.* Кровохаркання, пневмоторакс, гемоторакс, емфізема м'яких тканин
2. Кашель, задишка, болі в грудній клітці, ціаноз слизуватих оболонок
3. Утруднене дихання, почуття стиснення в грудях, акроціаноз, зглаженість контурів шиї або груді

*

5. Характерними фізикальними ознаками пневмотораксу є:

- 1.* Високий перкуторний тон, ослаблення або відсутність дихальних шумів, ослаблення голосового тремтіння
2. Притуплення перкуторного тону, жорстке дихання, ослаблення голосового тремтіння
3. Ясний перкуторний тон, жорстке дихання, посилення голосового тремтіння

*

6. Який з гемотораксів по об'єму відносять до середнього?

- 1.* Від 500 до 1500 мл
2. Більш 2000 мл
3. До 500 мл

*

7. Який з гемотораксів по об'єму відносять до малого:

- 1.* Якщо на рентгенограмі затінення легеневого поля нижче заднього відділу 6 - 7 ребра
2. Якщо на рентгенограмі затінення легеневого поля досягає середини тіла лопатки
3. Якщо на рентгенограмі затінення легеневого поля досягає рівня тіні переднього відділу другого ребра

*

8. При розвитку пневмотораксу при абсцесі легені в першу чергу показано:

- 1.* Дренування плевральної порожнини
2. Ендобронхіальне введення протеолітичних ферментів
3. Антибіотики
4. рентгенотерапія
5. введення цитостатиків

9. Хілоторакс виникає:

- 1.* При травмі грудного лімфатичного протоку
2. При спонтанному розриві протоку
3. При непухлинних захворюваннях легень

10. Торакоскопія дозволяє оглянути просвіт головних бронхів

- 1.* Неправильно
2. Правильно

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

- i.1 Пневмоторакс.
- i.2 Гемоторакс.
- i.3 Плевральна пункція.
- i.4 Травма органів грудної порожнини діагностика.

Основна:

Література:

Основна:

1. Хірургія : підручник / О.Ю. Усенко, Г.В. Білоус, Г.Й. Путінцева. - 5-е вид. - К. : ВСВ “Медицина”, 2021. - 416 с.
2. Невідкладні стани у практиці терапевта і сімейного лікаря / за ред. Спішина А.В. — ISBN: 978-966-673-122-0. Укрмедкнига 2019 р. 380 стор.
3. Невідкладні стани в педіатрії: навчальний посібник (ВНЗ I—II р. а.) / Р.І. Поцюрко, Л.С. Леськів, М.М. Монастирська та ін.; за ред. Р.І. Поцюрка. — 6-е вид., переробл. і допов. Рік: 2017, Кількість сторінок: 200 + 2 кольор.вкл., ISBN: 978-617-505-557-1.
4. Pediatric Emergency Medicine, Second edition, illustrated clinical cases, © 2019 by Taylor & Francis Group, LLC / International Standard Book Number-13: 978-1-4822-3029-1 (Paperback) 978-1-138-34649-9 (Hardback). 436 pages.
5. Mechanical Ventilation in Emergency Medicine. by Susan R. Wilcox & Ani Aydin & Evie G. Marcolini. ISBN 978-3-319-98409-4 ISBN 978-3-319-98410-0 (eBook). <https://doi.org/10.1007/978-3-319-98410-0> / 2019. 122 pages.
6. Acute Medicine: A Practical Guide to the Management of Medical Emergencies, 5th Edition / David C. Spriggs (Editor), John B. Chambers (Editor) - ISBN: 978-1-118-64428-7. July 2017 Wiley-Blackwell, 784 Pages.

Додаткова:

1. Невідкладні стани в хірургії (навчальний посібник) — Л.М. Ковальчук, К.М. Бобак, А.І. Бобак, В.В. Киретів та ін., 2017
2. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія : навчальний посібник (ВНЗ I—III р.а.) / А.А. Ілько. - 2-е вид., переробл. і допов., “Медицина”, Київ, 2018
3. The Complete First Aid Pocket Guide. by John Furst / ISBN 9781507208892 - Adams Media, 2018. 190 pages.
4. Manual of emergency medicine / editor, G. Richard Braen. — 6th ed. ISBN: 978-1-60831-249-8. May 23, 2011. 704 pages.

