

Министерство здравоохранения калужской области  
Государственное автономное образовательное учреждение Калужской области  
среднего профессионального образования  
«Калужский базовый медицинский колледж».  
Отделение последипломного образования

**Методическая разработка**  
открытого практического занятия

**тема:** *«Лучший фельдшер, медсестра школы»*  
**вид занятия:** *профессиональный конкурс*  
**цикл обучения:** *«Охрана здоровья детей и подростков»*

Организаторы конкурса:

Зав. сектором «Охрана материнства и детства» преподаватель	Кадымова Е.Н. детский кардиолог, преподаватель педиатрии, высшая категория
Методист ОПО	Бренькова Г.И. заслуженный учитель РФ
Техническая поддержка	Кадымов А.Н. ведущий инженер научно- методической информации

Калуга  
2013-2014 уч. г.

# МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТКА

## для преподавателей

**Цели:**

### **Образовательная**

- закрепление, расширение, систематизация знаний
- формирование у слушателей компетентного подхода к изучению материала, необходимого для реализации профессиональных компетенций фельдшера или медсестры школы

### **Развивающая**

развитие у слушателей умения:

- применять знания в нестандартных ситуациях
- находить выход из сложных профессиональных ситуаций

### **Воспитательная**

- воспитывает чувство ответственности за жизнь и здоровье людей
- воспитывает понимание социальной значимости профессии фельдшера или медсестры школы

### **Тип занятия:**

Практическое; с элементами профессиональной игры.

### **Вид занятия:**

Профессиональный конкурс.

### **Цели конкурса:**

1. Путем использования нетрадиционных методов обучения стимулировать мотивацию к обучению на курсах повышения квалификации
2. Совершенствование профессиональных компетенций и активизации личностного потенциала фельдшера, медсестры школы
3. Повышение престижа профессии и значимости специалистов со средним медицинским образованием
4. Продолжение традиции проведения конкурсов профессионального мастерства на базе отделения последипломного обучения КБМК

### **Задачи конкурса:**

1. Возможность реализации профессионального и творческого потенциала фельдшеров и медсестер школ
2. Оценка способности решать профессиональные задачи разного уровня сложности в условиях дефицита времени
3. Продемонстрировать грамотное выполнение стандартов оказания неотложной медицинской помощи
4. Проявить умение провести диагностику и определить необходимый объем неотложной помощи
5. Продемонстрировать знания из различных областей медицины
6. Повысить культуру общения со школьниками

### **Методы занятия:**

- Видео-метод – презентация участников конкурса «Я и моя работа»
- Имитационный – решение ситуационных задач практического содержания.
- Деловая игра – моделирование оказания скорой неотложной помощи в нестандартных ситуациях
- Практическая работа – сердечно-легочная реанимация (используя муляж); составление плана проведения прививок детям с 7 до 17 летнего возраста; проведение бесед на темы:
  - рациональное питание
  - профилактика гриппа
  - режим дня школьника
  - необходимость проведения профилактических прививок

### **Продолжительность занятия:**

150 минут.

### **Оснащение занятия:**

1 задание: «Я и моя работа»

- мультимедийный проектор, экран, микрофон, слайд-шоу участников презентации, музыкальное сопровождение, карточки-задания

2 задание: практическая часть – решение задач по оказанию скорой и неотложной медицинской помощи

- эталоны ответов: на экране и бумажном носителе для членов жюри
- лекарственные средства:
  - преднизолон
  - адреналин
  - эуфиллин
  - физраствор

- 20% глюкоза
- ингалятор с сальбутамолом
- ингалятор с беродуалом

3 задание: сердечно-легочная реанимация с использованием муляжа

- кушетка
- муляж для проведения сердечно-легочной реанимации

4 задание: исполнение должностных обязанностей

- бумажный носитель с планированием профилактических прививок по возрастам

5 задание: конкурс «Своя игра»

- экран, мультимедийный проектор
- задания в электронном виде
  
- оценочный лист для членов жюри
- грамоты
- призы: медицинская литература, цветы

