

## Клінічні ситуаційні завдання з хірургії

### Завдання № 1

В приймальне відділення хірургічного стаціонару поступив поранений в тяжкому стані: шкірні покриви синюшні, задуха, кашель, кровохаркання. Пульс 130 уд. за хв., АТ 100/50 мм.рт.ст. На правій половині грудної клітини оклюзійна пов'язка, яка просякла кров'ю. Довкола рани крепітакія.

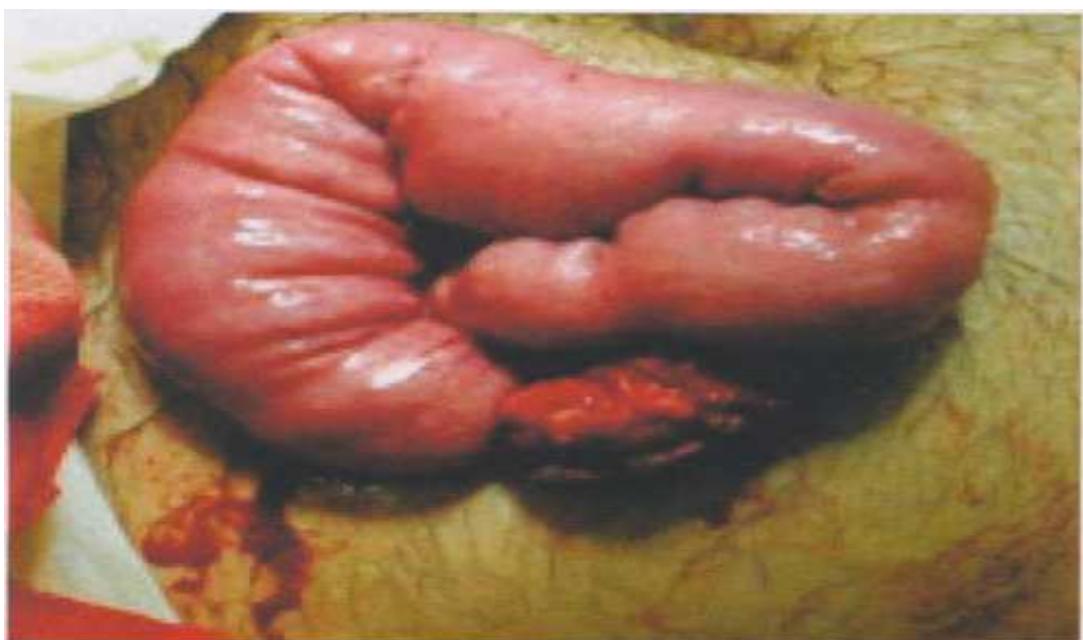
1. Який попередній діагноз?
2. Яку невідкладну допомогу необхідно надати в даному випадку?
3. Опишіть техніку накладання оклюзійної пов'язки при пневмотораксі.



## **Завдання № 2**

В хірургічний стаціонар доставлений боєць Л., який отримав осколкове поранення передньої черевної стінки. Відразу після поранення відбулося випадіння кишкових петель. Перша допомога на полі бою була надана санінструктором. Стан пораненого тяжкий. Пульс 120 уд за хв., А/Т 90/60 мм.рт.ст. Язык сухий. На животі пов'язка, просякнута кров'ю. В лівій половині живота рана 12x7 см, крізь яку випали петлі тонкого кишечнику, забруднені землею. Живіт при пальпації болісний, позитивний симптом Щоткина-Блюмберга.

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. Визначте обсяг допомоги та послідовність лікувальних заходів.
3. Вкажіть принципи накладання асептичної пов'язки на рану живота.



### **Завдання № 3**

Хвора Д., 32 роки, потрапила в автомобільну катастрофу і отримала травму лівої нижньої кінцівки. У ділянці верхньої третини лівої гомілки визначаються уламки кісток з дефектом м'яких тканин. Наявна сильна кровотеча, яка не зупиняється від накладання тиснучої пов'язки на рану.

1. Виставте та обґрунтуйте діагноз.
2. Які принципи надання невідкладної допомоги?
3. Сформулюйте принципи іммобілізації при переломах нижньої кінцівки.



