

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ
«ВОЛИНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ»
ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

**Василь Загорулько
Сергій Калинчук
Ольга Васюхник
Володимир Держай**

**ХІРУРГІЯ
Збірник ситуаційних задач
із загальної хірургії**

Навчально-методичний посібник

Луцьк 2021

УДК 616-089(076:075.8)

Х 49

**Рекомендовано до друку науково-методичною комісією
Комунального закладу вищої освіти «Волинський
медичний інститут» Волинської обласної ради (протокол
№ 1 від 31.08.2021)**

Рецензент:

**Пастрик Л. В. – к. мед. н., асистент кафедри
післядипломної освіти ЛНМУ імені Данила Галицького,
хірург-проктолог вищої категорії**

**Загорулько В. М., Калинчук С. В., Васюхник О. А.,
Держай В. А.**

**Хірургія. Збірник ситуаційних задач із загальної хірургії :
навч.-метод. посіб. / КЗВО «Волинський медичний
інститут». Луцьк, 2021. 42 с.**

**Навчальний посібник «Хірургія. Збірник ситуаційних
задач із загальної хірургії» охоплює широкий спектр
термінів, що відповідають програмі навчальної
дисципліни «Хірургія» для спеціальності
223медсестринство. Терміни розподілені по розділах
відповідно до програми.**

**Рекомендовано здобувачам вищої та фахової передвищої
освіти за спеціальністю 223 Медсестринство.**

УДК 616-089(076:075.8)

Х 49

**Загорулько В.М. Калинчук С.В.,
Васюхник О.А., Держай В.А., 2021
Навчальне видання**

**Василь Загорулько, Сергій Калинчук,
Ольга Васюхник, Володимир Держай**

ХІРУРГІЯ
Збірник ситуаційних задач
з загальної хірургії

Навчально-методичний посібник

Редактор та коректор В. А. Держай
Технічний редактор Т.В. Холодюк

Редакція, видавець і виготовлювач –
КЗВО «Волинський медичний інститут»
(м. Луцьк, вул. Лесі Українки, 2, тел. (0332) 72-36-55).

3MCT

Тема 1. Профілактика хірургічної інфекції	3
Тема 2. Гемостаз	6
Тема 3. Загальне та місцеве знеболення	9
Тема 4. Оперативна хірургічна техніка	12
Тема 5 . Десмургія	14
Тема 6. Інфузійно-трансфузійна терапія	17
Тема 7. Передопераційний та післяопераційний періоди	20
Тема 8. Закриті механічні ушкодження	23
Тема 9. Відкриті механічні ушкодження	26
Тема 10. Термічні ушкодження, холодова травма, електротравма	29
Тема11. Хірургічна інфекція	32
Тема 12. Специфічна та анаеробна інфекція	35
Тема 13. Змертвіння. Захворювання судин нижніх кінцівок	37
Тема 14. Пухлини	40
Використані джерела	43

Тема 1. ПРОФІЛАКТИКА ХІРУРГІЧНОЇ ІНФЕКЦІЇ

Задача №1

Після закінчення операції молодша медсестра збрала у резервуар використані хірургічні інструменти та віднесла у стерилізаційну кімнату.

Назвіть правильну послідовність етапів передстерилізаційної обробки хірургічних інструментів?

Задача №2

Перед початком операції операційна медсестра, хірург та два асистенти провели обробку рук розчином С-4.

Скільки ще учасників операції може обробити руки у цьому розчині?

Як приготувати розчин С-4?

Задача №3

Чоловік проколов стопу, наступивши на цвях. Він вирішив промити рану 3% розчином перекису водню, але у домашній аптечці його не було.

Яким антисептиком із групи окислювачів можна замінити 3% розчин перекису водню?

Яка інфекція може виникнути в колотій рані?

Задача №4

Після того, як провели обробку операційного поля розчином 5% йоду у пацієнта з'явилась слюзотеча, нежить, свербіж та кропив'янка.

Яке ускладнення виникло у хворого? Назвіть ліки, які потрібно ввести пацієнту?

Назвіть антисептик-замінник для обробки операційного поля?

Задача №5

До фельдшера звернувся пацієнт з різаною раною передпліччя. На момент огляду кровотеча з рани відсутня. Фельдшер промив рану антисептиком, наклав асептичну пов'язку.

Який вид ПХО виконав фельдшер?

Назвіть етапи повної ПХО?

Задача №6

В операційній проводиться операція з приводу защемленої пахової кили. Хірург накладає шви на шкіру та підшкірно-жирову клітковину.

Який за рахунком етап обробки операційного поля потрібно виконати перед накладанням швів на шкіру?

Яким видом шовного матеріалу накладаються шви на шкіру?

Задача №7

Хірург проводить обробку шкіри країв рани 96% спиртом.

Чому не можна допустити попадання цього антисептика у підшкірно-жирову клітковину?

Задача №8

Лікуючи гнійну рану, хірург прийняв рішення додати до лікування антистрептококовий бактеріофаг та протеолітичні ферменти.

Назвіть шляхи введення бактеріофагів?

Які протеолітичні ферменти для лікування ран вам відомі?

Задача №9

У пацієнта різана рана кисті. Фельдшер вирішив промити рану 3% розчином перекису водню.

Назвіть основний механізм дії вказаного антисептика на рану?

Які ще антисептики для промивання рани можна запропонувати?

Задача №10

У передопераційній кімнаті операційна медсестра провела гігієнічну обробку рук.

Назвіть наступні етапи, які потрібно здійснити у передопераційній та в операційній для того, щоб одягнути стерильний халат?

Задача №1

У пацієнта рвана рана стегна, з якої пульсуючим струменем виливається кров. Фельдшер розпочав невідкладну допомогу.

Назвіть першочергові дії медичного працівника?

Вкажіть усі можливі методи зупинки цієї кровотечі?