Практичне заняття №7

ТЕМА: Хронічні хірургічні захворювання. Сценарій — орієнтоване навчання.

МЕТА ЗАНЯТТЯ:

Ознайомити студентів з етіологією, патогенезом, компенсаторноприспосувальними реакціями організму при інфекціях, методами діагностики та лікування.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань (письмова робота, письмове тестування, фронтальне опитування з основної термінології тощо) (у разі необхідності).
3. Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару.
4. Обладіння навичками невідкладної допомоги при гострій затримки сечі.

Формування професійних вмінь, навичок.

Технічні засоби: фантоми, симулятори, медичний інструментарій.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп'ютери, манікени.

Програмне забезпечення: відеопротколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, не впевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

2 Формування професійних вмінь, навичок.

Зміст завдань:

Знати:

1. Специфічність збудників правця та газової гангрени.
2. Причини виникнення правця та анаеробної газової гангрени.
3. Визначення правця та газової гангрени.
4. Клінічні симптоми правця та газової гангрени.
5. Методи діагностики правця та газової гангрени.
6. Консервативне та оперативне лікування правця та газової гангрени.
7. Санітарно-гігієнічний режим при догляді за хворими на правець та газову гангрену.

8. Специфічну та неспецифічну профілактику правця та газової гангрени.
9. Хронічну специфічну інфекцію – визначення, різницю між гострою неспецифічною хірургічною інфекцією та хронічною хірургічною специфічною інфекцією.
10. Діагностику та диференційну діагностику кістково-суглобового туберкульозу та хронічної неспецифічної хірургічної інфекції (хронічного остеомієліту).

Вивчити:

1. Особливості перебігу газової гангрени, правця, сибірки, дифтерії ран.
2. Принципи діагностики та диференційної діагностики газової гангрени, правця, сибірки, дифтерії ран.
3. Особливості оперативного лікування газової гангрени, правця, сибірки та дифтерії ран.
4. Особливості консервативного лікування газової гангрени, правця, сибірки та дифтерії ран.
5. Основні методи профілактики газової гангрени, правця, сибірки та дифтерії ран.

Практичні навички:

1. Оволодіти технікою накладання пов'язки.
2. Здійснити накладання асептичної пов'язки, призначити препарати хімічної та біологічної антисептики.
3. Надати першу допомогу пацієнтам з місцевою хірургічною інфекцією.
4. Підготувати хворого до операції.
5. Доглядати за хворими в післяопераційному періоді.

ЗАПИТАННЯ ДЛЯ КОНТРОЛЮ ЗНАТЬ

Перелік теоретичних питань

1. Особливості перебігу газової гангрени, правця, сибірки, дифтерії ран.
2. Принципи діагностики та диференційної діагностики газової гангрени, правця, сибірки, дифтерії ран.
3. Особливості оперативного лікування газової гангрени, правця, сибірки та дифтерії ран.
4. Особливості консервативного лікування газової гангрени, правця, сибірки та дифтерії ран.
5. Основні методи профілактики газової гангрени, правця, сибірки та дифтерії ран.
6. Особливості перебігу хронічної специфічної інфекції.
7. Принципи діагностики та диференційної діагностики хронічної специфічної інфекції.
8. Особливості консервативного лікування хронічної специфічної інфекції.
9. Основні види оперативних втручань при хірургічному лікуванні хронічної специфічної інфекції.
10. Основні методи профілактики хронічної специфічної хірургічної інфекцій.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

1. В районну лікарню з місця дорожньо-транспортної пригоди доставлено трьох хворих із переломами кісток гомілки та значним забрудненням землею та шматками одягу рваних ран нижніх кінцівок. Ваші дії?

Відповідь: первинна хірургічна обробка рани, застосування антибіотикотерапії, введення полівалентної протигангренозної сироватки 30 000 МО після проби за Безредко, правцевий анатоксин, протиправцеву сироватку або протиправцевий людський імуноглобулін за схемою.

- 3 Після введення хворому протигангренозної сироватки з профілактичною метою з'явилась лихоманка, стиснення у грудній клітці, різкі болі в животі, блювання, падіння артеріального тиску, холодний піт, ціаноз, затьмарення свідомості. Яке ускладнення виникло? Які ваші дії?

