

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Тульский областной медицинский колледж»

КУРСОВАЯ РАБОТА

Уровень образования: углубленный

Специальность: лечебное дело

Квалификация: фельдшер

ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК В ПРАКТИКЕ ФЕЛЬДШЕРА
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Выполнила:

Студент группы ЛД А 11 IV

Толмачёва Анастасия Владимировна

Научный руководитель:

Конаныхина Галина Николаевна

Тула, 2017

Введение

- Травматический шок — тяжёлое, угрожающее жизни больного, патологическое состояние, возникающее при тяжёлых травмах, таких как переломы костей таза, тяжёлые огнестрельные ранения, черепно-мозговая травма, травма живота с повреждением внутренних органов, операциях, большой потере крови. По патогенезу травматический шок соответствует гиповолемическому. Основные факторы, вызывающие данный вид шока, — сильное болевое раздражение и потеря больших объёмов крови.



• Термин «травматический шок» должен относиться лишь к определенной группе реакций организма, развивающихся однотипно и имеющих единый патогенез, а не быть собирательным понятием, объединяющим разнородные тяжелые критические состояния организма (острая кровопотеря, тяжелая черепно-мозговая травма, расстройства сердечно-сосудистой и дыхательной деятельности и др.), на основании вторичных признаков гипотонии и тахикардии.

• В сравнении с другими шоковыми состояниями, травматический шок является относительно нечастым явлением. Этому способствует своевременное грамотное оказание неотложной помощи при травмах и политравмах различной этиологии, а значит – это зависит от правильной тактики фельдшера на догоспитальном этапе, чем и обусловлена актуальность данной темы.

Цель работы

- ✓ Рассмотреть тактику фельдшера СМП при травматическом шоке;

Задачи

Изучить теоретический материал о заболевании «травматический шок»;

Определить уровень знаний студентов выпускных групп специальности «лечебное дело» о заболевании «травматический шок»;

Рассмотреть роль фельдшера СМП в профилактике, диагностике и оказании неотложной помощи при травматическом шоке.



Объект исследования:

- Студенты 4 курса специальности лечебное дело.

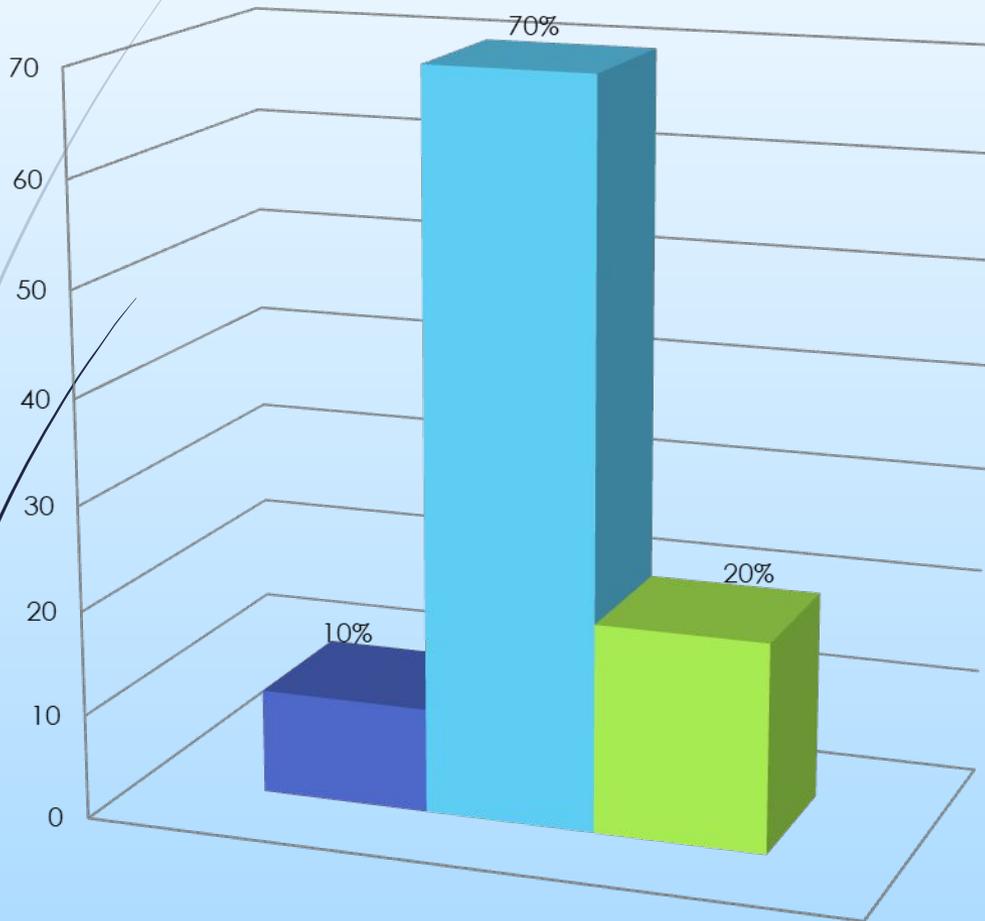
Предмет исследования:

