

**Материалы по подготовке  
к экзаменационной станции ОСКЭ "Неотложная помощь в педиатрической практике "(задания и алгоритмы выполнения практических навыков и умений) для государственной аттестации по специальности 7.12010001 "Лечебное дело", 7.12010002 "Педиатрия", 222 "Медицина"**

**Ситуация № 1**

В манипуляционном кабинете соматического отделения больницы на кушетке лежит ребенок 5 лет, голова на подушке, глаза закрыты. Во время в/в введения антибактериального препарата ребенок начал жаловаться на тошноту, плохое самочувствие. Введение препарата прекращено. Периферический венозный катетер соединен с системой для проведения инфузионной терапии.

**Начальная оценка:** ребенок вяло реагирует, дышит, бледный.

**Первичная оценка:**

**А. Дыхательные пути:** свободны.

**В. Дыхание:** SpO<sub>2</sub> - 94%, ЧД - 36 в 1 мин., без усилий, без втягивания грудной клетки и патологических шумов, проводится с обеих сторон.

**С. Кровообращение:** ЧСС - 120 в 1 мин. Центральный пульс нормальный, периферический - слабый, капиллярное наполнение - 4 сек, конечности прохладные, АД - 75/55 мм рт.ст.

**Д. Неврологический статус:** реагирует на голос.

**Е. Другое:** кожа чистая, отеков нет. Вес - 20 кг

**Задача: Провести первоочередные и второстепенные шаги экстренной помощи**

<b>Алгоритм 1</b>	
<b>Анафилаксия (шок) у ребенка 5 лет</b>	
<b>Первоочередное лечение</b>	
1	Взять шприц с адреналином и громко сказать «Ввожу раствор адреналина в дозе 0,3 мл внутримышечно в переднелатеральную область бедра и громко назвать время введения дозы
<b>Второстепенное лечение</b>	
2	Подложить подушку под ноги
3	Надеть кислородную маску на лицо пациента и громко сказать: «Поток 100% кислорода 6-8 л/мин.»
4	Взять физиологический раствор в мягком флаконе и присоединить к системе для инфузии и громко сказать: «Для быстрого ввода 0,9% раствора натрия хлорида в дозе 10 мл/кг сжимаю флакон»
<b>Третьестепенное лечение</b>	
5	Взять шприц с ГКС и громко сказать: «Ввожу внутривенно гидрокортизон 2 мг/кг (или метилпреднизолон 1 мг/кг)»
6	Сказать громко: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Далее провожу проверку витальных функций по алгоритму ABCDE</li> <li>• Госпитализация в отделение интенсивной терапии</li> </ul>

## Ситуация № 2

Вы - врач ЦПМСП, Вас вызвали в манипуляционный кабинет, где на кушетке лежит ребенок 4 лет, которого 30 мин. покусали пчелы.

**Начальная оценка:** Ребенок открывает глаза, вяло сипло плачет, дышит, кожа лица и рук с красными опухшими участками.

### Первичная оценка:

**А. Дыхательные пути:** дыхание затруднено, шумное, есть отек языка.

**В. Дыхание:** ЧД - 44/мин., затруднено, шумный звук на вдохе (стридор), втяжение уступчивых участков грудной клетки, проводится с обеих сторон, SpO<sub>2</sub> - 88%.

**С. Кровообращение:** ЧСС - 160 в 1 мин., центральный пульс есть, периферический - слабого наполнения, капиллярное наполнение более 3 сек, конечности холодные, АД - 65/20 мм рт.ст.

**Д. Неврологическая оценка:** сознание - реагирует на голос (V), судорог нет, глюкоза крови глюкометром - 4,2 ммоль/л.

**Е. Другое:** на коже обильная уртикарная сыпь,  $t_{\text{тела}}$  - 36,7 °С. Вес - 16 кг.

Венный доступ обеспечен.

**Задача:** оценить симптомы и оказать неотложную помощь. Все действия, которые Вы будете выполнять, необходимо озвучивать.