### **Межпредметные связи:**

- реаниматология
- фармакотерапия
- медицина катастроф
- вакцинопрофилактика
- валеология

### **Структура занятия и режим времени:**

	мероприятие	время (минут)
1	Организационный момент	5
2	Постановка цели и мотивация	5
3	Презентация участников конкурса «Я и моя работа»	30 = 10*3

4	Практическая часть: решение задач по оказанию скорой медицинской помощи	30 = 10*3
5	Сердечно-легочная реанимация с использованием муляжа	30 = 10*3
6	Исполнение должностных обязанностей	30 = 10*3
7	Конкурс «Своя игра»	15
8	Подведение итогов	5

## Условия проведения конкурса

Конкурс профессионального мастерства проводится среди слушателей цикла «Охрана здоровья детей и подростков».

Конкурс представляет собой очное соревнование специалистов, предусматривающее выполнение конкретных заданий с последующей оценкой их качества.

В результате собеседования определяются участники конкурса, которые допускаются до первого этапа – выполнение тестовых заданий в количестве 50 вопросов, время выполнения – 50 минут.

Участники, набравшие 100% результат, проходят на второй тур.

Им выдается домашнее задание на тему «Я и моя работа». Цель данного задания: используя технические и вспомогательные средства, наиболее ярко представить свое учреждение и работу в нем. Время презентации – не более 5 минут.

Третий тур предусматривает

1. Стандарты оказания скорой медицинской помощи (не более 10 минут на каждого участника)
  - анафилактический шок
  - приступ бронхиальной астмы
  - гипогликемическая кома
2. Сердечно-легочная реанимация с использованием муляжа (не более 10 минут на каждого участника)
3. Блиц-опрос «Своя игра» (не более 30 минут)
4. Подведение итогов конкурса, награждение участников (не более 10 минут)

## ТЕСТ ДЛЯ ФЕЛЬДШЕРОВ, М/С ШКОЛ.

№1 Способ введения АКДС-анатоксина:

- 1)через рот
  - 2)внутрикожно
  - 3)подкожно
  - 4)внутримышечно
- !4

№2 К вакцинальным препаратам относятся все, кроме:

- 1)вакцины живые
  - 2)вакцины убитые
  - 3)вакцины химические
  - 4)анатоксины
  - 5)гамма-глобулин
- !5

№3 Профилактические прививки производится:

- 1)утром
  - 2)днем
  - 3)вечером
  - 4)не имеет значения
- !1

№4 Способ введения вакцины БЦЖ:

- 1)через рот
  - 2)внутрикожно
  - 3)подкожно
  - 4)внутримышечно
- !2



№5 В сухом виде выпускаются вакцины:

- 1)БЦЖ
- 2)АКДС
- 3)против полиомиелита

!1

№6 Вакцина против полиомиелита вводится:

- 1)через рот
- 2)подкожно
- 3)внутрикожно
- 4)внутримышечно

!1

№7 Часто болеющих детей относят в:

- 1)I группу «риска»
- 2)во II группу «риска»
- 3)III группу «риска»
- 4)IV группу «риска»

!3

№8 «Холодовая цепь» - это:

- 1)система хранения и транспортировки вакцин
- 2)система хранения вакцин
- 3)система транспортировки вакцин

!1

№9 Вакцинальные препараты необходимо транспортировать:

- 1)в сумке-холодильнике
- 2)с грелкой
- 3)в стандартной коробке

!1

№10 Ревакцинацию БЦЖ вакциной после проверки реакции Манту проводят:

- 1) через 1 день
- 2) с 3 дня по 14 день
- 3) через 16 дней
- 4) через 1 месяц

!2

№11 Отрицательный результат реакции Манту означает:

- 1) инфицирование туберкулезом или наличие поствакцинальной аллергии
- 2) отсутствие туберкулеза и поствакцинальной аллергии

!2

№12 Положительный результат реакции Манту означает:

- 1) инфицирование туберкулезом или наличие поствакцинальной аллергии
- 2) отсутствие туберкулеза и поствакцинальной аллергии

!1

№13 Интервал между введением иммуноглобулина и живой коревой вакциной:

- 1) 2 недели
- 2) 1 месяца
- 3) 6 месяцев

!2

№14 Сомнительная реакция Манту:

- 1) размер инфильтрата не более 1 мм
- 2) размер инфильтрата не более 5 мм
- 3) размер инфильтрата 2-4 мм

!3

№15 Вакцинацию эпидемического паротита проводит до:

- 1)7 лет
  - 2)15 лет
  - 3)4 лет
- !2

№16 Вскрытый флакон полиомиелитной вакцины хранится в:

- 1)течение 12 часов
  - 2)течение рабочего дня
  - 3)течение суток
- !2

№17 Физические свойства вакцины определяет:

- 1)медицинский работник, осуществляющий вакцинацию
  - 2)участковый врач-педиатр
  - 3)главная медсестра детской поликлиники
- !1

№18 Наиболее часто встречающееся осложнение на АКДС:

- 1)остеомиелит
  - 2)общие реакции с гипертермией
  - 3)местные реакции в виде инфильтратов
  - 4)лакунарные ангины
- !2 3

№19 После дифтерийной прививки реакция учитывается:

- 1)на 10 сутки
  - 2)через 1 месяц
  - 3)через 1 сутки
- !3

№20 Сильной местной реакцией считается инфильтрат в диаметре:

- 1) 2 см
  - 2) 3 см
  - 3) 5 см
  - 4) 10 см
- !4

№21 Осложнения после вакцинации и ревакцинации БЦЖ все, кроме:

- 1) келлоидные рубцы
  - 2) изъязвления
  - 3) туберкулезный остеомиелит
  - 4) гипертермический синдром
- !4

№22 Осложнения при вакцинации полиомиелита:

- 1) парезы и параличи
  - 2) миокардиты
  - 3) поражение почек
  - 4) поражение печени
- !1

№23 Местная реакция после ревакцинации БЦЖ появляется через:

- 1) 1 неделю
  - 2) 2 недели
  - 3) 3 недели
  - 4) 4 недели
- !1

№24 Разовая доза дифтерийного анатоксина:

- 1) 1,0 мл
- 2) 0,3 мл

3)0,5 мл

!3

№25 Интервал вакцинации между введением АДС-М-анатоксина:

1)2 месяца

2)30 дней

3)1,5 месяца

!2

№26 Укажите средства с наркотическим действием:

1)гашиш

2)героин

3)морфин

4)все перечисленное верно

!4

№27 Укажите недостатки при использовании наркопрепаратов:

1)хранятся в не приспособленных помещениях

2)выписываются без строгого показания

3)превышение дозы препарата

4)нарушение служебного положения медработников

5)подлежат строгому количественному учету

!1 2 3 4

№28 Наркотики - это препараты:

1)вызывающие психическую зависимость при длительном употреблении

2)опия и конопли

3)обладающие снотворным действием

4)обладающие седативным действием

!1 2

№29 При прекращении приема наркотиков у наркоманов развивается:

- 1) синдром «отдачи»
- 2) абстинентный синдром
- 3) психоз

!2

№30 Стадии течения наркомании все, кроме:

- 1) начальная
- 2) истощения
- 3) развернутая
- 4) заключительная

!4

№31 Наркоманическая стадия включает все, кроме:

- 1) ломку
- 2) психозы
- 3) лживость
- 4) полную деградацию

!4

№32 Стадия истощения наркомании состоит из:

- 1) кахексии
- 2) абстиненции
- 3) полной деградации
- 4) все перечисленное верно

!4

№33 Начальная стадия наркомании состоит из:

- 1) психологической зависимости
- 2) ломки
- 3) абстиненции

4)утраты рвотного рефлекса

!1 4

№34 Физическая зависимость от наркотиков относится к стадии:

1)истощения

2)наркоманической

3)начальной

!1 2

№35 Ломка - это признак:

1)наркомании

2)психоза

!1

№36 Деградация личности развивается:

1)при приеме наркотиков

2)в развернутой стадии

3)в стадии истощения

!3

№37 К признакам наркомании относятся:

1)неудержимая болтливость

2)изменение обычного поведения

3)гипертония

4)ознобы

!1 2 4

№38 Следы от инъекции в вены наблюдаются у:

1)токсикоманов

2)наркоманов

3)гомосексуалистов

4)больных сахарным диабетом

!2

№39 При выявлении признаков тяжелого наркотического состояния субъекта необходимо:

- 1)госпитализировать в ближайшее ЛПУ
- 2)направить на обследование к психиатру
- 3)провести детоксикацию на месте
- 4)вызвать скорую помощь

!1

№40 Болезненное состояние, появляющееся у наркоманов при прекращении приема наркотиков:

- 1)абстинентный синдром
- 2)синдром «отдача»

!1

№41 Факторы риска наркомании все, кроме:

- 1)социальные
- 2)психологические
- 3)биологические
- 4)общественные

!4

№42 Болезненное пристрастие к употреблению наркотиков:

- 1)наркомания
- 2)токсикомания

!1

№43 Места хранения наркотиков необходимо обеспечить:

- 1)охранной сигнализацией



2)милицейским постом

!1

№44 Полинаркомании - это:

1)одновременное злоупотребление несколькими наркотиками

2)повышение дозы наркотического вещества

3)алкоголизм

!1

№45 Росту наркомании способствует:

1)спад экономики

2)недостаточная квалификация медработников

3)недостаточная санитарно-профилактическая работа

4)нарушение учета, хранения и использования наркотиков

5)все перечисленное верно

!5

№46 Неотложную помощь при диабетической коме начинают с:

1)капельного введение физраствора

2)введения простого инсулина

3)введения сердечный препаратов

!1

№47 Для клиники гипергликемической комы характерно все, кроме:

1)сухость кожных покровов

2)запах ацетона изо рта

3)потливость

4)зрачки сужены

!3

№48 Неотложную помощь при гипогликемической коме начинают с:

- 1)внутривенно инсулина
  - 2)внутривенно 40% раствора глюкозы
  - 3)внутривенно физиологического раствора
- !2

№49 Диабетическая кома развивается:

- 1)постепенно
  - 2)быстро
- !1

№50 Диабетическая кома развивается при все, кроме:

- 1)недостаточной дозе инсулина
- 2)нерегулярном введении инсулина
- 3)после инъекции инсулина больной не поел
- 4)интеркуррентных заболеваниях

!3

## План подготовки конкурса

### 1. Состав рабочей группы:

- Заведующая ОПО ГАОУ КО СПО КБМК
- Методист ОПО ГАОУ КО СПО КБМК
- заведующая терапевтическим сектором
- заведующая сектором охраны материнства и детства
- заведующая сектором узких специальностей
- ведущий инженер научно-методической информации
- ведущий документовед

### 2. Члены жюри и их право аттестации выполняемых заданий:

*Теоретическая часть:*

	<b>Задание</b>	<b>Время выполнения (мин)</b>	<b>Члены комиссии</b>
•	тест из 50 вопросов	50	
•	«Домашнее задание»	5 – 10	

*Практическая часть:*

	<b>Задание</b>	<b>Время выполнения (мин)</b>	<b>Члены комиссии</b>
•	решение задач по выполнению стандарта оказания скорой медицинской помощи	10	
•	сердечно-легочная реанимация (используя муляж)	10	

•	исполнение должностных обязанностей			
	1	составить план проведения прививок и пробы Манту	10	
	2	провести краткую беседу на темы: <ul style="list-style-type: none"> <li>• рациональное питание</li> <li>• режим дня школьника</li> <li>• необходимость проведения профилактических прививок</li> <li>• профилактика гриппа</li> </ul>	5	
•	конкурс «Своя игра» Участникам предлагается ответить на 16 вопросов разной степени сложности из 4 тем. Условия выбора вопросов аналогичны телевизионной «Своей игре».		20	

## Планирование профилактических прививок по возрастам

участник:

вакцинация	возраст										
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
АДС, АДСМ								+			
корь											
краснуха											
паротит											
полиомиелит								+			
БЦЖ	+							+			
гепатит В											
проба Манту	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