- Уровень знаний студентов 4 курса специальности лечебное дело.

Гипотеза:

- Студенты выпускных групп специальности "лечебное дело" обладают достаточным уровнем подготовки для профилактики, диагностики и оказания неотложной помощи при травматическом шоке.

Определение Т. Ш.?

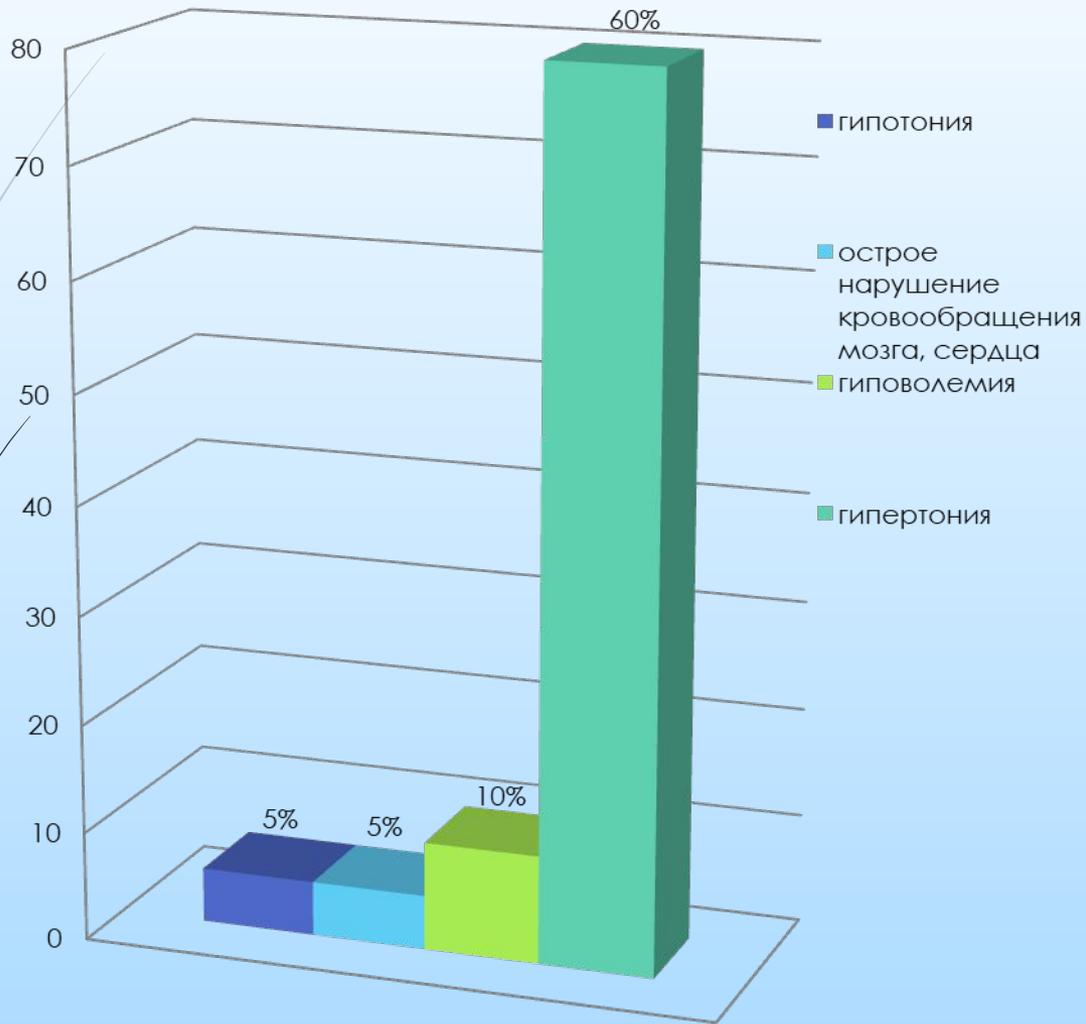