Відповідь: у хворого анафілактичний шок, що потребує проведення протишокової терапії.

- 4 У військовослужбовця з множинними пораненнями м'яких тканин обох нижніх кінцівок, сідниць, спини в процесі лікування виникли симптоми анаеробної клостридіальної інфекції. При введенні протиправцевої сироватки через 20 хв на передпліччі виникла папула до 1,4 см у діаметрі. Яка подальша тактика у такій ситуації?

Відповідь: при позитивній реакції сироватку не вводять або введення 35 виконують під наркозом з необхідним забезпеченням для проведення допомоги у разі анафілактичного шоку.

- 5 У відділення потрапив хворий з газовою гангrenoю гомілки. Враховуючи високу контагіозність анаеробної клостридіальної інфекції, необхідно організувати та контролювати дотримання санітарно-епідеміологічного режиму у відділенні. В чому це полягає?

Відповідь: проходження санітарної обробки в приймальному відділенні, госпіталізація в окрему палату. З метою дезінфекції використовують 6 % розчин перекису водню та 0,5 % розчин миючого засобу.

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

i.1 Газова гангрена.

i.2 Правець.

i.3 Дифтерія ран.

ЛІТЕРАТУРА

1. Загальна хірургія : підручник / С. Д. Хіміч, М. Д. Желіба, І. Д. Герич та ін. ; за ред. С. Д. Хіміча, М. Д. Желіби. – 3-є вид., перероб. і доп. – Київ : ВСВ "Медицина", 2018. – 608 с.
2. Загальна хірургія : підручник / за ред. Я. С. Березницького, М. П. Захараша, В. Г. Мішалова, В. О. Шідловського. – Вінниця : Нова Книга, 2018. – 344 с.
3. Курс лекцій з загальної хірургії : навч.-метод. посібник / О. І. Дронов, В. О. Сипливий, І. О. Ковальська та ін. – 2-е вид., допов. – Київ : МВЦ "Медіаформ", 2011. – 487 с.
4. Оцінка важкості стану хірургічного хворого / В. О. Сипливий, О. І. Дронов, К. В. Конь, Д. В. Євтушенко. – Київ : Майстерня книги, 2009. – 128 с.
5. Сборник тестов по общей хирургии : учеб. пособие / В. А. Сипливый, Г. Д. Петренко, А. Г. Гузь и др. – Харьков : ХНМУ, 2014. – 156 с.
7. Пантьо В. І. Загальна хірургія : навч. посібник / В. І. Пантьо, В. М. Шимон, О. О. Болдіжар. – Ужгород : ІВА, 2010. – 464 с.

Додаткова

1. Хірургія : підручник / за ред. Л. Я. Ковальчука. – Тернопіль : ТДМУ, 2010. – 1056 с. 10. Хімич С. Д. Довідник хірурга. / С. Д. Хімич. – Київ : Здоров'я, 2011. – 208 с. 2. Лисенко Б. П. Хірургія : підручник / Б. П. Лисенко, В. Д. Шейко, С. Д. Хімич. – Київ : ВСВ "Медицина", 2010. – 712 с.
3. Догляд за хворими хірургічного профілю / В. П. Польовий, О. Й. Хомко, С. П. Польова та ін. – Чернівці : Медуніверситет, 2012. – 380 с.

Практичне заняття №8

ТЕМА: Невідкладні стани. Сценарій — орієнтоване навчання

1 МЕТА ЗАНЯТТЯ:

Екстрена і невідкладна медична допомога як навчальна дисципліна:

а) базується на вивченні студентами біології, анатомії і фізіології людини, фармакології, гігієни, патологічної анатомії, патологічної фізіології, медицини надзвичайних ситуацій, терапії, хірургії, та інших клінічних дисциплін й інтегрується з цими дисциплінами;

б) закладає основи теоретичних знань і практичних навичок з організації і надання екстреної медичної допомоги пацієнтам у невідкладних станах на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах, у тому числі й під час надзвичайних ситуацій мирного часу.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань (письмова робота, письмове тестування, фронтальне опитування з основної термінології тощо) (у разі необхідності).
3. Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару.
4. Обладіння навичками невідкладної допомоги при гострій затримки сечі.

Формування професійних вмінь, навичок.