Алгоритм 2	
Анафилаксия после укуса пчелы у ребенка 4 лет	
№ п/п	Необходимые действия
1.	Взять шприц с адреналином и громко сказать: «Ввожу раствор адреналина в дозе 0,3 мл внутримышечно в переднелатеральную область бедра и громко назвать время введения дозы»
2.	Подложить подушку под ноги
3.	Надеть кислородную маску на лицо пациента и громко сказать: «Поток 100% кислорода 6-8 л/мин.»
4.	Взять физиологический раствор в мягком флаконе и громко сказать: «Обеспечиваю венозный доступ, начинаю инфузию 0,9% раствора натрия хлорида в дозе 10 мл/кг. Для быстрого ввода раствора сжимаю флакон»
5.	Взять шприц с ГКС и громко сказать: «Ввожу внутривенно гидрокортизон 2 мг/кг (или метилпреднизолон 1 мг/кг)»
6.	Взять шприц и громко сказать: «Ввожу дифенгидрамин в дозе 1 мг/кг (максимум 50 мг)»
7.	Бригада центра экстренной медицинской помощи для госпитализации ребенка в отделение интенсивной терапии вызвана. Провожу оценку ABCDE и стабилизацию состояния ребенка до прибытия бригады ЦЭМП

### Ситуация № 3

Вы - врач приемного отделения больницы, в которое поступил ребенок 5 лет, страдающий бронхиальной астмой.

**Начальная оценка:** ребенок возбужден, дышит, кожа бледная, цианоз, носогубного треугольника.

#### Первичная оценка:

**А: Дыхательные пути:** свободные

**В: Дыхание:** ЧД – 36', проводится с обеих сторон, выдох удлинен, с участием вспомогательной мускулатуры, свистящие хрипы на выдохе. SpO<sub>2</sub> - 94%.

Вес - 20 кг. Венозный доступ обеспечен.

**Ваша задача оказать неотложную помощь - стабилизировать респираторные расстройства и оценить шаги: С – кровообращение; D - неврологическая оценка; E - другие симптомы. Все действия, которые Вы будете выполнять, необходимо озвучивать.**

Алгоритм 3 Бронхиальная астма, приступный период у ребенка 5 лет		
№ п/п	Необходимые действия	Возможные варианты ситуации
1	Надеваю кислородную маску на лицо пациента и громко говорю: «Поток 100% кислорода 6-8 л/мин.»	
2	Провожу первую из 3 - х ингаляций сальбутамола (2 дозы) с помощью спейсера	
3	Опять надеваю кислородную маску на лицо пациента	
4	2 следующие ингаляции проведу с интервалом 20 мин. в течение 1 ч.	
5	После первой ингаляции оцениваю немедленный ответ – В: <i>дыхание</i> : 1. ЧД 2. Дыхательные усилия 3. Втяжение участков грудной клетки 4. Дыхательные шумы 5. SpO <sub>2</sub>	На данном этапе необходимо определить дальнейшую тактику в зависимости от ответа экзаменатора: <b>6А: Немедленный ответ есть. ЧД 28/мин SpO<sub>2</sub> . 98%.</b> <b>6Б: Немедленный ответ отсутствует. Параметры оценки дыхания не изменились</b>
6 А	Перейти к пункту 7.	
6 Б	Ввожу преднизолон (30 мг/мл) в дозе 1 мг/кг в/в медленно (0,7 мл препарата разведенного 3 мл физиологического раствора)	Если параметры дыхания стабилизировались, перейти к пункту 7.
7	Оцениваю кровообращение: 1. ЧСС 2. центральный пульс 3. периферической пульс 4. капиллярные наполнения 5. Цвет и температуру кожи на ощупь 6. артериальном давлении	Если параметры кровообращения стабильны, перейти к пункту 8.
8	Провожу неврологическую оценку: 1. Шкала AVPU (Alert, Voice, Pain,	Если параметры неврологического статуса стабильны, перейти к пункту 9.

	Unresponsive) 2. Наличие судорог 3. Уровень глюкозы крови	
9	Оцениваю другое: 1. Температура тела 2. Сыпь на коже 3. Другие признаки	Если другие симптомы отсутствуют: <b>неотложное состояние стабилизировано</b>

#### **Ситуация № 4**

Вы - врач общей практики. Вас срочно вызвали в манипуляционный кабинет, где на кушетке лежит ребенок 5 лет.

**Начальная оценка:** вяло реагирует, дышит, кожа бледная.

**Первичная оценка:**

**А: Дыхательные пути:** свободные

**В: Дыхание:** ЧД - 44', дыхание затруднено на вдохе и выдохе, с участием вспомогательной мускулатуры, вовлечением нижней части грудной клетки, выслушивается с обеих сторон ослабленное дыхание, свистящие хрипы, крепитация, SpO<sub>2</sub> - 89%.

**С: Кровообращение:** ЧСС - 110/мин. Пульс центральный нормальный, периферический - слабый, конечности холодные, капиллярное наполнение - 4 сек., АД - 95/60 мм рт. ст.

