

СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений	4
Введение	5
Термические поражения	7
Холодовая травма	17
Электротравма.	23
Острая дыхательная недостаточность. Утопление. Странгуляционная асфиксия	27
Раны.	34
Кровотечения и способы их временной остановки	38
Группы крови. Определение групп крови. Переливание крови. Пробы при переливании крови	45
Острый живот	50
Основы реанимации	58
Травматические повреждения. Травматический шок	63
Острые отравления.	74
Коматозные состояния	84
Острый коронарный синдром	90
Острые состояния при заболеваниях органов дыхания: спонтанный пневмоторакс, тромбоэмболия легочной артерии	95
Приступ бронхиальной астмы.	99
Острая сосудистая недостаточность.	103
Сердечная астма. Отек легких	108
Гипертонический криз	115
Острые аллергические реакции	119
Острые нервно-психические состояния	128
Ответы к кроссвордам	133
Список использованной литературы	135
Ситуационные задачи	136
Эталоны ответов к ситуационным задачам	166

СЕРДЕЧНАЯ АСТМА. ОТЕК ЛЕГКИХ

Специалист со средним медицинским образованием должен уметь:

- определить симптомы сердечной астмы;
- оказать неотложную доврачебную медицинскую помощь при сердечной астме;
- определить признаки отека легких;
- оказать неотложную доврачебную медицинскую помощь при отеке легких.

ТЕЗИСНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ ТЕМЫ

Острая сердечная недостаточность развивается в результате нарушения сократительной способности миокарда. Сердечная астма и отек легких считаются клиническими формами острой левожелудочковой недостаточности. Острая левожелудочковая недостаточность становится осложнением таких заболеваний, как гипертоническая болезнь, пороки левых отделов сердца, инфаркт миокарда, кардиосклероз, уремия.

СЕРДЕЧНАЯ АСТМА

Основные клинические симптомы сердечной астмы: ортопноэ, инспираторная одышка до 30–40 в минуту, пульс 120–140 в минуту, АД обычно повышено, хотя может падать «на глазах» вплоть до коллапса, акроцианоз, набухание

вен шеи; кашель с выделением жидкой мокроты. Продолжительность приступа — от нескольких минут до нескольких часов.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

- Положение больного сидя или полусидя с опущенными ногами.
- Доступ свежего воздуха: расстегнуть стесняющую одежду, по возможности начать оксигенотерапию.
- Венозные жгуты на конечности до 30 мин, перекрестно. Правильность наложения проверить по наличию пульсации на артерии ниже жгута. Снимать венозные жгуты необходимо постепенно, поочередно. По показаниям наложить их вновь через 10–15 мин.
- Фуросемид (лазикс[♦]) — 60–80 мг внутривенно.
- Сердечные гликозиды, наркотические анальгетики по назначению врача.

ОТЕК ЛЕГКИХ

Отек легких — это угрожающее жизни состояние, обусловленное пропотеванием плазмы крови в альвеолы с развитием острой дыхательной недостаточности.

Основные клинические проявления: продромальный период — от нескольких минут до нескольких часов и дней, клинически соответствует сердечной астме (интерстициальный отек). Истинный (альвеолярный) отек: дыхание клокочущее, кашель с выделением жидкой мокроты розового, белого, желтоватого цвета. Пульс нитевидный, частый. Может отмечаться потеря сознания, судороги, дыхание Чейна—Стокса. При выявлении этих симптомов прогноз неблагоприятный. Часто заканчивается летальным исходом в результате асфиксии.

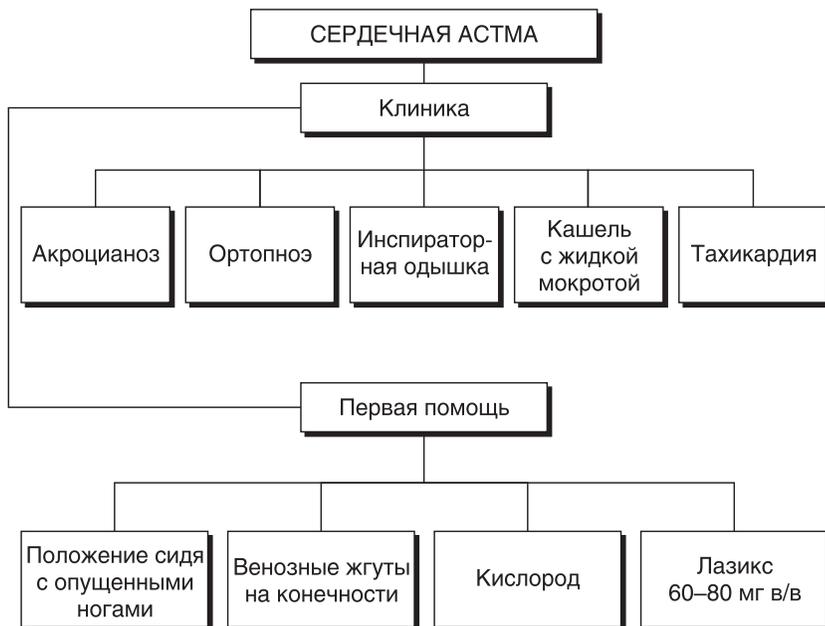
НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