Технічні засоби: фантоми, симулятори, медичний інструментарій.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп'ютери, манікени.

Програмне забезпечення: відеопроколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

2 Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в

«3»	обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта.

3 Організаційні заходи: привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми.

4 Контроль опорного рівня знань: фронтальне опитування здобувачів вищої освіти з метою визначення рівня теоретичної готовності здобувачів до виконання практичних занять:

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

5 Формування професійних вмінь, навичок.

Зміст завдань:

Знати: - перелік невідкладних станів згідно списку 1 ОКХ

- діагностично-лікувальний алгоритм надання медичної допомоги при невідкладних станах та масових ураженнях

Вміти: - діагностувати, визначати тактику лікування та надання екстреної медичної допомоги відповідно до існуючих протоколів з медицини невідкладних станів: - асфіксія - гіпертонічний криз - гостра дихальна недостатність - гостре отруєння - електротравма - зовнішні кровотечі - зупинка кровообігу і дихання - коми - непритомність - переохолодження - утоплення – шоки.

Програма навчальної дисципліни «Екстрена і невідкладна медична допомога» Конкретні цілі:

- визначити основні принципи організації і надання екстреної медичної допомоги в Україні;

- оволодіти навичками діагностики невідкладних станів на місці події у складі бригади екстреної медичної допомоги (лідер, учасник) та відділенні екстреної медичної допомоги багатопрофільної лікарні

- навчитися розпізнавати невідкладні стани у роботі лікаря амбулаторії загальної практики – сімейної медицини, поліклініки, відділення стаціонару (незалежно від профілю);

- навчитися визначити протокол з медицини невідкладних станів, який найбільше відповідає симптомам постраждалого (пацієнта);

- надати екстрену медичну допомогу відповідно до визначеного протоколу з медицини невідкладних станів з виконанням адекватних маніпуляцій.

- опанувати організаційними принципами надання екстреної медичної допомоги і випадку надзвичайних ситуацій мирного часу;

- вивчити послідовність дій бригад екстреної медичної допомоги у випадку масових уражень; - навчитись проводити медичне сортування постраждалих.

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

1. Чоловік, 55 років, впав з мотоцикла. Постраждалий без свідомості. З правого стегна стирчить кістка, спостерігається масивна кровотеча.

1. Який вид травми можна запідозрити у постраждалого?

2. Укажіть послідовність надання ПДД при даній травмі.

3. Укажіть правила накладання транспортної шини Дітеріхса при переломах стегна.

2. При огляді потерпілого після дорожньої катастрофи спостерігається ціаноз, утруднене дихання. Стан хворого тяжкий, права половина грудної клітки відстає у акті дихання, міжреберні проміжки розширені справа, при перкусії коробковий звук, відсутнє дихання при аускультатії.

Ваш діагноз: А. Відкритий пневмоторакс.

В. Пневмоперитонеум.

Гострий гнійний плеврит

Напружений пневмоторакс

Гемоторакс тотальний справа

С.

Д.

Е.

3. У чому полягає перша медична допомога у разі діагностики “Гострого живота”?

А. У знятті болю знеболюючими засобами;

В. У

зменшенні запалення введенням антибіотиків;

С. У знятті

болю за допомогою спазмолітиків;

Д. У зменшенні

запалення за допомогою холоду (мішура з льодом).

Е. Промити шлунок та

поставити клізму.

4. Яка найбільш специфічна ознака у хворого на гострий апендицит?

А. Біль

внизу живота;

В. Під час

повертання на правий бік біль в животі посилюється;

С. Багаторазове

блювання, нудота;

Д. Підсилена

перистальтика кишечника;

Е. Позитивний симптом

Сітковського.

5. Хворий, 60 років, скаржиться на болі внизу живота, утруднений частіший сечопуск.

Попередній діагноз? Які дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

1. Види судинної недостатності (непритомність, колапс), причини виникнення, клініка, діагностика, перша допомога.

2. Гостра дихальна недостатність, причини виникнення, діагностика, перша допомога.

3. Механічна асфіксія - причини, клініка, прийоми першої допомоги.

4. Види втоплення - діагностика, перша допомога згідно клінічних протоколів.

5. Поняття про травму, її види. Синдром взаємного обтяження.