**Д: Неврологическая оценка:** реагирует на голос (V), судорог нет, глюкоза крови (глюкометром) - 3,7 ммоль/л, зрачки реагируют на свет, симметричны.

**Е. Другое:** t<sub>тела</sub> - 38,9 °С, кожа чистая. Вес - 20 кг.

Венный доступ обеспечен.

**Ваша задача оценить клиническую симптоматику у ребенка и оказать неотложную помощь. Все действия, которые Вы будете выполнять, необходимо озвучивать.**

<b>Алгоритм 4</b>	
<b>Тяжелая пневмония у ребенка 5 лет</b>	
<b>№ п/п</b>	<b>Необходимые действия</b>
1	Надеваю кислородную маску на лицо пациента и говорю: «Поток 100% кислорода 6-8 л/мин»
2	Провожу первую из 3 ингаляций сальбутамола (2 дозы) с помощью спейсера; 2 следующие ингаляции проведу с интервалом 20 мин. в течение 1 ч. помощи
3	Подкладываю подушку под ноги ребенка
4	Беру физиологический раствор в мягком флаконе и присоединяю к системе для инфузии и говорю: «Для быстрого ввода 0,9% раствора натрия хлорида в дозе 10 мл/кг сжимаю флакон»
5	Ввожу антибактериальные препараты: 1. Ампициллин 50 мг / кг + 2. Гентамицин 7,5 мг / кг в / м
6	Ввожу жаропонижающее препарат - раствор Парацетамола 7,5 мг/кг - 15 мл в/в капельно
7	Вызываю бригаду экстренной медицинской помощи для госпитализации ребенка в отделение интенсивной терапии. Провожу оценку ABCDE до прибытия бригады ЦЭМП

### **Ситуация № 5**

Вы - врач общей практики, Вас срочно вызвали в кабинет к ребенку 5 лет с частым приступообразным, «лающим» кашлем.

**Начальная оценка:** возбужден, дышит, кожа бледная, голос хриплый.

#### **Первичная оценка:**

**А: Дыхательные пути:** проходимость дыхательных путей нарушена.

**В: Дыхание:** ЧД – 44 ", громкое дыхание на вдохе, вдох удлинённый, участие вспомогательной мускулатуры, с обеих сторон выслушивается жесткое дыхание, большое количество влажных хрипов. SpO<sub>2</sub> - 90%.

**С: Кровообращение:** ЧСС - 120/мин. Пульс центральный и периферический нормального наполнения. Конечности теплые. Капиллярное наполнение менее 2 сек. АД - 95/55 мм рт. ст.

**Д. Неврологический статус:** сознание - реагирует на голос (V), судорог нет, глюкоза крови (глюкометром) - 4 ммоль/л.

**Е. Другое:** t<sub>тела</sub> - 38,9 ° C, кожа чистая, вес - 20 кг.

Венный доступ обеспечен.

**Ваша задача оценить клиническую картину и оказать неотложную помощь. Все действия, которые Вы будете выполнять, необходимо озвучивать.**

<b>Алгоритм 5</b>	
<b>Тяжелая пневмония со стридором у ребенка 5 лет</b>	
<b>№ п/п</b>	<b>Необходимые действия</b>
1	Ввожу дексаметозон 0,6 мг/кг - 3 мл в/м
2	Надеваю кислородную маску на лицо пациента и говорю: «Поток 100% кислорода 6-8 л/мин»
3	Ввожу антибактериальные препараты: 1. Ампициллин 50 мг / кг + 2. Гентамицин 7,5 мг / кг в / м
4	Ввожу жаропонижающий препарат - раствор Парацетамола 7,5 мг/кг - 15 мл в/в капельно
5	Вызываю бригаду экстренной медицинской помощи для госпитализации ребенка в отделение интенсивной терапии. Провожу оценку ABCDE до прибытия бригады ЦЭМП

### **Ситуация № 6**

Вы в родильном зале. На Вас надеты стерильные перчатки и одежда. Доношенный ребенок родился неактивным - не дышит, мышечный тонус отсутствует. Околоплодные воды чистые. Акушерка перерезала пуповину и подает Вам ребенка для предоставления начальной помощи.