Назвіть медикаментозні засоби інфузійної терапії?

Задача №2

Фельдшер прийшов на виклик до хворого, який скаржиться на головокружіння, загальну слабкість. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вкриті холодним потом, АТ 95/60мм рт.ст., пульс 110 ударів за хвилину.

Ознакою чого є зазначені вище симптоми?

Які медикаментозні засоби потрібно використати у вказаній ситуації?

Задача №3

У пацієнта різана рана передпліччя, з якої рівномірно витікає кров темного кольору. Фельдшер розпочав невідкладну допомогу.

Які першочергові дії фельдшера?

Назвіть усі можливі методи зупинки цієї кровотечі?

Запропонуйте засоби інфузійної терапії?

Задача №4

До фельдшера звернувся пацієнт, якому три години тому в стоматологічній поліклініці видалили зуб. Через дві години після видалення зуба пацієнт видалив тампон, але кровотеча продовжується.

Вкажіть подальшу тактику роботи фельдшера?

Які медикаментозні засоби можна використати в описаній ситуації?

Задача №5

Фельдшера покликали на допомогу пацієнтові з ножовим пораненням грудної клітки. Об'єктивно: стан потерпілого важкий. На передній поверхні правої половини грудної клітки рана, з якої видно ручку ножа. Ознак зовнішньої кровотечі немає. АТ 90/50 мм рт.ст., пульс 120 ударів за хвилину.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги при внутрішній кровотечі?

Чи потрібно витягувати ніж із рани?

Задача №6

До фельдшера звернулась жінка з дитиною віком 10 років. Катаючись на велосипеді, дитина впала та отримала садно в ділянці коліна. На момент огляду кровотеча відсутня. Фельдшер провів ПХО рани, наклав асептичну пов'язку.

Опишіть механізм самостійного зупинення кровотечі?

Задача №7

Під час надання допомоги потерпілому з артеріальною кровотечею, фельдшер помітив, що після накладення артеріального джгута, нижче місця накладання, кінцівка набула ціанотичного забарвлення.

Вкажіть причину ціанотичного забарвлення?

Назвіть критерії правильного накладання артеріального джгута?

Задача №8

Під час надання допомоги пацієнту із артеріальною кровотечею при вимірюванні артеріального тиску отримали дані: АТ 55/10 мм рт.ст., пульс 48 ударів за хвилину. Інфузійна терапія 0,9% натрієм хлориду продовжується.

Вкажіть медикаментозні засоби для швидкого підняття артеріального тиску?

Задача №9

Внаслідок кровотечі у пацієнта розвинувся тяжкий геморагічний шок. Розпочато інфузійну терапію сольовими розчинами. Для стабілізації гемодинаміки пацієнту ввели протишокові препарати.

Назвіть кровозамінники гемодинамічної дії?

Задача №10

У пацієнта діагностовано внутрішню кровотечу. Об'єктивно: свідомість ясна, шкірні покриви блідо-рожеві, АТ 90/60мм рт.ст., пульс 100 ударів за хвилину, частота дихання 20 вдихів за хвилину. Фельдшер приймає рішення підняти артеріальний тиск 0,1мл. розчину мезатону.

Чи правильні дії фельдшера?

Назвіть рекомендований рівень артеріального тиску при внутрішній кровотечі?

Тема 3. ЗАГАЛЬНЕ ТА МІСЦЕВЕ ЗНЕБОЛЕННЯ

Задача №1

Під час транспортування хворого з операційної до відділення інтенсивної терапії у нього різко сповільнилося дихання, шкірні покриви стали акроціанотичними. Операція проводилась під загальним знеболенням.

Вкажіть, яке ускладнення виникло у хворого? Назвіть ймовірну причину такого стану?

Задача №2

Хворому планується операція під загальним знеболенням. За 30 хвилин до операції провели премедикацію. Внутрішньом'язово ввели такі препарати: атропіну сульфат 1мл, промедол 1мл, димедрол 1мл.

Вкажіть мету премедикації та мету введення кожного із препаратів?

Задача №3

Під час проведення наркозу анестезіолог відкрив очі пацієнта й перевірів рогівковий рефлекс та стан зіниць. Рогівковий рефлекс відсутній, зіниці нормальні, реагують на світло.

Чи можна розпочинати проведення операції?

Назвіть стадію наркозу?

Задача №4

Хворому проводять увідний наркоз. Несподівано на моніторі зникли показники пульсу та артеріального тиску. При огляді зіниць – стійкий мідріаз.

Опишіть дії анестезіологічної бригади?

Чи можна після стабілізації стану продовжувати операцію?

Задача №5

Під час проведення місцевої анестезії 0,5% розчином новокаїну у пацієнта виникла задишка, а в місці ін'єкції з'явився свербіж. АТ 80/50 мм рт.ст., пульс 110 ударів за хвилину.

Вкажіть причину такого стану?

Яку медикаментозну допомогу потрібно надати хворому?

Задача №6

Хворий доставлений у стаціонар після дорожньо-транспортної пригоди. Діагноз: відкритий перелом гомілки та стегна. Планується операція.

Вкажіть оптимальний вид місцевої анестезії при операціях на нижніх кінцівках.

Розкрийте суть такого методу.

Задача №7

Хворому виконують операцію під загальним знеболенням. Хірург почав накладати шви на шкіру. Об'єктивно: АТ 140/80 мм рт.ст., пульс 100 ударів за хвилину, з'явився позитивний рогівковий рефлекс.

Ваша оцінка ситуації.

Чи потрібне додаткове знеболення?

Задача №8

Планується видалення панарицію у хворого.

Під яким видом місцевої анестезії доцільно провести операцію?

Опишіть методику проведення анестезії?

Задача №9

Хворому проводять внутрішньовенний наркоз. Через 10 хвилин від початку операції анестезіолог вирішив підключити інгаляцію закисом азоту.

Назвіть вид такого наркозу?