### Задания для опроса «Своя игра»

Баллы	Вопрос	Ответ
	<i>Тема «Определение по цвету»</i>	
10	Как называется признак при синюшном окрашивании носогубного треугольника, кистей, стоп	акроцианоз
20	При осмотре чего можно ранее всего и достоверно выявить желтуху	склер, слизистых мягкого неба, конъюнктив
30	Какого цвета бывает моча при вирусном гепатите	пива или крепко заваренного чая
40	При отравлении угарным газом кожа пострадавшего может приобретать окраску	красная или ярко розовая
	<i>Тема «Будьте здоровы»</i>	
10	Назовите цель вторичной профилактики заболеваний	предотвращение обострений хронических заболеваний,

		профилактика осложнений
20	Какие формы санитарно-просветительной работы Вы используете в практической деятельности	индивидуальные беседы и консультации, групповые беседы; лекции, выпуск санитарных бюллетеней, распространение памяток, оформление «Уголка здоровья» и др.
30	Назовите меры первичной профилактики бронхиальной астмы	своевременное выявление группы риска, закаливание организма, систематические занятия дыхательной гимнастикой и лечебной физкультурой, избегать контакта с выявленным аллергеном, организация гипоаллергического быта и соблюдение гипоаллергенной диеты, своевременное лечение ОРИ, исключение курения
40	Основные направления профилактической работы в педиатрии	первичная вторичная третичная
	<i>Тема «Симптомы и синдромы»</i>	
10	Жалобы на слабость, головокружение, снижение аппетита. При осмотре отмечается бледность кожи и слизистых	анемия
20	Жалобы на раздражительность, плаксивость, эмоциональную лабильность, повышенную потливость. Аппетит хороший, вес снижен. Отмечается учащенное сердцебиение, тремор рук.	гипертиреоз

30	Высокая температура, головная боль, рвота, судороги, положительные симптомы Кернига-Брудзинского. Брюшные рефлексы отсутствуют.	менингит
40	Какой характер сыпи при кори	Для кори характерна пятнисто-пупулезная сыпь, этапность распространения: голова – ноги. После себя оставляет пигментацию
	<i>Тема «Травмы»</i>	
10	Герой какого известного к/ф «подскользнулся – упал – очнулся – гипс»	бриллиантовая рука
20	Боль, отек, деформация, искривление оси конечности, боль при осевой нагрузке	перелом конечности
30	Обезболивание, иммобилизация 3 суставов, валик в подмышечной области	перелом плеча
40	Для временной остановки кровотечения в области лица следует прижать следующие артерии	сонная, височная, нижнечелюстная

## **Задачи для сердечно-легочной реанимации**

(максимум 50 баллов)

1. Фельдшера лагеря отдыха вызвали на место происшествия. Из воды был извлечен 10-летний ребенок. При осмотре отмечается выраженный цианоз, отсутствие дыхания, пульса на сонной артерии, расширенные зрачки без реакции на свет.

2. 13-летний подросток оказался под действием электрического тока. Оголенный провод касался грудной клетки пострадавшего. После того, как провод был откинут деревянной палкой на безопасное расстояние, фельдшер определил у пострадавшего отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонной артерии, расширенные зрачки без реакции на свет.

3. Ребенка сбил автомобиль около школы. При осмотре отмечается отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонной артерии, расширенные зрачки без реакции на свет, умеренное выделение крови и ликвора из носа. Повреждения грудной клетки нет.



## **Задачи по выполнению стандарта оказания скорой медицинской помощи.**

1. После введения вакцины АДСМ у ребенка появилась одышка инспираторного характера, бледность кожи, акроцианоз, профузный пот, спутанность сознания, частый нитевидный пульс. Артериальное давление 70\*40.

Оснащение: адреналин (ампулы), преднизолон (ампулы), физраствор (ампулы, флакон), супрастин (ампулы), тавегил (ампулы), венозные жгуты, пузырь со льдом, сальбутамол (ингалятор), беродуал (ингалятор), эуфиллин (ампулы)

Предварительный диагноз, тактика фельдшера, стандарт оказания неотложной помощи.