## **Завдання № 4**

Рядового К. евакуйовано з-під завалу зруйнованого бліндажу, де він був протягом 5 годин при стисненні тканин лівої нижньої кінцівки. Він отримав на полі бою першу медичну допомогу. Фельдшер оглянув пораненого та з'ясував його стан: шкіра лівої кінцівки бліда, на гомілці – шкіра синьо – багряного кольору, рух у суглобах збережений, але послаблений, кінцівка набрякла. АТ 100 мм.рт.ст., пульс – 90 уд. за хв., слабкого наповнення. У пораненого збережені бальова та тактильна чутливість.

1. Визначте та обґрунтуйте діагноз.
2. Складіть план з надання невідкладної долікарської допомоги.
3. Опишіть техніку накладання кровоспинного турнікета на нижню кінцівку.



## **Завдання № 5**

Рядовий Є. доставлений в медичну роту із вогнища ядерного вибуху у вкрай важкому стані. Блідий, пасивний. На питання відповідає нечітко, сповільнено. Пульс 140 уд. за 1 хвилину, А/Д 70/50 мм.рт.ст. Дихання поверхневе, 36 в 1 хвилину. При огляді виявляється набряклість лівої половини грудної клітки, при пальпації 6-9 ребра зліва по задній пахвинній лінії визначається крепітация. При перкусії визначається притуплення в лівій половині грудей, починаючи від 2 ребра спереду, дихання зліва не вислуховується.

1. Сформулюйте діагноз.
2. Вкажіть заходи з надання невідкладної допомоги при гемопневмотораксі.
3. Вкажіть принципи накладання оклюзійної пов'язки.



## Завдання № 6

Рядовий 25 років доставлений в хірургічний стаціонар через 2 години після того, як підірвався на противіхотній міні. У пораненого дефект переднього і середнього відділів стопи. Доставлений без іммобілізації, в тяжкому стані. Блідий, загальмований, на питання відповідає однослівно. Пульс 128 уд./хв., АТ – 70/30 мм.рт.ст. Пов'язка на стопі і нижній третині гомілки просякнена кров'ю, забруднена. В середній третині гомілки кровоспинний джгут.

1. Сформулюйте діагноз.
2. Вкажіть заходи невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі.
3. Опишіть техніку накладання кровоспинного джгута на гомілку.



## **Завдання № 7**

Пацієнт одержав рану ліктьового згину розбитим склом. Відзначається значна кровотеча, колір крові червоний, передпліччя і кисть різко бліді.

1. Який вид кровотечі в потерпілого?
2. Перерахуйте заходи першої долікарської медичної допомоги в подібних випадках.
3. Вкажіть принципи зупинки артеріальної кровотечі.



## **Завдання № 8**

У результаті необережної поведінки зі зброєю мисливець одержав вогнепальне поранення кисті. При огляді: на тильній поверхні кисті дефект тканин розміром 1,0Х1,5 см, множинні дрібні рани кисті. Різка набряклість кисті, з рані помірна венозна і капілярна кровотеча.

1. Виставте та обґрунтуйте діагноз.
2. Перерахуйте заходи першої долікарської допомоги з врахуванням особливостей вогнепальних ран.
3. Продемонструйте методи зупинки венозної кровотечі.



## **Завдання № 9**

Жінку покусав невідомий собака. При огляді: на обох гомілках множинні рани, що слабко кровоточать, край ран нерівні, зсаднені.

1. Охарактеризуйте даний вид ран.
2. Перерахуйте заходи першої долікарської медичної допомоги в подібних випадках.
3. Назвіть особливості первинної хірургічної обробки (ПХО) рані.



## **Завдання № 10**

Хворий доставлений у приймальне відділення швидкою допомогою, евакуйований 1 годину тому з палаючого приміщення. Опікова поверхня займає всю спину і ліву верхню кінцівку.

1. Оцініть площу опіку.
2. Назвіть заходи надання невідкладної допомоги при опіках.
3. Вкажіть алгоритм накладання бинтової пов'язки при опіках кисті.