Які його переваги та недоліки?

Задача №10

Хворому проводять операція під загальним знеболенням. Лікар увів міорелаксанти довгої дії (ардуан).

Назвіть м'яз, який останній розслабляється та першим приходить у тонус після такого типу знеболення?

Опишіть механізм дії м'язових релаксантів?

Тема 4. ОПЕРАТИВНА ХІРУРГІЧНА ТЕХНІКА

Задача №1

Хворому планується операція на органах черевної порожнини.

Які спеціальні інструменти має підготувати операційна сестра?

Задача №2

Хворий отримав різану рану передпліччя. Планується проведення первинної хірургічної обробки рани.

Назвіть групи загального інструментарію, які має підготувати операційна сестра?

Задача №3

Хворому із злоякісною пухлиною гортані планують провести трахеостомію.

Назвіть, які спеціальні інструменти має підготувати операційна сестра?

Вкажіть вид цієї операції?

Задача №4

У травматологічне відділення поступив хворий віком 80 років. Попередньо діагностовано закритий переломом стегна із зміщенням. Планується операція скелетного витяжіння.

Назвіть, які хірургічні інструменти має підготувати операційна сестра?

Задача №5

У травматологічне відділення поступив хворий із закритим осколковим переломом нижньої третини гомілки. Планується операція остеометалосинтезу.

Назвіть, які хірургічні інструменти для операцій на кістках має підготувати операційна сестра?

Задача №6

Хворий проводять операція з приводу апендициту. Під час ревізії черевної порожнини хірург виявив кісту правого яєчника. Було прийнято рішення видалити кісту.

Назвіть вид операції, яку провів хірург?

Задача №7

У відділення судинної хірургії поступив хворий із гангреною правої стопи. При огляді було виявлено, що пальці стопи чорного кольору, чітко видно демаркаційну лінію.

Назвіть вид операції, яку необхідно виконати?

Задача №8

У хірургічне відділення поступив хворий із діагнозом панарицій першого пальця кисті. Під час огляду пальця, було встановлено, що кінцева фаланга повністю змертвіла.

Назвіть вид операції, яку можна провести у такому випадку?

Задача №9

В онкологічний диспансер поступив хворий із підозрою на рак шлунка. Після діагностики хворому встановлено діагноз аденокарцинома другої клінічної стадії.

Назвіть вид операції у такому випадку?

Задача №10

У хірургічному відділенні онкологічного диспансеру знаходиться хвора з діагнозом фіброаденома лівої молочної залози.

Назвіть вид операції у вказаному випадку?

Тема 5 . ДЕСМУРГІЯ

Задача №1

До фельдшера звернувся потерпілий із травмою верхньої кінцівки. При огляді було діагностовано вивих правого плеча.

Назвіть усі можливі пов'язки для транспортної іммобілізації верхньої кінцівки?

Задача №2

Під час накладання гіпсової пов'язки забули обгорнути кінцівку ватою.

Вкажіть можливі проблеми, які можуть виникнути у пацієнта?

Задача №3

Фельдшер надає допомогу пацієнту з переломом стегна. Із метою транспортної іммобілізації накладено дві шини Крамера.

Назвіть рівні транспортної іммобілізації при переломі стегна?

Задача №4

Фельдшер надає допомогу хворому з раною грудної клітки. При огляді з рани виділяється піниста кров під час видиху, під час видиху засмоктується повітря.

Яку пов'язку потрібно накласти у вказаній ситуації?

Задача №5

Фельдшер надає допомогу потерпілому з переломом тазу.

Яку пов'язку можна використати для транспортної іммобілізації?

Задача №6

Фельдшер оглядає потерпілого з травмою голови. Встановлений діагноз: вивих нижньої щелепи.

Яку пов'язку необхідно накласти для транспортної іммобілізації?

Задача №7

У нейрохірургічне відділення поступив хворий із травмою голови. Після закінчення операції хворому наклали пов'язку.

Назвіть види пов'язок після операцій на черепі?

Задача №8

До фельдшера звернувся пацієнт з травмою верхньої кінцівки. Після огляду було встановлено закритий перелом плеча.

Назвіть рівні транспортної іммобілізації при переломі плеча та передпліччя?

Задача №9

До фельдшера звернувся потерпілий із травмою нижньої кінцівки. Після огляду було встановлено розтягнення зв'язок гомілково-ступневого суглобу.

Яку пов'язку необхідно накласти з метою іммобілізації суглобу?

Задача №9

У травмпункті хворому діагностували закритий перелом правого плеча та наклали гіпсову пов'язку, дали рекомендації і відправили додому. На другий день у хворого з'явилися болі у ділянці пов'язки, посиніли пальці руки. Він звернувся до фельдшера за допомогою.

Складіть алгоритм подальших дій фельдшера?

Задача №10.

Хворий отримав термічний опік правої кисті, тильної поверхні. Після охолодження опікової поверхні фельдшер провів знеболення та вирішив накласти асептичну пов'язку.

Вкажіть назву пов'язки при такого типу опіку.

Тема 6. ІНФУЗІЙНО-ТРАНСФУЗІЙНА ТЕРАПІЯ

Задача №1

У хірургічне відділення поступив хворий із вогнепальним пораненням живота. Після операції хворому було перелито два літри еритроцитарної маси. По закінченню гемотрансфузії у хворого раптово виникли клонічні судоми, АТ 80/40 мм рт.ст., пульс 110 ударів за хвилину.

Вкажіть ускладнення, яке виникло, його профілактику та лікування?

Задача №2

Після двох хвилин гемотрансфузії у хворого різко погіршився загальний стан. З'явилась задишка, неприємні відчуття у грудній клітці, болі в поперековій ділянці. Об'єктивно: АТ 90/50 мм рт.ст., пульс 120 ударів за хвилину, шкірні покриви бліді.