6. Травматичний шок і травматична хвороба, стадії шоку та періоди хвороби, перша медична допомога та лікарська до госпітальна допомога.

7. Принципи надання невідкладної медичної допомоги постраждалим в стані шоку.

Основна:

1. Хірургія : підручник / О.Ю. Усенко, Г.В. Білоус, Г.Й. Путінцева. - 5-е вид. - К. : ВСВ “Медицина”, 2021. - 416 с.
2. Невідкладні стани у практиці терапевта і сімейного лікаря / за ред. Єпішина А.В. — ISBN: 978-966-673-122-0. Укрмедкнига 2019 р. 380 стор.
3. Невідкладні стани в педіатрії: навчальний посібник (ВНЗ I—II р. а.) / Р.І. Поцюрко, Л.С. Леськів, М.М. Монастирська та ін.; за ред. Р.І. Поцюрка. — 6-е вид., переробл. і допов. Рік: 2017, Кількість сторінок: 200 + 2 кольор.вкл., ISBN: 978-617-505-557-1.
4. Pediatric Emergency Medicine, Second edition, illustrated clinical cases, © 2019 by Taylor & Francis Group, LLC / International Standard Book Number-13: 978-1-4822-3029-1 (Paperback) 978-1-138-34649-9 (Hardback). 436 pages.
5. Mechanical Ventilation in Emergency Medicine. by Susan R. Wilcox & Ani Aydin & Evie G. Marcolini. ISBN 978-3-319-98409-4 ISBN 978-3-319-98410-0 (eBook). <https://doi.org/10.1007/978-3-319-98410-0> / 2019. 122 pages.
6. Acute Medicine: A Practical Guide to the Management of Medical Emergencies, 5th Edition / David C. Sprigings (Editor), John B. Chambers (Editor) - ISBN: 978-1-118-64428-7. July 2017 Wiley-Blackwell, 784 Pages.

Додаткова:

1. Невідкладні стани в хірургії (навчальний посібник) — Л.М. Ковальчук, К.М. Бобак, А.І. Бобак, В.В. Киретів та ін., 2017
2. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія : навчальний посібник (ВНЗ I-III р.а.) / А.А. Ілько. - 2-е вид., переробл. і допов., “Медицина”, Київ, 2018
3. The Complete First Aid Pocket Guide. by John Furst / ISBN 9781507208892 - Adams Media, 2018. 190 pages.
4. Manual of emergency medicine / editor, G. Richard Braen. — 6th ed. ISBN: 978-1-60831-249-8. May 23, 2011. 704 pages.

Практичне заняття №9

ТЕМА: Невідкладні стани в педіатрії. Люмбальна пункція у дітей різного віку.

Сценарій — орієнтоване навчання

Мета: Опанування основними практичними навичками діагностики та надання термінової допомоги при невідкладних станах в педіатрії .

Здобувач вищої освіти повинен:

- **знати:** алгоритми дій при виникненні невідкладного стану у дітей різного віку.
- **вміти:** провести тлюмбальна пункція у дітей різного віку.

Технічні засоби: фантоми, симулятори, медичний інструментарій.

Обладнання: мультимедійний проектор, комп’ютери, манікени.

Програмне забезпечення: відеопроколи, алгоритми дії лікаря.

Підбиття підсумків:

6 Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні

«5»	та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта. Висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду симулятора-пацієнта.

7 Організаційні заходи: привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми.

8 Контроль опорного рівня знань: фронтальне опитування здобувачів вищої освіти з метою визначення рівня теоретичної готовності здобувачів до виконання практичних занять:

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

Формування професійних вмінь, навичок.

- провести серцево-легеневу реанімацію у дітей різного віку;
- відновити прохідність верхніх дихальних шляхів;
- провести штучну вентиляцію легень;
- провести непрямий масаж серця;
- оксигенотерапію;
- дихання та пульсу;
- різного віку.
- люмбальна пункція показання методика проведення.

- провести
- підрахувати частоту
- виміряти артеріальний тиск дітям

9 Організаційні заходи: привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми.