■ крайняя степень левожелудочковой недостаточности, характеризующаяся резким снижением сократительной способности миокарда

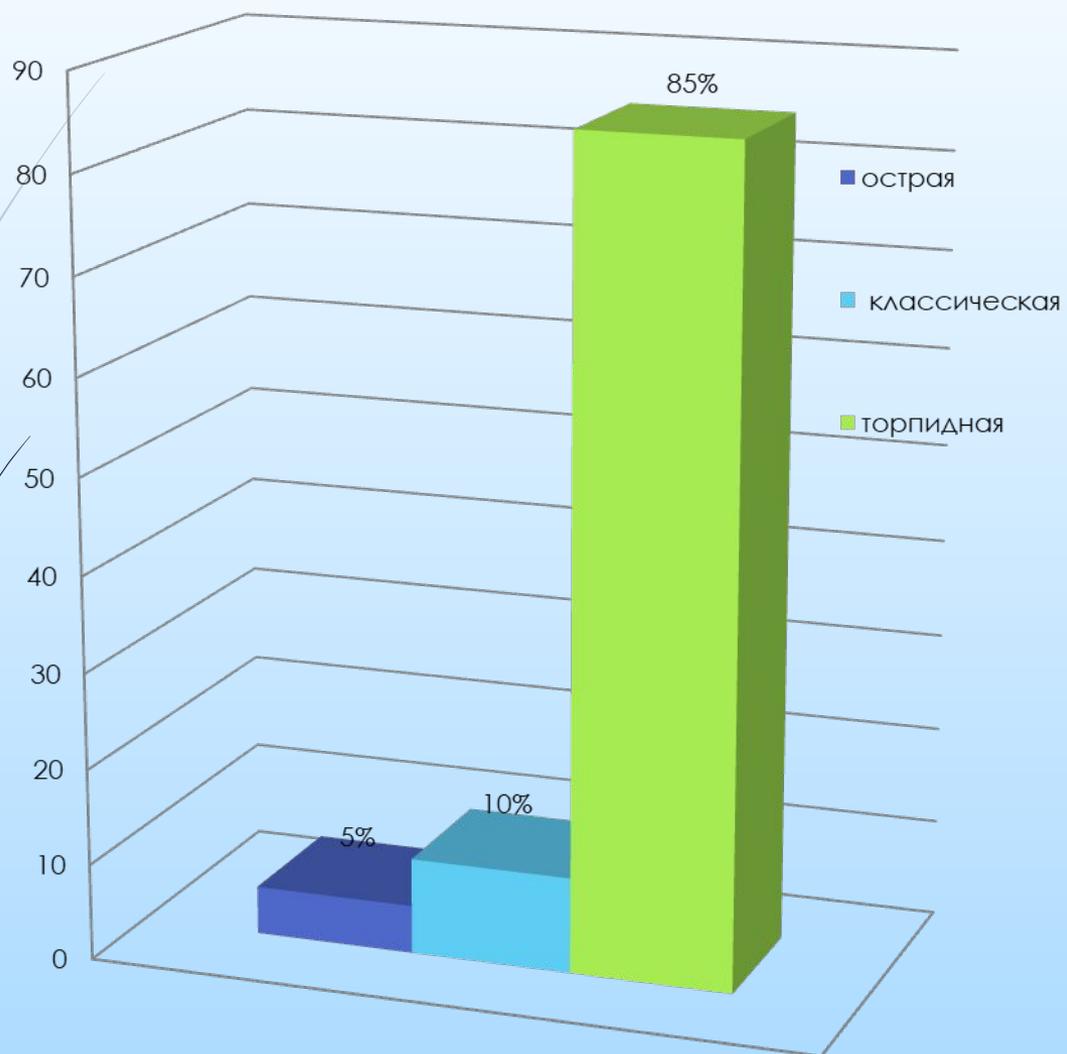
■ тяжёлое, угрожающее жизни больного, патологическое состояние, возникающее при тяжёлых травмах, таких как переломы костей таза, тяжёлые огнестрельные ранения, черепно-мозговая травма, травма живота с повреждением внутренних органов, операциях, большой поте