2. Во время занятия физкультурой в феврале на улице у ребенка появилось затрудненное шумное дыхание (страдает бронхиальной астмой). Отмечается экспираторная одышка, масса сухих и влажных разнокалиберных хрипов в легких.

У ребенка имеются ингалятор с беродуалом. В кабинете в школе имеются сальбутамол, эуфиллин, тавегил, преднизолон.

Ваша тактика.

3. Фельдшера пригласили в класс к ребенку, страдающему сахарным диабетом. После инъекции инсулина ребенок не позавтракал. Появилось головокружение, слабость, холодный пот, затемнение сознания, потеря сознания.

Ваша тактика.

### Оценочный лист

№ п/п	ФИО участника	«Домашнее задание»	решение задач по выполнению стандарта оказания скорой медицинской помощи	сердечно-легочная реанимация	исполнение должностных обязанностей	конкурс «Своя игра»	Итого
		<i>≤ 50 баллов</i>	<i>≤ 50 баллов</i>	<i>≤ 50 баллов</i>	<i>≤ 50 баллов</i>	<i>по выбору</i>	
1							
2							
3							

Оценочный лист

конкурс «Своя игра»

№ п/п	ФИО участника	баллы				Итого
		тема	10	20	30	

1		<i>определение по цвету</i>					
		<i>будьте здоровы</i>					
		<i>симптомы, синдромы</i>					
		<i>травмы</i>					

**Всего**

2		<i>определение по цвету</i>					
		<i>будьте здоровы</i>					
		<i>симптомы, синдромы</i>					
		<i>травмы</i>					

**Всего**

3		<i>определение по цвету</i>					
		<i>будьте здоровы</i>					
		<i>симптомы, синдромы</i>					
		<i>травмы</i>					

**Всего**

Карточки с заданием (участники выбирают тему беседы из предложенных)

Провести краткую беседу на тему

*рациональное питание*

Провести краткую беседу на тему

*режим дня школьника*

Провести краткую беседу на тему

*необходимость проведения профилактических прививок*

Провести краткую беседу на тему

*профилактика гриппа*

### **Задача для сердечно-легочной реанимации**

Фельдшера лагеря отдыха вызвали на место происшествия.

Из воды был извлечен 10-летний ребенок.

При осмотре отмечается выраженный цианоз, отсутствие дыхания, пульса на сонной артерии, расширенные зрачки без реакции на свет.

### **Задача для сердечно-легочной реанимации**

13-летний подросток оказался под действием электрического тока. Оголенный провод касался грудной клетки пострадавшего. После того, как провод был откинут деревянной палкой на безопасное расстояние, фельдшер определил у пострадавшего отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонной артерии, расширенные зрачки без реакции на свет.

### **Задача для сердечно-легочной реанимации**

Ребенка сбил автомобиль около школы. При осмотре отмечается отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонной артерии, расширенные зрачки без реакции на свет, умеренное выделение крови и ликвора из носа. Повреждения грудной клетки нет.

**Задача по выполнению**

**стандарта оказания скорой медицинской помощи**

После введения вакцины АДСМ у ребенка появилась одышка инспираторного характера, бледность кожи, акроцианоз, профузный пот, спутанность сознания, частый нитевидный пульс. Артериальное давление 70\*40.

Оснащение: адреналин (ампулы), преднизолон (ампулы), физраствор (ампулы, флакон), супрастин (ампулы), тавегил (ампулы), венозные жгуты, пузырь со льдом, сальбутамол (ингалятор), беродуал (ингалятор), эуфиллин (ампулы)

Предварительный диагноз, тактика фельдшера, стандарт оказания неотложной помощи.

**Задача по выполнению**

**стандарта оказания скорой медицинской помощи**

Во время занятия физкультурой в феврале на улице у ребенка появилось затрудненное шумное дыхание (страдает бронхиальной астмой). Отмечается экспираторная одышка, масса сухих и влажных разнокалиберных хрипов в легких.

У ребенка имеются ингалятор с беродуалом. В кабинете в школе имеются сальбутамол, эуфиллин, тавегил, преднизолон.