**Ваша задача: продемонстрировать первые необходимые действия и оказать ребенку начальную помощь в первые 30 с. жизни.**

<b>Алгоритм 6</b>	
<b>Доношенный новорожденный, родившийся неактивным с чистыми околоплодными водами</b>	
<b>Немедленные действия</b>	
1	Позвать на помощь - сказать громко: «Необходима помощь, все сюда»
2	Информировать мать, ребенку будет оказана помощь - сказать громко: «Ваш ребенок не дышит, мы предоставляем необходимую помощь»
<b>Начальная помощь</b>	
3	Положить младенца на реанимационный стол и обеспечить правильное положение головы на поверхности
4	Подложить плоско сложенную пеленку под плечи и спину
5	Отсосать содержимое верхних дыхательных путей резиновой грушей в последовательности «рот - нос»
6	Провести конечное высушивание ребенка - растереть спину и стопы несколько секунд
7	Убрать (выбросить) влажную пеленку
8	Повторно обеспечить правильное положение головы, подложив плоско сложенную пеленку под плечи и спину
9	Сказать громко, какие показатели необходимо оценить, согласно алгоритму помощи:
9.1	Оценить наличие дыхания
9.2	Оценить ЧСС за 6 сек

## Ситуация № 7

Вы в родильном зале возле реанимационного стола. На Вас надеты стерильные перчатки и одежда. Вы в течение первых 30 с. уже оказали новорожденному, рожденному неактивным с чистыми околоплодными водами, начальную помощь, правильно его уложили и провели оценку состояния. Результаты оценки состояния ребенка после начальной помощи:

- не дышит
- частота сердечных сокращений 7 за 6 сек.

**Ваша задача: продемонстрировать начальные реанимационные мероприятия (этап В - ИВЛ мешком и маской).**

<b>Алгоритм 7</b>	
<b>Доношенный новорожденный, родившийся неактивным с чистыми околоплодными водами</b>	
<b>Необходимые действия</b>	
1	Обеспечить правильное положение ребенка, подложив плоско сложенную пеленку под плечи и спину
2	Сказать громко: «Включите датчик пульсоксиметра к правой руке ребенка» <i>(не закреплять на ручке собственноручно, поэтому это выполняет другой участник реанимационных мероприятий)</i>
3	Отсосать содержимое верхних дыхательных путей резиновой грушей в последовательности «рот - нос»
4	Встать сзади или сбоку головы ребенка
5	Наложить маску на лицо ребенка от подбородка до переносицы
6	Провести ИВЛ мешком Амбу и маской воздухом <u>в течение 30 секунд</u>
6.1.	Осуществить 20-30 сжатий мешке Амбу 4-5 пальцами, держать маску на лице
6.2.	Говорить громко в течении 30 сек. «Вдох два - три - вдох - два ...»
6.3.	Через 30 сек сказать громко: «Необходимо оценить состояние ребенка: ЧСС, дыхание, сатурацию, цвет кожи, мышечный тонус, рефлекс (Аршавского или глоточный)

### Ситуация № 8

Вы - врач ЦПМСД, вас вызвали в манипуляционный кабинет, где на кушетке лежит ребенок 3 месяцев, которого принесли родители.

**Начальная оценка:** глаза закрыты, не реагирует, дышит, есть центральный пульс, кожа бледная.

#### Первичная оценка:

**А. Дыхательные пути:** свободны.

**В. Дыхание:** ЧД - 56/мин., без усилий и дополнительных шумов, без втяжения уступчивых участков грудной клетки, проводится с обеих сторон, SpO<sub>2</sub> - 93%.

**С Кровообращение:** ЧСС - 180 в 1 мин., центральный пульс слабый, периферический - отсутствует, капиллярное наполнение более 3 сек, конечности холодные, АД - 50/20 мм рт.ст.

**Д. Неврологическая оценка:** сознание - реагирует на боль (Р), судорог нет, глюкоза крови глюкометром - 3,6 ммоль/л.

**Е. Другое:** кожа сухая, запавшие глаза, кожная складка расправляется очень медленно (более 2 с), большие опрелости на ягодицах, t тела - 38,7 ° С.

Венный доступ обеспечен.

**Задача:** оценить симптомы и оказать неотложную помощь. Все действия, которые Вы будете выполнять, необходимо озвучивать.