- Положение больного сидя или полусидя с опущенными ногами.
- Венозные жгуты на конечности.
- Оксигенотерапия с пеногасителем: кислород, увлажненный 96% этиловым спиртом, или 33% этиловый спирт внутривенно медленно.

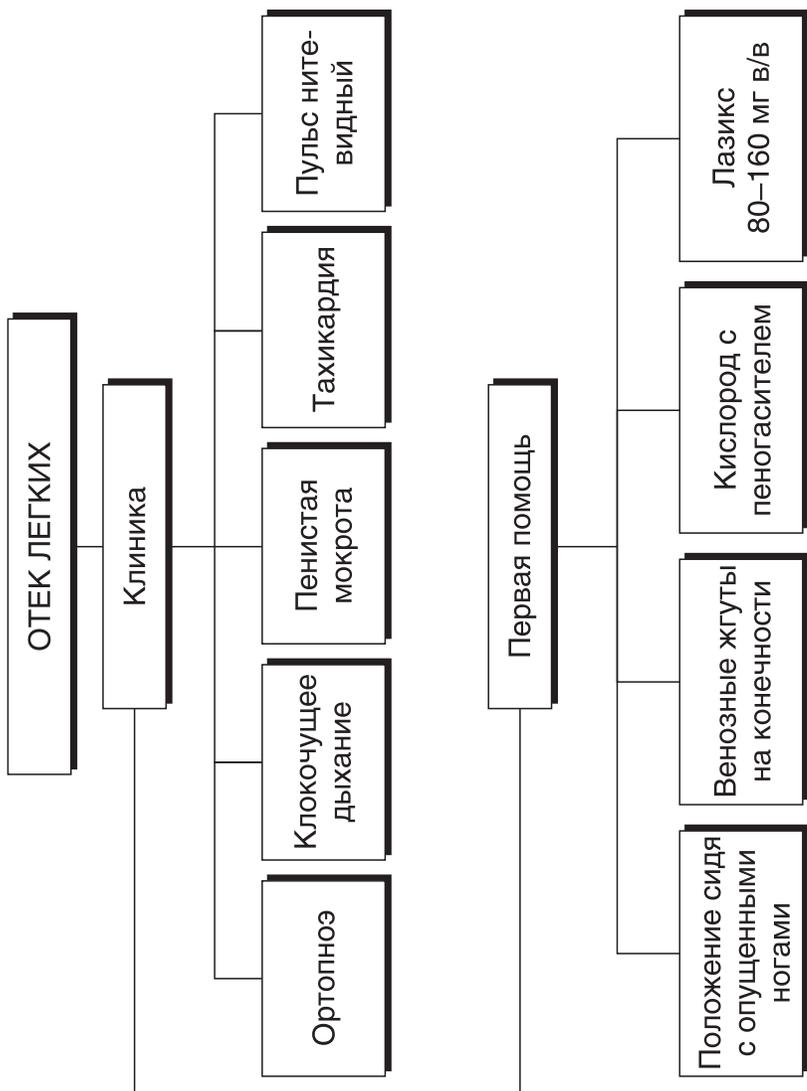
- Фуросемид — 160 мг внутривенно.
- Кардиотоники, наркотические анальгетики (морфин) по назначению врача.

При развитии отека легких на фоне гипертонического криза необходимо введение гипотензивных препаратов.

ГРАФОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ТЕМЫ «СЕРДЕЧНАЯ АСТМА»

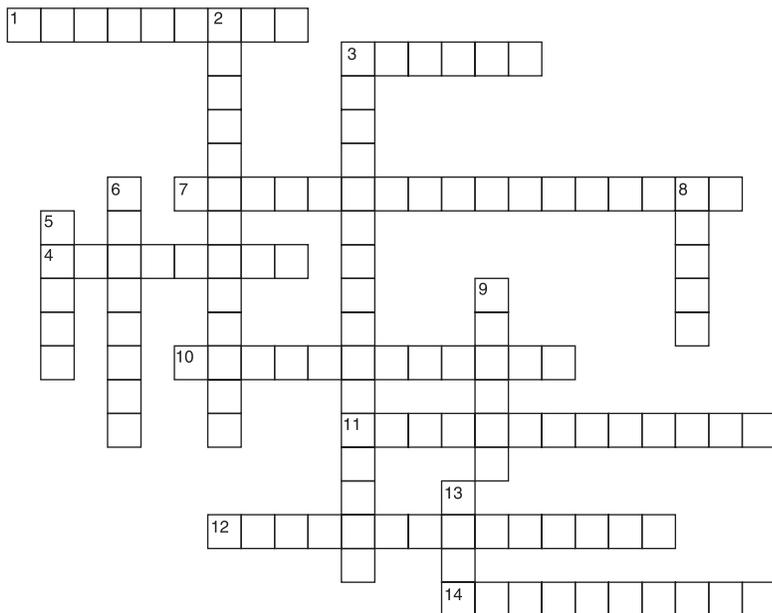


ГРАФОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ТЕМЫ «ОТЕК ЛЕГКИХ»



Сердечная астма. Отек легких

КРОССВОРД: «СИНДРОМ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ»



По горизонтали:

1. Группа препаратов, которые при острой сердечной недостаточности надо применять только по назначению врача.
3. Мочегонный препарат, который используется для оказания неотложной помощи.
4. Мокрота, характерная для отека легких.
7. Одна из форм острой сердечной недостаточности.
10. Одна из причин развития острой правожелудочковой недостаточности.
11. Метод разгрузки малого круга кровообращения.
12. Функция сердца, нарушение которой приводит к сердечной недостаточности.
14. Дыхание, характерное для отека легких.

По вертикали:

2. Тип одышки при острой сердечной недостаточности.
3. Одна из форм острой сердечной недостаточности.
5. Вещество, применяемое в качестве пеногасителя.
6. Жгуты, накладываемые при острой сердечной недостаточности.
8. Клиническая форма острой левожелудочковой недостаточности.
9. Цианозность кожного покрова.
13. Изменение со стороны легких при острой левожелудочковой недостаточности.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ «ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ»

Выберите правильный ответ

- 1. Клинические формы острой левожелудочковой недостаточности:**
 - а) инфаркт миокарда;
 - б) сердечная астма;
 - в) обморок;
 - г) отек легких.
- 2. Для приступа сердечной астмы характерно:**
 - а) вынужденное положение;
 - б) шумное kloкочущее дыхание;
 - в) жидкая обильная мокрота;
 - г) приступ удушья с затрудненным дыханием.
- 3. Первая помощь при приступе сердечной астмы:**
 - а) нитроглицерин под язык;
 - б) гипотензивные препараты;
 - в) сердечные гликозиды;
 - г) венозные жгуты на конечности.
- 4. Для отека легких характерно:**
 - а) шумное, kloкочущее дыхание;
 - б) сухие свистящие хрипы;
 - в) пенистая мокрота;
 - г) дыхание типа Куссмауля.
- 5. Первая помощь при отеке легких:**
 - а) морфин;
 - б) пеногаситель;
 - в) мочегонное;
 - г) никетамид (кордиамин*).
- 6. Каков характер мокроты, выделяющейся при кашле у больного с явлениями отека легких:**
 - а) вязкая, стекловидная;
 - б) пенистая, розовая;
 - в) гнойная, зловонная;
 - г) трехцветная.
- 7. Какие жгуты накладываются при оказании доврачебной помощи при отеке легких:**
 - а) венозные;
 - б) артериальные.

8. Какой раствор в ингаляции применяется для купирования отека легких:

- а) щелочной;
- б) масляный;
- в) 96 ° этиловый спирт.

9. Возможно ли применение гликозидов при острой сердечной недостаточности, осложнившей инфаркт миокарда:

- а) да;
- б) нет.

10. Необходимо ли применение наркотических средств при отеке легких:

- а) да;
- б) нет.