■ аллергическая реакция немедленного типа, состояние резко повышенной чувствительности организма, развивающееся при повторном введении аллергена

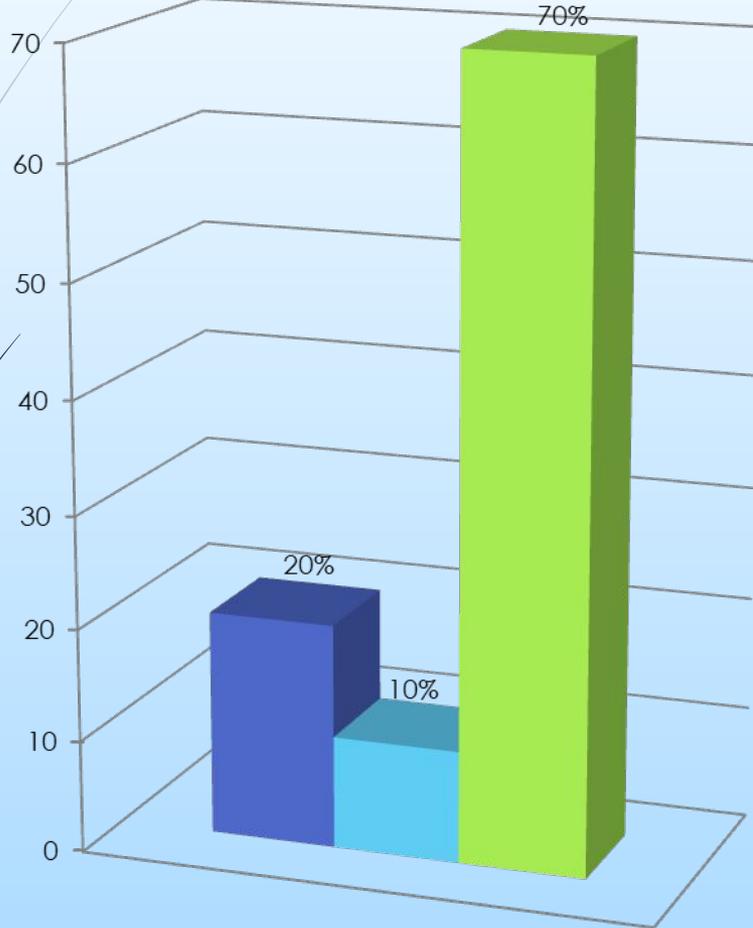
Что нехарактерно для ТШ?