Вкажіть ускладнення, яке виникло у хворого?

Надайте невідкладну допомогу.

Задача №3

Фельдшер визначає групу крові у пацієнта за стандартними сироватками. Аглютинація не відбулась із жодною з сироваток.

Вкажіть групу крові.

Задача №4

Фельдшер проводить визначення групи крові за цоліклонами. Аглютинація відбулась з цоліклоном анти-В, та не відбулась з цоліклоном анти-А.

Вкажіть групу крові.

Задача №5

Фельдшер проводить визначення групи крові за стандартними сироватками. Аглютинація наступила у трьох

групах сироваток. Коли змішали сироватку четвертої групи з досліджуваною кров'ю, аглютинація відбулась і в ній.

Чи можлива така ситуація?

Вкажіть подальші дії фельдшера.

Задача №6

У хірургічному відділенні знаходиться хворий після операції на товстому кишківнику. Три доби хворий не отримує ентерального харчування.

Вкажіть кровозамінники, які потрібно використати для парентерального харчування?

Задача №7

Через три години після переливання еритроцитарної маси у хворого підвищилась температура тіла до 38,8 градусів.

Вкажіть причини гіпертермії.

Назвіть препарати для зниження температури.

Задача №8

Фельдшеру відділення інтенсивної терапії потрібно перелити еритроцитарну масу. Він визначив групу крові реципієнта.

Які проби потрібно провести перед переливанням еритроцитарної маси?

Задача №9

Фельдшер відділення інтенсивної терапії проводить переливання еритроцитарної маси. Перевіряючи придатність еритроцитарної маси в гемаконі, він помітив, що залишилися червоні сліди на його рукавичках.

Що робити у вказаній ситуації?

Чи можна використати даний гемакон?

Задача №10

Визначаючи групи крові за допомогою цоліклонів, фельдшер помітив, що реакція аглютинації відбулась з цоліклоном анти-А і не відбулась з цоліклоном анти-В.

Яка група крові у пацієнта?

Тема 7. ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНИЙ ТА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИЙ ПЕРІОДИ

Задача №1

У хірургічне відділення поступив пацієнт із підозрою на апендицит. Під час ввідного наркозу у нього виникло блювання.

Вкажіть, які помилки були допущені при підготовці хворого до операції?

Задача №2

Хворий готується до планової операції. Анестезіолог призначив хворому премедикацію. Назвіть види премедикації.

Які препарати використовують для премедикації?

Задача №3

До хірургічного відділення поступив хворий з діагнозом шлунково-кишкова кровотеча. Вкажіть покази до операції.

Як довго триває передопераційна підготовка?

Чи можна брати хворого на операцію у стані геморагічного шоку?

Задача №4

У відділення судинної хірургії поступив хворий із варикозним розширенням вен нижніх кінцівок. Оглядаючи пацієнта, хірург виявив появу гнійних утворів у місці майбутньої операції. Операцію сплановано на завтра.

Чи можна проводити підготовку операційного поля?

Чи варто проводити планову операцію?

Задача №5

У хворого з інфарктом міокарду підгострий період. Несподівано відкрилась шлункова кровотеча. Медикаментозне лікування внутрішньої кровотечі неефективне. Чи можна хворого готувати до операції?

Вкажіть покази та протипокази до операції.

За якими критеріями розраховується операційний ризик?

Задача №6

Хворий знаходиться у хірургічному відділенні. Була проведена середньо-нижня лапаротомія. На третій день після операції хворий прийшов із туалету, прикриваючи руками післяопераційну рану. Хірург оглянув рану і діагностував розходження швів.

Які порушення ведення післяопераційного періоду мають місце?

Вкажіть профілактику розходження швів.

Задача №7

У хірургічному відділенні знаходиться хворий, прооперований з приводу гострого апендициту. На четвертий день після операції в місці післяопераційної рани з'явилися неприємні відчуття, серозні виділення та гіперемія.

Назвіть ускладнення, яке виникло у хворого?

Які причини такого ускладнення?

Задача №8

У травматологічному відділенні знаходиться хворий, прооперований з приводу перелому ключиці. На п'ятий день після операції у хворого раптово виникли сильні болі в грудній клітці, задишка, акроціаноз шкірних покривів. Діагностовано тромбоемболію дрібних гілок легеневої артерії.

Якою повинна бути профілактика тромболітичних ускладнень?

Назвіть препарати для тромболізу.

Задача №9

У відділенні інтенсивної терапії знаходиться хворий після операції на органах черевної порожнини. Друга доба післяопераційного періоду проходить нормально. Ентеральне харчування хворого ще не розпочато.

Розрахуйте водний баланс на добу для хворого.

Назвіть препарати для корекції порушень водно-електролітного обміну.

Задача №10

У хірургічному відділенні знаходиться хворий після операції на черевній порожнині. Через п'ять годин після операції медсестра помітила повільне виділення невеликої кількості крові через дренаж.

Якими повинні бути дії медсестри?

Назвіть препарати при внутрішній кровотечі.

Тема 8. ЗАКРИТІ МЕХАНІЧНІ УШКОДЖЕННЯ

Задача №1

Бригада екстреної медичної допомоги прибула на місце пригоди. Провівши обстеження потерпілого, фельдшер діагностував закритий перелом правого стегна.

Назвіть абсолютні ознаки перелому.

Опишіть послідовність невідкладної допомоги при переломі.

Задача №2

Фельдшер прийшов на виклик з приводу травми. Хворий скаржиться на болі в лівому плечі. Об'єктивно: в середній третині плеча при пальпації виражена болючість, набряк тканин, гіперемія та мілкі крововиливи. Крепітація відсутня.

Встановіть попередній діагноз.

Складіть алгоритм невідкладної допомоги та подальші дії фельдшера.