Алгоритм 8	
Гиповолемический шок/тяжелое обезвоживание у ребенка 3 месяцев	
№ п / п	необходимые действия
1.	Надеть кислородную маску на лицо и громко сказать: «Поток 100% кислорода 6-8 л/мин.»
2.	Подложить подушку под ноги
3.	Взять физиологический раствор в мягком флаконе и громко сказать: «Обеспечиваю венозный доступ, начинаю инфузию раствора Рингер - Лактат в дозе 10 мл/кг. Для быстрого (за 10 мин.) введения раствора сжимаю флакон »
4.	Громко сказать: «Продолжаю инфузию раствора Рингер -Лактат в дозе 20 мл/кг в течение следующих 50 мин. по плану В лечения тяжелого обезвоживания (суммарно 30 мл/кг за первый час лечения)
5.	Взять шприц с препаратом и громко сказать: «Ввожу раствор парацетамола в/в в дозе 7,5 мг/кг »
6.	Бригаду Центра экстренной медицинской помощи для госпитализации ребенка в отделение интенсивной терапии вызвано. Провожу оценку ABCDE и стабилизации состояния ребенка до прибытия бригады ЦЭМП

### Ситуация № 9

Вы - врач общей практики. К Вам обратились родители вместе с ребенком 3-х лет, сказали, что 4 часа назад самочувствие ребенка стало быстро ухудшаться, он стал заторможенным.

**Начальная оценка:** Ребенок вялый, вяло реагирует на окружающих, дышит, бледный.

#### Первичная оценка:

**А. Дыхательные пути:** свободны.

**В. Дыхание:** ЧД 40 в 1 мин., без усилий, без втяжения грудной клетки и патологических шумов, проводится с обеих сторон, SpO<sub>2</sub> - 93%.

**С. Кровообращение:** ЧСС 140 в 1 мин., центральный пульс ослаблен, периферический пульс нитевидный, капиллярное наполнение - 4 с., на ощупь тело горячее, конечности прохладные, АД - 50/20 мм рт. ст.

**Д. Оценка неврологического состояния:** реагирует на голос, зрачки узкие, глюкоза крови 3,9 ммоль/л, судорог нет.

**Е. Другое:** температура тела - 39,9 °С. На коже конечностей и ягодиц звездчатая геморрагическая сыпь с элементами некроза. Вес -14 кг  
Венный доступ обеспечен.

**Задача: Оценить клиническую симптоматику у ребенка и оказать неотложную помощь.**

Алгоритм 9	
Менингококцемия, инфекционно-токсический шок у ребенка 3 лет	
№ п/п	Необходимые действия
1	Придать горизонтальное положение ребенку (подложить подушку под ноги)
2	Надеть маску на лицо. Громко сказать: «Поток 100% кислорода 6-8 л/мин.»
3	Громко сказать: «Обеспечиваю венозный доступ и начинаю инфузию»
4	Взять физиологический раствор в мягком флаконе и присоединить к системе для инфузии. Громко сказать: «Ввожу внутривенно раствор 0,9% NaCl или раствор Рингера 20 мл/кг за 20 мин.»
5	Взять шприц с преднизолоном. Громко сказать: «Ввожу внутривенно преднизолон 10 мг/кг»
6	Взять шприц с цефтриаксоном. Громко сказать: «Ввожу внутримышечно цефтриаксон (первая доза) в дозе 50 мг/кг»
7	Взять флакон с раствором Парацетамола 10 мг/мл, присоединить к инфузионной системе. Громко сказать: «Ввожу жаропонижающий препарат раствор Парацетамола 7,5 мг/кг в/в капельно»
8	Сказать громко: <ul style="list-style-type: none"><li>• Далее провожу проверку витальных функций по алгоритму ABCDE</li><li>• Срочная госпитализация в отделение интенсивной терапии профильного стационара</li></ul>

### Ситуация №10

Вы - врач общей практики. Вас срочно вызвали в манипуляционный кабинет, где находится ребенок 2 лет с судорогами, возникшими на фоне лихорадки и продолжающимися более 5 мин. Вес ребенка - 14 кг.

**Начальная оценка:** без сознания, дышит, кожа красная, генерализованные тонико-клонические судороги.

#### Первичная оценка:

**А: Дыхательные пути:** проходимы

**В: Дыхание:** SpO<sub>2</sub> - 95%. ЧД - 35 ", дыхание без усилий, без втяжения грудной клетки и патологических шумов, проводится с обеих сторон.

**С. Кровообращение:** ЧСС - 132/мин. Пульс центральный и периферический удовлетворительного наполнения. Конечности теплые. Капиллярное наполнение до 2 сек. АД - 100/60 мм рт. ст.

**Д. Неврологический статус:** без сознания, генерализованные тонико-клонические судороги. Глюкоза крови (глюкометр) - 3,9 ммоль/л. Зрачки симметричные, реагируют на свет.