Ваша тактика.

**Задача по выполнению**

**стандарта оказания скорой медицинской помощи**

Фельдшера пригласили в класс к ребенку, страдающему сахарным диабетом. После инъекции инсулина ребенок не позавтракал. Появилось головокружение, слабость, холодный пот, затемнение сознания, потеря сознания.

Ваша тактика.

## Эталоны ответов

### Задача 1.

*Анафилактический шок (АШ)* – вид аллергической реакции немедленного типа, возникающий при повторном введении в организм аллергена.

*Неотложная помощь на догоспитальном этапе*

- прекратить дальнейшее поступление в организм лекарственного препарата или вещества, вызвавшего АШ:
  - при п/к или в/м введении анафилактогенного агента выше места инъекции наложить жгут, местно – холод (лед, вода)
  - обколоть место введения раствором эпинефрина гидрохлорида (адреналина) – 1 мл 0,1%-го р-ра адреналина развести в 3-5 мл физиологического р-ра, вводить по 0,3 – 0,5 мл крестообразно
- во избежание асфиксии в результате аспирации рвотных масс и западения языка, пострадавшего уложить в горизонтальное положение, повернуть голову набок и выдвинуть нижнюю челюсть при западении языка, тепло укрыть. Обеспечить свежим воздухом или провести кислородотерапию.
- начинать надо с немедленного введения адреналина – 0,1% р-р по 0,01 мл/кг в/м
- при терминальном состоянии осуществляют реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот»).
- если есть доступ к венозному руслу, ампула адреналина разводится до 10 мл физиологическим раствором и вводится в дозе 0,1 мг/кг внутривенно
- глюкокортикоиды – преднизолон (ампула 25 мг в 1 мл) по 1 мг/кг в/м или в/в (или дексаметазон – 4 мг/мл из расчета 1 мг/кг по преднизолону)
- немедленная госпитализация реанимационной бригадой в стационар

### Задача 2.

У ребенка приступ *бронхиальной астмы*.

*Неотложная помощь на догоспитальном этапе*

- Ингаляционные -2 адреномиметики селективного действия: сальбутамол (венталин), беродуал (фенотирон+ипратропиум бромид) 1 – 2 дозы (по 1 – 2 глубокому вдоху)

2. или пероральный прием аминофиллина (3 – 4 мг/кг)  
эффект от лечения оценивается через 20 минут, через сутки и через 3 дня после приступа. При хорошем эффекте продолжает получать бронхоспазмолитическую терапию;  
при неудовлетворительном эффекте – повторяют ингаляцию бронхоспазмолитика через каждые 20 минут в течение 1 часа.
3. при отсутствии эффекта от этих препаратов вводят р-р аминофиллина 2,4% в разовой дозе 5-6 мг/кг в 50 мл 0,9% NaCl
4. госпитализация в аллерго-пульмонологическое отделение

### **Задача 3.**

У ребенка *гипогликемическая кома* – острое осложнение сахарного диабета, обусловленное резким падением содержания сахара в крови с последующим снижением утилизации глюкозы мозговой тканью и гипоксией мозга.

Причина: ребенок не позавтракал после инъекции инсулина.

*Неотложная помощь на догоспитальном этапе*

1. при возможности, определить глюкозу в крови, сахар в моче, определить АД, ЧСС, ЧД.
2. ввести глюкогон 0,1 мл п/к.
3. в/в струйное введение 20 – 40% р-ра глюкозы из расчета 2 мл/кг, но не более 60 – 80 мл.  
при отсутствии эффекта – через 10-15 минут повторить в/в введение глюкозы в той же дозе
4. при отсутствии эффекта начать в/в капельное введение 10% глюкозы (20 капель/минута) в дозе 100 – 200 мл.
5. транспортировка больного в стационар



## Порядок выполнения сердечно-легочной реанимации

Сердечно-легочная реанимация – определенный алгоритм действий по восстановлению или временному замещению утраченной или существенно нарушенной функции сердца и дыхания.