Задача №3

Фельдшер прибув на виклик з приводу травми. Хворий скаржиться на болі в правому плечовому суглобі, неможливість рухати рукою. Об'єктивно: суглоб збільшений в об'ємі, злегка деформований, рука знаходиться у незвичному вимушеному положенні, спроба порухати рукою викликає сильний біль та спротив.

Встановіть попередній діагноз.

Складіть алгоритм невідкладної допомоги та подальші дії фельдшера.

Задача №4

Бригада екстреної медичної допомоги прибула на місце події. Під завалом знаходився потерпілий, якому придавило нижні кінцівки. Співробітники служби надзви-

чайних ситуацій розпочали вивільнення кінцівок потерпілого.

Яким повинен алгоритм допомоги?

Встановіть попередній діагноз.

Спрогнозуйте можливі ускладнення.

Задача №5

Потерпілий отримав термічний опік полум'ям. Намагаючись згасити вогонь, чоловік через необережність зламав три ребра.

Вкажіть вид травми у даному випадку.

Які ви знаєте методи гасіння палаючої людини?

Задача №6

Фельдшер, обстежуючи пацієнта з травмою, діагностував вивих лівого плеча.

Вкажіть абсолютні ознаки вивиху.

Складіть алгоритм невідкладної допомоги.

Задача №7

Фельдшер доставив потерпілого із переломом гомілки до травмпункту. Зробивши рентгенографію, хворому наклали гіпсову пов'язку. Лікар рекомендував носити гіпсову пов'язку один місяць, а потім зняти в поліклініці за місцем проживання.

Опишіть механізм зрощення місця перелому.

Назвіть ускладнення, які можуть виникати при лікуванні переломів?

Задача №8

Фельдшер прийшов на виклик з приводу травми. Хворий скаржиться на виражені болі в ділянці правого гомілково-ступневого суглобу. Об'єктивно: при пальпації відзначається локальна болючість, набряк тканин, невелика

гематома навколо суглобу, навантаження на вісь кінцівки не викликає болісних відчуттів.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Задача №9

Фельдшер доставив сімдесятилітнього потерпілого в травмпункт з підозрою на перелом шийки правого стегна. Під час обстеження діагноз підтвердився. Хворому запропонували хірургічне лікування, від якого він відмовився. З лікувальною метою хворому накладено гіпсову пов'язку «чобіток» та відправлено додому.

Чи утвориться несправжній суглоб у місці перелому?

Який метод лікування перелому оптимальний у такому випадку?

Задача №10

Фельдшер прийшов на виклик з приводу травми. Він побачив двоє чоловіків, які продовжували бійку.

Чи потрібно надавати медичну допомогу в такому випадку?

Складіть алгоритм дій фельдшера.

Тема 9. ВІДКРИТІ МЕХАНІЧНІ УШКОДЖЕННЯ

Задача №1

Фельдшер прийшов на виклик з приводу травми. На вулиці знаходиться потерпілий, який рукою затискає рану передпліччя, з якої виділяється кров. Оглянувши рану, фельдшер діагностував артеріальну кровотечу.

Вкажіть всі можливі методи зупинки артеріальної кровотечі.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги в даній ситуації.

Задача №2

У хірургічному відділенні знаходиться хворий з раною гомілки. Рану отримав два дні тому.

У якій фазі ранового процесу знаходиться рана?

Опишіть лікування рани у даній фазі.

Задача №3

До фельдшера звернулась жінка, яка впала та отримала садно в ділянці коліна. Фельдшер провів первинну хірургічну обробку рани, наклав асептичну пов'язку.

Який вид загоєння рани в даній ситуації?

Назвіть антисептики для промивання ран.

Задача №4

До фельдшера звернувся потерпілий з приводу вогнестрільного поранення. Фельдшер оглянув рану плеча, провів первинну хірургічну обробку, наклав асептичну пов'язку. Вкажіть тактику фельдшера в даній ситуації.

Які зони виділяють у вогнепальних ранах?

Як класифікують вогнепальні рани?

Задача №5

Чоловік з необережності отримав колоту рану правої стопи. Він звернувся за допомогою до фельдшера. Фельдшер промив рану 3% розчином перекису водню, обробив шкіру спиртом в місці рани та запропонував хворому звернутися до хірурга в поліклініку.

Чи правильні дії фельдшера?

Чим небезпечні колоті рани?

Задача №6

До фельдшера звернувся чоловік, якого п'ять хвилин тому вкусив бродячий собака. Фельдшер промив рану 20% мильним розчином, обробив шкіру спиртом навколо рани, дав вказівку спостерігати за собакою протягом десяти днів. Рекомендував звернутись до хірурга в поліклініку.

Чи правильні дії фельдшера?

Яка небезпека вкушених ран?

Вкажіть дні вакцинації при вкушених ранах.

Задача №7

Хворому проведена операція з приводу гострого апендициту. На рану накладено вузлові шви.

Яким видом загоєння заживе рана?

Вкажіть терміни зняття швів після оперативних втручань різної локалізації.

Задача №8

Фельдшер екстреної медичної допомоги прибув на виклик з приводу ножового поранення у живіт. При огляді живота є дві рани: з однієї видно петлю кишківника, а в іншій знаходиться ніж. Стан хворого вкрай важкий. АТ 70/40мм рт.ст., пульс 90 ударів за хвилину, шкірні покриви бліді вкриті холодним потом.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Що робити з ножем?

Як діяти при евентерації?

Задача №9

Жінка з довгим волоссям збирала картоплю. Випадково волосся потрапило в ланцюгову стрічку картоплекопального комбайну. За три секунди жінка отримала скальповану рану голови. Скальп із волоссям лишився у ланцюговій стрічці комбайну.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Що робити із скальпом?