10 Контроль опорного рівня знань: фронтальне опитування здобувачів вищої освіти з метою визначення рівня теоретичної готовності здобувачів до виконання практичних занять:

Питання (тестові завдання) для перевірки базових знань за темою семінару:

Невідкладні стани в педіатрії

1. У дитини виникла носова кровотеча. На дошпитальному етапі для зупинки кровотечі необхідно застосувати:

A *Холод на перенісся

B Холод на підборіддя

C Тепло на перенісся

D Холод на п'яти

E Холод на груди

2. Дитина 5 років при взятті крові із пальця зомліла. Якого положення дитині повинна надати медична сестра?

A * Лежачи, голова нижче тулуба

B Лежачи, голова на рівні тулуба

C Лежачи, голова вище тулуба

D Сидячи, голова закинута назад

E Сидячи, голова нахилена вперед

3. Бригада швидкої допомоги виїхала на виклик до дитини 7 років. Об'єктивно: дитина без свідомості, дихання та серцебиття відсутні, шкіра ціанотична. Які заходи в першу чергу необхідно провести?

A * Покласти на тверду рівну поверхню

B Провести штучну вентиляцію легень

C Звільнити дихальні шляхи

D Провести непрямий масаж серця

E Ввести лікарські препарати

4. Дитина віком 11 місяців поступила у відділення інтенсивної терапії з вираженим зневодненням, акроціанозом. Який інфузійний розчин можна вводити до з'ясування причини та встановлення типу зневоднення?

A * 0,9% розчин натрію хлориду

B 10% розчин глюкози

C 5% розчин глюкози

D 5% натрію хлориду

E 3% розчин калію хлориду

5. Дитині 12 міс, знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу ГРВІ. Увечері з'явився неспокій, сухий нав'язливий "гавкаючий" кашель, охриплість голосу, рясні слизисто-серозні виділення з носа. Об'єктивно: шкіра чиста, слизові гіперемійовані t° - 38,5°C. Першочергові дії медичної сестри:

A * Заспокоїти дитину, узяти на руки

B Протерти шкіру напівспиртовим розчином

C Поставити гірчичники

D Зробити масаж грудної клітини

E Ввести антибіотики

6. Дитина 12 місяців хвора на рахіт. Під час гри раптово з'явилися: витрішкуватість, зляк на обличчі, ціаноз навколо рота і носа зупинилося дихання. Через декілька секунд з'явився гучний вдих - "півнячий крик". Яку першочергову невідкладну допомогу треба надати дитині?

A *Негайно надавити на корінь язика і покропити обличчя холодною водою

B Госпіталізувати пацієнта

C Призначити вітамін Дз

D Ввести проти судомні препарати

E Застосувати гормональні препарати

7. Дитина 10 років страждає на цукровий діабет I типу. Після ін'єкції інсуліну дитина не поїла. На другому уроці раптово з'явилося відчуття голоду, тремтіння в кінцівках, шкіра стала вологою. З чого необхідно почати надання невідкладної допомоги дитині на догоспітальному етапі?

A *Дати дитині цукерку, солодкий чай

B Госпіталізувати

C Ввести п/шкірно 0,1% розчин адреналіну

D Ввести в/венно преднізолон

E Ввести в/м'язово 25% розчин магнію сульфату

8. У трирічної дитини після укусу бджоли з'явився різкий біль у ділянці укусу, відчуття жару, невивідання повітря та запаморочення. При огляді: шкіра бліда, кінцівки холодні, холодний липкий піт на тулубі. З чого необхідно розпочати надання невідкладної допомоги на догоспітальному етапі?

A *Видалити жало прикласти міхур з льодом, негайно підшкірно ввести 0,1% розчин адреналіну (0,3-0,5 мл)

B Госпіталізувати до стаціонару

C Зробити примочку на місце укусу

D Місце укусу обколоти 0,3 мл 0,1% розчину адреналіну в 3 мл 0,9% розчину натрію хлориду

E Ввести в/венно струминно преднізолон

9. На яку глибину необхідно здійснювати натискування грудної клітки при проведенні непрямого масажу серця дитині 2 років?

A *На 1-2 см

B До 1 см

C На 3-4 см

D На 5-6 см

E На 7-8 см

10. У дівчинки 14 років, що хворіє на цукровий діабет, у школі на контрольній роботі з'явилась пітливість, підвищений м'язовий тонус, загальний тремор, слабкий пульс, зниження АТ. Які дії медсестри є першочерговими у даному випадку?