- 1) освободить дыхательные пути от препятствий: западение корня языка, скопления слизи, крови, рвотных масс и других инородных тел. Для этого
  - а) пострадавшего укладывают на жесткое основание навзничь вверх лицом
  - б) разгибают голову в шейном отделе, выводят вперед нижнюю челюсть и, одновременно, открывают рот у пострадавшего
  - с) освобождают рот больного от различных инородных тел, слизи, рвотных масс, сгустков крови с помощью пальца, обернутого платком
  
- 2) приступают к ИВЛ:

спасатель стоит на коленях сбоку от пострадавшего;  
удерживая его голову в разогнутом положении и зажав 2 пальцами нос, он плотно охватывает губами рот пострадавшего и делает подряд 2 – 4 энергичных не быстрых (в течение 1 – 1,5 сек) выдоха (должна быть заметной экскурсия грудной клетки больного);  
взрослому, обычно, обеспечивают до 16 дыхательных циклов за минуту, ребенку – до 40 (с учетом возраста)
  
- 3) непрямой массаж сердца – достигается с помощью компрессии – сжатием грудной клетки в поперечном направлении от грудины к позвоночнику. У детей старшего возраста и взрослых – это граница между нижней и средней третью грудины.  
Частота сжатий 60 – 80 в минуту.

Об эффективности непрямого массажа сердца свидетельствуют уменьшение цианоза губ, ушных раковин и кожи, сужение зрачков и появление фотореакции, повышение АД, появление отдельных дыхательных движений.

**Слушателям цикла «Охрана здоровья детей и подростков» (болеельщикам) предлагаются вопросы, правильные ответы на которые приносят дополнительные баллы участнику конкурса, за которого они болеют:**

Я зачитываю вам строчку из песни – а вы должны поставить диагноз герою песни:

- 1) Я знаю, точно, хочешь, но молчишь (немота)
- 2) И мое сердце остановилось, мое сердце замерло (ОСН, клиническая смерть)
- 3) Если ты меня не услышишь – значит, наступила зима (глухота)
- 4) Нет тебя, а мне все кажется ты со мной (галлюцинация)
- 5) Нет логики в мыслях твоих, как мне истину в них отыскать (шизофрения)
- 6) Я готов целовать песок, по которому ты ходила (маниакальный синдром)
- 7) Ты стоишь и ждешь и намокло платью (недержание мочи)
- 8) Что ж ты, милая, смотришь искоса, низко голову наклоня (остеохондроз)

**А теперь посмотрим, какие вы кулинары:**

- 1) Изготовление какого продукта, никогда не удается с первой попытки (первый блин комом)
- 2) Отваром какого растения, останавливают кровотечение, заварив, как чай (крапива)
- 3) Что за продукт «в воде родится, а воды боится» (соль)
- 4) Ломтик какого плода, перед обедом снижает аппетит, но, в конечном итоге, позволяет выглядеть стройнее (ананас)
- 5) Сок какого овоща, выводит из организма токсины (сок петрушки)
- 6) Какое растение добавляется в кофе (цикорий)
- 7) Назовите овощ, который выращивают на Руси с давних пор, название которого происходит от латинского «голова» (капуста)
- 8) Как называется национальное русское блюдо, которое в словаре определяется, как «маленькие пирожки» с мясом или другой начинкой, сваренные в кипящей воде (пельмени, вареники)

**Не секрет, что многие фразы, сказанные героями фильмов, стали поистине крылатыми. Услышав ту или иную фразу, мы с легкостью можем вспомнить этот фильм. Попробуем?**

- 1) Наши люди в булочную на такси не ездят (Бриллиантовая рука)
- 2) Лед тронулся господа присяжные заседатели (12 стульев)
- 3) Ларису Ивановну хочу (Мимино)
- 4) Слушай, и чего я в тебя такой влюбленный? (свадьба в Малиновке)
- 5) А в тюрьме сейчас ужин – макароны (Джентльмены удачи)
- 6) Муля, не нервируй меня (Подкидыш)
- 7) Какая гадость эта ваша заливная рыба (Ирония судьбы)
- 8) А вдоль дороги мертвые с косами стоят ... и тишина (Неуловимые мстители)