Задача №10

Фельдшер екстреної медичної допомоги прибув на виклик з приводу падіння чоловіка з висоти третього поверху будівлі. При огляді пацієнт знаходився у горизонтальному положенні на спині. Через ділянку епігастрію проходить залізний прут, який проткнув тіло потерпілого наскрізь. Ознаки зовнішньої кровотечі відсутні. АТ 80/40мм рт.ст., пульс 100 ударів за хвилину, дихання поверхневе 28 вдихів за хвилину.

Складіть алгоритм невідкладної допомоги.

Що робити із залізним прутом?

Тема 10. ТЕРМІЧНІ УШКОДЖЕННЯ, ХОЛОДОВА ТРАВМА, ЕЛЕКТРОТРАВМА

Задача №1

Потерпілий отримав опік кип'ятком. Він скаржиться на сильний пекучий біль в ділянці опіку. При огляді виражена гіперемія та наявні пухирі на передній поверхні грудної клітки, передній поверхні черевної порожнини. Визначте ступінь та площу опіку.

Дайте прогноз щодо перебігу опіку.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Задача №2

Потерпілий отримав хімічний опік шкіри передпліччя та тильної поверхні кисті. При огляді ділянка опіку має чорно-коричнєве забарвлення з чіткими контурами.

Якого виду некроз?

Якою речовиною нанесений опік?

Визначте глибину опіку.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Задача №3

Потерпілий отримав хімічний опік шкіри передньої поверхні стегна та передньої поверхні гомілки. При огляді ділянка опіку має жовтувато-зелене забарвлення з ділянками мокнуття.

Якого виду некроз?

Якою речовиною нанесений опік?

Визначте площу опіку.

Яким видом загоєння ран заживає хімічний опік?

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Задача №4

Фельдшер екстреної медичної допомоги прибув на виклик з приводу холодової травми. На вулиці в горизонтальному положенні знаходиться чоловік з ознаками

алкогольного сп'яніння. Температура повітря мінус десять градусів за Цельсієм.

Чим небезпечна холодова травма?

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Як впливає холод на стан центральної нервової системи?

Задача №5

В опіковий центр поступив хворий з холодовою травмою. При огляді встановлено: пальці обох кистей набрякли, фіолетового кольору, на тильних поверхнях кистей наявні пухирі. На пальцях стопи аналогічна ситуація. Визначте ступінь відмороження.

Опишіть хірургічне лікування відмороження та опіків.

Задача №6

Фельдшер екстреної медичної допомоги прибув на виклик з приводу ураження електричним струмом. На вулиці біля власного будинку в горизонтальному положенні знаходиться потерпілий. При огляді визначено: пульс на сонній та променевій артерії відсутній, дихання відсутнє, зіниці розширені.

Складіть алгоритм невідкладної допомоги.

Опишіть дію струму на організм людини.

Задача №7

Чоловіку на шкіру передпліччя потрапило негашене вапно. Залишки вапна він змив водою. Пізніше відчув пекучий біль. З цього приводу звернувся до фельдшера за медичною допомогою.

Як правильно надати допомогу?

Якої помилки припустився чоловік?

Задача №8

В опіковому центрі знаходиться хворий із глибоким опіком спини. Хворому проведено пересадку шкіри: на ділянки донорів накладено свинячу шкіру.

Який види пластики використано?

Опишіть механізм приживання шкіри.

Задача №9

Фельдшер екстреної медичної допомоги прибув на виклик із приводу термічного ушкодження. При огляді опікової ділянки виявлено гіперемію шкіри з поодинокими міхурами на усій поверхні правої верхньої кінцівки.

Визначте площу опіку та дайте прогноз.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Задача №10

Потерпілий віком двадцять років, отримав 70% опіку шкіри, першого та другого ступеня.

Визначте індекс Франка та правило «сотні».

Опишіть періоди опікової хвороби.

Тема 11. ХІРУРГІЧНА ІНФЕКЦІЯ

Задача №1

До фельдшера звернувся хворий із скаргами на наявність болючого утвору на лівій щоці та погіршення самопочуття. При огляді виявлено інфільтрат, у центрі якого видно жовто-білу пляму, шкіра над інфільтратом червоно-синюшного кольору. Встановіть попередній діагноз.

Назвіть клінічні стадії даного захворювання.

Опишіть лікування відповідно до стадій.

Задача №2

До фельдшера звернувся хворий із скаргами на наявність почервоніння у правій підщелепній ділянці, підвищення температури тіла до 39°C. За три дні до того хворому проводили екстракцію зуба. При пальпації відчувається щільний болючий інфільтрат без чітких меж.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть види та особливості вказаного вище захворювання.

Задача №3

Фельдшер оглядає хворого, який скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C. При огляді правої кінцівки медик помітив виражену гіперемію шкіри із чіткими контурами, які нагадували «географічну мапу».

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть лікування та профілактику такого типу захворювання.

Задача №4

У хірургічному відділенні знаходиться хворий з приводу гострого холециститу. Проводиться консервативне лікування захворювання. На п'ятий день лікування хворий поскаржився на біль у правій сідниці. При пальпації було

виявлено болісний інфільтрат із розм'якшенням у центрі, спостерігається набряк тканин та гіперемія шкіри над інфільтратом.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть причину та лікування такого захворювання.

Задача №5

До фельдшера звернувся хворий із скаргами на виражений біль у потиличній ділянці, підвищену температуру тіла до 38°C протягом останніх чотирьох днів. При огляді у потиличній ділянці було помічено гіперемію шкіри, болючий інфільтрат з множинними отворами, із яких виділявся густий гній жовто-зеленого кольору.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування цього захворювання?

Задача №6

До фельдшера звернувся хворий із скаргами на біль у лівій пахвинній ділянці, підвищену температуру тіла до 37,5°C. При огляді виявлено гіперемію шкіри в пахвинній ямці, щільний болісний інфільтрат, наявні гнійні виділення із неприємним запахом. При приведенні руки до грудної клітки біль посилюється.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування цього захворювання?