A *Дати випити солодкий чай

B Провести оксигенотерапію

C Застосувати серцеві глікозиди

D Ввести 0,5% глюкагон 0,1 мл

E Ввести 0,5% розчин седуксену 1 мг/кг

11. Дитині 9 років з діагнозом: ГРВІ. Гіпертермічний синдром, була введена літична суміш. Через 40 хвилин дитина різко встала з ліжка і впала. Об'єктивно: t° - 35,2°C, шкіра бліда, вкрита холодним липким потом, тахікардія, АТ- 70/40 мм рт.ст. Оцінити стан дитини та ефективність проведеного догляду.

A *Гостра судинна недостатність, колапс; порушення ліжкового режиму

B Гостра судинна недостатність, зомління; відсутність фізичних методів охолодження

C Анафілактичний шок; швидке введення препаратів

D Медикаментозне отруєння; порушення ліжкового режиму

E Гіпоглікемічна кома; порушення дієти

12. Засобом першого вибору в стратегії лікування судомогого синдрому у дітей являється:

A *Седуксен

B Люмінал

C Дімедрол

D Хлористий кальцій

E Сульфат магнію

13. Дитині 1 рік, хворіє ГРВІ. На другу добу на фоні t° - 38,5°C катаральних явищ дитина стала неспокійною, не знаходить зручного положення у ліжку, періодично відмічається інспіраторна задишка, гавкаючий кашель, голос осиплий. Що слід провести медичній сестрі в плані невідкладної допомоги?

A *Лужні інгаляції по чергово з лазолваном

B Проведення прийому Геймлеха

C Виключити з раціону харчові алергени

D Гірчічні обгортання

E Інгаляція з беродуалом

Теми доповідей/рефератів, презентацій:

- серцево-легенева реанімація у дітей різного віку;
- провести штучну вентиляцію легень та непрямий масаж серця;
- виміряти артеріальний тиск дітям різного віку.
- люмбальна пункція показання методика проведення

ЛІТЕРАТУРА

Основна:

- Хірургія : підручник / О.Ю. Усенко, Г.В. Білоус, Г.Й. Путінцева. - 5-е вид. - К. : ВСВ "Медицина", 2021. - 416 с.
- Невідкладні стани у практиці терапевта і сімейного лікаря / за ред. Єпішина А.В. — ISBN: 978-966-673-122-0. Укрмедкнига 2019 р. 380 стор.
- Невідкладні стани в педіатрії: навчальний посібник (ВНЗ I—II р. а.) / Р.І. Поцюрко, Л.С. Леськів, М.М. Монастирська та ін.; за ред. Р.І. Поцюрка. — 6-е вид., переробл. і допов. Рік: 2017, Кількість сторінок: 200 + 2 кольор.вкл., ISBN: 978-617-505-557-1.
- Pediatric Emergency Medicine, Second edition, illustrated clinical cases, © 2019 by Taylor & Francis Group, LLC / International Standard Book Number-13: 978-1-4822-3029-1 (Paperback) 978-1-138-34649-9 (Hardback). 436 pages.
- Mechanical Ventilation in Emergency Medicine. by Susan R. Wilcox & Ani Aydin & Evie G. Marcolini. ISBN 978-3-319-98409-4 ISBN 978-3-319-98410-0 (eBook). <https://doi.org/10.1007/978-3-319-98410-0> / 2019. 122 pages.
- Acute Medicine: A Practical Guide to the Management of Medical Emergencies, 5th Edition / David C. Sprigings (Editor), John B. Chambers (Editor) - ISBN: 978-1-118-64428-7. July 2017 Wiley-Blackwell, 784 Pages.

Додаткова:

- Невідкладні стани в хірургії (навчальний посібник) — Л.М. Ковальчук, К.М. Бобак, А.І. Бобак, В.В. Киретів та ін., 2017
- Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія : навчальний посібник (ВНЗ I-III р.а.) / А.А. Ілько. - 2-е вид., переробл. і допов., "Медицина", Київ, 2018
- The Complete First Aid Pocket Guide. by John Furst / ISBN 9781507208892 - Adams Media, 2018. 190 pages.
- Manual of emergency medicine / editor, G. Richard Braen. — 6th ed. ISBN: 978-1-60831-249-8. May 23, 2011. 704 pages.