

Станція "Невідкладна допомога в педіатричній практиці"

Алгоритм: пробний іспит

Напад задишки і ціанозу у 26-денної дитини

Перевіряється навик: надати невідкладну допомогу

№ п/п	Дії студента	Можлива відповідь екзаменатора
1.	Визначити попередній діагноз	
2.	Визначити сатурацію кисню та при необхідності забезпечити проведення кисневої терапії: - надіти кисневу маску відповідного розміру на обличчя дитини - перевірити правильність розташування маски і щільність прилягання - голосно сказати: «Потік 100% кисню 6–8 л/хв.»	
3.	Визначити АТ. При зниженні АТ перевести ноги пацієнта у підвищене положення: підкласти подушку під ноги або підняти ніжний кінець ліжка	
4.	Надати правильне положення тіла: привести коліна дитини до грудей	
5.	Ввести фізіологічний розчин: - голосно сказати «Беру фізіологічний розчин в м'якому флаконі і приєдную до системи для інфузії» - голосно сказати «Для швидкого введення 0,9% розчину натрію хлориду в дозі 10 мл/кг стискаю флакон»	
6.	Взяти шприц з препаратом і голосно сказати: «Вводжу розчин 0,25% пропранололу в/в повільно в дозі 0,1 мг/кг. Всього _____ мл»	
7.	Голосно сказати: «Викликаю бригаду Центру екстреної медичної допомоги для госпіталізації дитини у відділення інтенсивної терапії». Назвати: 1. Свою посаду, адресу 2. Вік і стать пацієнта 3. Попередній діагноз 4. Вітальні функції (свідомість, дихання, пульс) 5. Обсяг наданої допомоги <i>Наприклад:</i> «Говорить лікар приймального відділення МЛ №1 (ПБ на іспиті не називати!), м. Одеса, вул Радісна 6, пацієнт хлопчик, 26 днів, Тетрада Фало, задишково-ціанотичний напад. Свідомість збережена, ЧД – 70', ЧСС – 190'. Венний доступ забезпечено. Пацієнт отримав кисневу терапію, надано правильне положення тіла, введено розчин натрію хлориду в дозі 10 мл/кг, розчин 0,25% пропранололу в/в»	"Виклик прийнятий! Чекайте!"
8.	Провести оцінку ABCDE і стабілізацію стану дитини до прибуття бригади ЦЕМД	
9.	Перевірити дихальні шляхи. Голосно сказати «Перевіряю дихальні шляхи»	Вільні
10	Голосно сказати: «Оцінюю дихання: 1. Частоту дихальних рухів 2. Дихальні зусилля 3. Втягіння ділянок грудної клітки 4. Дихальні шуми 5. Сатурацію кисню	ЧД – 50 SpO2 - 95%
11	Голосно сказати: «Оцінюю кровообіг: 1. Частоту серцевих скорочень 2. Центральний пульс 3. Периферичний пульс 4. Капілярне наповнення 5. Колір і температуру шкіри на дотик 6. Артеріальний тиск	Кровообіг стабільний

12	Голосно сказати: «Проводжу неврологічну оцінку: 1. Шкала AVPU 2. Наявність судом 3. Рівень глюкози крові за допомогою глюкометра»	Дитина реагує на голос, Судом немає Нормоглікемія
13	Голосно сказати: «Оцінюю: 1. Температуру тіла 2. Висип на шкірі 3. Травми, пошкодження	Температура 36,7 Шкіра чиста, Симптоми відсутні Невідкладний стан стабілізовано