Задача №7

У хірургічний стаціонар поступив хворий із скаргами на біль у лівій гомілці, підвищену температуру тіла до 39°C. При рентгенологічному обстеженні у великогомілкової кістки наявні секвестри та відшарування надкісниці від кістки.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування такого захворювання.

Задача №8

До фельдшера звернулась мама з хлопчиком десяти років. Дитина скаржиться на біль при розгинанні та згинанні пальців рук. Хлопчик навчається у музичній школі, грає на фортепіано. Останні три дні посилено готується до концерту.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування такого захворювання?

Задача №9

У хірургічному стаціонарі знаходиться хворий з приводу гострого апендициту. Протягом двох днів проводилася внутрішньовенна інфузійна терапія. На третій день хворий поскаржився на біль у правому плечі. При обстеженні виявлено обмежений, гіперемований тяж та набряк тканин на передньо-внутрішній поверхні плеча.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування такого типу захворювання.

Задача №10

До фельдшера звернувся хворий із скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці правого ліктя. Утвір з'явився три дні тому і пов'язує це із травмою. При обстеженні в ділянці правого ліктьового суглобу виявлено пухлиноподібне утворення овальної форми, м'яко-еластичної консистенції, розміром в куряче яйце. Рухи в суглобі збережено, але дещо болючі.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування такого захворювання.

Тема 12. СПЕЦИФІЧНА ТА АНАЕРОБНА ІНФЕКЦІЯ

Задача №1

Чоловік отримав рану правої гомілки. Через три дні звернувся до фельдшера, щоб той оглянув рану. При огляді фельдшер помітив, що рана покрита сіро-жовтими плівками, краї рани набрякли з гіперемією. При спробі зняти плівки, вони важко знімаються та залишають «кров'янисту росу».

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування.

Задача №2

До хірургічного відділення в ургентному порядку поступив хворий з гострим апендицитом. Була проведена операція. Після оперативного втручання за аналізами пацієнта хірург виявив позитивну реакцію Васермана.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування цього захворювання.

Задача №3

До фельдшера звернувся хворий із скаргами на біль у поперековому відділі хребта, підвищення температури тіла до 37,5°C. Ці симптоми турбують протягом останніх 15 днів. У хворого в анамнезі наявне хронічне переохолодження. При огляді поперекового відділу хребта фельдшер помітив натічні холодні інфільтрати біля остистих відростків хребта.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть лікування та профілактику цього захворювання.

Задача №4

До фельдшера звернувся хворий із скаргами на ущільнення на шкірі шиї, підвищену температуру тіла до 37,5°C. При огляді, під кутом нижньої щелепи фіксується безболісний інфільтрат, шкіра над ним незмінена, в центрі

інфільтрату видно три нориці, з яких виділяються сироподібні маси.

Вкажіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування такого захворювання.

Задача №5

Фельдшер бригади екстреної медичної допомоги прибув на виклик з приводу судом. При обстеженні хворого він виявив ригідність потиличних м'язів, тризм жувальних м'язів, порушення ковтання. Зі слів родичів хворий мав рану гомілки, яка вже загоїлась.

Встановіть попередній діагноз.

Опишіть лікування та профілактику вказаного захворювання.

Задача №6

У хірургічному відділенні знаходиться хворий з вогнепальною раною гомілки. На третій день після операції хворий почав скаржитись на відчуття розпирання в ділянці післяопераційної рани. Медсестра двічі послаблювала пов'язку. При обстеженні хірург виявив виражений набряк тканин та крепітацію.

Вкажіть попередній діагноз.

Опишіть етіологію та лікування цього захворювання?

Тема 13. ЗМЕРТВІННЯ. ЗАХВОРЮВАННЯ СУДИН НИЖНІХ КІНЦІВОК

Задача №1

Фельдшер прийшов на виклик до хворого, котрий переніс геморагічний інсульт з лівобічним геміпарезом. При огляді в ділянці крижової кістки було виявлено дефект тканин брудно-сірого кольору з неприємним запахом. Навколо дефекту тканин мацерована та гіперемійована шкіра.

Вкажіть попередній діагноз.

Опишіть лікування та профілактику у такому випадку.

Задача №2

Фельдшер прибув на виклик до хворого віком 65 років з приводу вираженого болю в нижній кінцівці, який з'явився раптово. При огляді помічено: виражена блідість шкіри гомілки, шкіра нижче коліна на дотик холодна, пульс на артеріях стопи відсутній, на стегновій артерії пульс визначається.

Вкажіть попередній діагноз.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Задача №3

До фельдшера звернувся чоловік віком 40 років з приводу болю в нижніх кінцівках. Під час ходьби виникає біль, на скільки сильний, що змушує хворого зупинитись. В анамнезі у хворого опік нижніх кінцівок, а також зловживає тютюнопалінням. При огляді кінцівок помічено незначно атрофовані м'язи гомілок, ослаблену пульсацію на артеріях стопи.

Вкажіть попередній діагноз.

Опишіть лікування та профілактику цього захворювання.

Задача №4

Фельдшер прибув на виклик до жінки, яка хворіє варикозним розширенням вен нижніх кінцівок. Хвора скаржиться на помірний біль, розпирання та набряк правої гомілки. При огляді встановлено: права гомілка набрякла, гаряча на дотик, шкіра над нею червоно-синюшного кольору, пульс на артеріях стопи визначається.

Вкажіть попередній діагноз.

Опишіть алгоритм невідкладної допомоги.

Задача №5

До фельдшера звернулась жінка віком 45 років із скаргами на набряки дистальних відділів нижніх кінцівок під кінець робочого дня. До ранку набряки зникають, однак спостерігаються судоми литкових м'язів у ночі. При огляді кінцівок пульс на артеріях стопи визначається, розширеної венозної сітки не видно.

Вкажіть попередній діагноз.

Які інструментальні методи діагностики та лікування застосовують при такого типу захворюванні?