**Е. Другое:** t тела - 39,0°C. Кожа чистая, без высыпаний. Менингеальные симптомы отрицательные. Есть катаральные явления. Видимых повреждений нет.

Венный доступ обеспечен.

**Ваша задача оказать неотложную медицинскую помощь пациенту. Все действия, которые Вы будете выполнять, необходимо озвучивать**

Алгоритм 10 Фебрильные судороги у ребенка 2 лет	
№ п/п	Необходимые действия
1	Беру шприц с диазепамом, сказать «Ввожу: диазепам 0,5% 0,5 мг/кг = 2 мл в/в медленно <b>или</b> в/м»
2	Кладу ребенка на бок в безопасную позу
3	Надеваю маску на лицо, громко говорю: «Поток 100% кислорода 6-8 л/мин»
4	Беру шприц с препаратом и громко сказать: «Ввожу раствор парацетамола в/в в дозе 7,5 мг/кг - 10, 5 мл»
5	Бригада Центра экстренной медицинской помощи для госпитализации ребенка в отделение интенсивной терапии вызвана. Провожу оценку ABCDE до прибытия бригады ЦЭМП
6	Проверяю дыхательные пути
7А.	Свободны. Перехожу к следующей оценке
7.	Вдох затруднен. В дыхательных путях много слизистых выделений. Удаляю слизь из верхних дыхательных путей с помощью резинового аспиратора
8.	Оцениваю дыхание: 1. ЧД 2. Дыхательные усилия 3. Втяжение участков грудной клетки 4. Дыхательные шумы 5. SpO <sub>2</sub>
9.	Оцениваю кровообращение: 1. ЧСС

	<ul style="list-style-type: none"> <li>2. Центральный пульс</li> <li>3. Периферической пульс</li> <li>4. Капиллярное наполнение</li> <li>5. Цвет и температуру кожи на ощупь</li> <li>6. Артериальное давление</li> </ul>
10.	Провожу неврологическую оценку: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Шкала AVPU ( Alert , Voice , Pain , Unresponsible )</li> <li>2. Наличие судорог</li> <li>3. Уровень глюкозы крови</li> </ul>
11.	Оцениваю другое: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Температура тела</li> <li>2. Сыпь на коже</li> <li>3. Другие признаки</li> </ul>

### **Ситуация № 11**

Вы - врач ЦПМСД, Вас срочно вызвали в манипуляционный кабинет, где находится ребенок 6 лет без сознания. Болеет сахарным диабетом 1 типа. Утром было введено 28 единиц инсулина. Завтрак не доел.

**Начальная оценка:** Без сознания, дышит, кожа бледно-розовая.

#### **Первичная оценка:**

**А. Дыхательные пути:** свободные.

**В. Дыхание:** SpO<sub>2</sub>- 97%, ЧД - 22', без усилий, без втяжения грудной клетки и патологических шумов, проводится с обеих сторон.

**С. Кровообращение:** ЧСС - 96', центральный и периферический пульс удовлетворительных характеристик, капиллярное наполнение - 2 сек, конечности теплые, АД - 105/65 мм рт.ст.

**Д. Неврологический статус:** сознание отсутствует, судорог нет, уровень глюкозы крови глюкометром - 1,7 ммоль/л. Зрачки симметричные, реагируют на свет.

**Е. Прочее:** t<sub>тела</sub> - 36,7 ° С. Кожа и слизистые оболочки чистые, влажные, отеков нет. Вес - 22 кг

Венный доступ обеспечен.

**Ваша задача оказать экстренную догоспитальную помощь пациенту. Все действия, которые Вы будете выполнять, необходимо озвучивать.**

<b>Алгоритм 11</b>		
<b>Гипогликемическая кома у ребенка 6 лет, оказания экстренной догоспитальной помощи</b>		
<b>№ п/п</b>	<b>Необходимые действия</b>	<b>Возможные варианты ситуации</b>
1	Назвать диагноз: Сахарный диабет I типа, гипогликемическая кома	
2	Ввожу: Глюкагон 1 мг в дозе 1 мл в/м	Если нет возможности использовать данный препарат, возможно перейти к следующему пункту
3	Обеспечиваю венозный доступ, ввожу: 10% раствор глюкозы 2 мл/кг в дозе 44 мл в/в болюсно	
4	Вызываю бригаду Центра экстренной медицинской помощи для госпитализации ребенка	
5	Провожу полную оценку ABCDE до прибытия бригады ЦЭМП	