Задача №6

До фельдшера звернулась жінка віком 50 років із скаргами на виражений набряк правої гомілки, який поступово зростав протягом року. Колись вона тричі хворіла бешихою, глибоким флеботромбозом. При огляді виявлено: права гомілка збільшена в об'ємі порівняно із лівою, помітно щільний набряк та дві трофічні виразки.

Вкажіть попередній діагноз.

Опишіть методи лікування.

Задача №7

Під час падіння з висоти потерпілий отримав закриту травму живота. Під час операції виявили розрив підшлункової залози. Розрив ушитий, сальникова сумка дренована. На

восьму добу була забрана дренажна трубка. Через два дні з отвору, який залишився, почала виділятися прозора рідина, яка міцно пошкоджує і мацерує шкіру.

Вкажіть попередній діагноз.

Які додаткові методи обстеження можуть його підтвердити?

Тема 14. ПУХЛИНИ

Задача №1

Лікар паталогоанатомічного відділення розглянув мазок хворого з підозрою на злоякісну пухлину. Пізніше було встановлено, що у хворого виявлено недиференційований рак легень.

Який прогноз щодо лікування хворого?

Що таке ступінь диференціації пухлин?

Задача №2

Хворий, у якого злоякісна пухлина знаходиться на лікуванні в онкологічному диспансері. Йому проводять хіміотерапію.

Опишіть лікування за допомогою хіміотерапії.

Задача №3

До фельдшера звернувся хворий із скаргами на появу утвору на передній стінці живота. При огляді виявлено утворення чорно-коричневого кольору розміром 0,2х0,3 сантиметри.

Якими мають бути дії фельдшера в такій ситуації?

Задача №4

В онкологічний диспансер поступив хворий з підозрою на злоякісну пухлину. При обстеженні пацієнту встановлено діагноз аденокарциноми шлунка першої клінічної стадії.

Який метод хірургічного лікування доцільний?

Ваші прогнози щодо лікування.

Задача №5

Чоловік працює тривалий час на хімічному підприємстві. Має постійний контакт з парами бензолу (в допустимих межах).

Чи є ймовірність розвитку злоякісної пухлини?

Якщо так, то якої?

Задача №6

До фельдшера звернулась жінка із скаргами на появу утвору в правій молочній залозі, температуру тіла 37,2°C. Такі симптоми спостерігаються у хворої протягом місяця. При пальпації відчувається щільне, малорухоме утворення розміром з грецький горіх, а також збільшені лімфатичні вузли в пахвинній ямці.

Вкажіть попередній діагноз.

Яка профілактика цього захворювання?

Задача №7

До фельдшера звернувся чоловік із скаргами на наявність утвору на голові. Утвір з'явився два роки тому. При пальпації в потиличній ділянці відчувається круглий утвір, не спаяний із шкірою, неболючий, розміром з грецький горіх. Лімфатичні шийні вузли не збільшені.

Вкажіть попередній діагноз.

Яке лікування показане хворому?

Задача №8

В онкологічний диспансер поступив хворий з підозрою на злоякісну пухлину. При обстеженні хворого було встановлено діагноз – остеосаркома лівої гомілки четвертої клінічної стадії.

Яке хірургічне та консервативне лікування показане хворому?

Вкажіть причини виникнення злоякісних пухлин.

Задача №9

В онкологічний диспансер звернулася жінка із скаргами на об'ємний утвір черевної порожнини, дискомфорт у животі. При обстеженні пацієнтки було виявлено гігантську кісту правого яєчника, заповнену рідиною об'ємом вісім літрів.

Який вид операції потрібно виконати хворій?

Вкажіть ознаки доброякісних пухлин.

Задача №10

До фельдшера звернувся чоловік із скаргами на болі в животі, втрату маси тіла (5 кілограмів протягом останнього місяця), відсутність апетиту. З анамнезу відомо, що він протягом останніх шести років хворіє виразковою хворобою шлунка. При пальпації живіт напружений, дещо болючий в епігастрії, симптоми подразнення очеревини відсутні.

Яка тактика дій фельдшера?

Які інструментальні та лабораторні методи діагностики потрібно провести хворому?

ВИКОРИСТАНІ ДЖЕРЕЛА:

1. Березницький Я. С., Вільцанюк О. А., Желіба М. Д. та ін. Хірургічні хвороби: підручник (ВНЗ IV р. а.) / за ред. П. Д. Фоміна, Я. С. Березницького. 2-е вид., випр. 2017. с.408
2. Березницький Я. С., Верба А. В., Ганжий В. В., Горобчук О. О., Дронов О. І., Желіба М. Д. Загальна хірургія: підручник (ВНЗ III- IVр. а.) / За ред. Я.С. Березницького . Вінниця : Нова книга, 2018. с. 344
3. Кіт О. М., Боб А. О., Коноваленко С. О. Медсестринство в хірургії, Тернопіль: Укрмедкнига, 2015. с.624
4. Кіт О. М., Ковальчук О. Л., Вардинець І. С. та ін. Хірургія. Тернопіль: Укрмедкнига, 2018. с.336
5. Сабадишин Р. О., Маркович О. В. Медсестринство в хірургії: практикум. Вінниця : Нова книга, 2017. с.360
6. Сабадишин Р. О., Рижковський В. О., Маркович О. В. та ін. Хірургія. Підручник у двох томах.: Підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. I-III р. акред. Т.1.: Загальна хірургія з основними видами хірургічної патології. Лікування хворого в хірургічному стаціонарі. Вінниця: Нова Книга, 2018. с. 784
7. Хіміч С. Д., Желіба М. Д., Герич І. Д. та ін.: Загальна хірургія: підручник (ВНЗ IV р. а.) / за ред. С. Д. Хіміча, М. Д. Желіби. 3-є вид., переробл. і допов. Київ : Медицина, 2017. с.608