Фазы ТШ

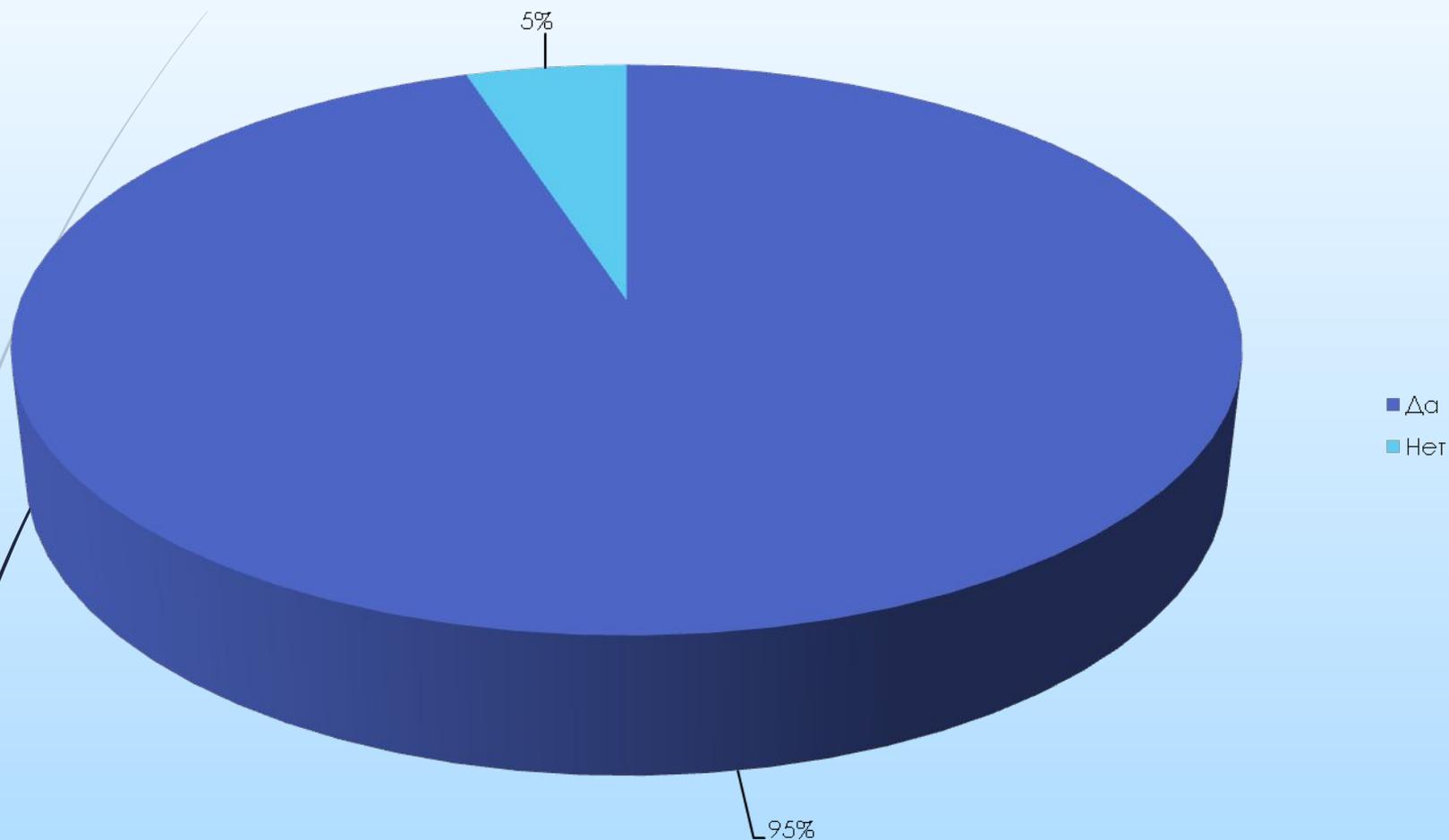


Алгоритм оказания неотложной помощи при Т. Ш.

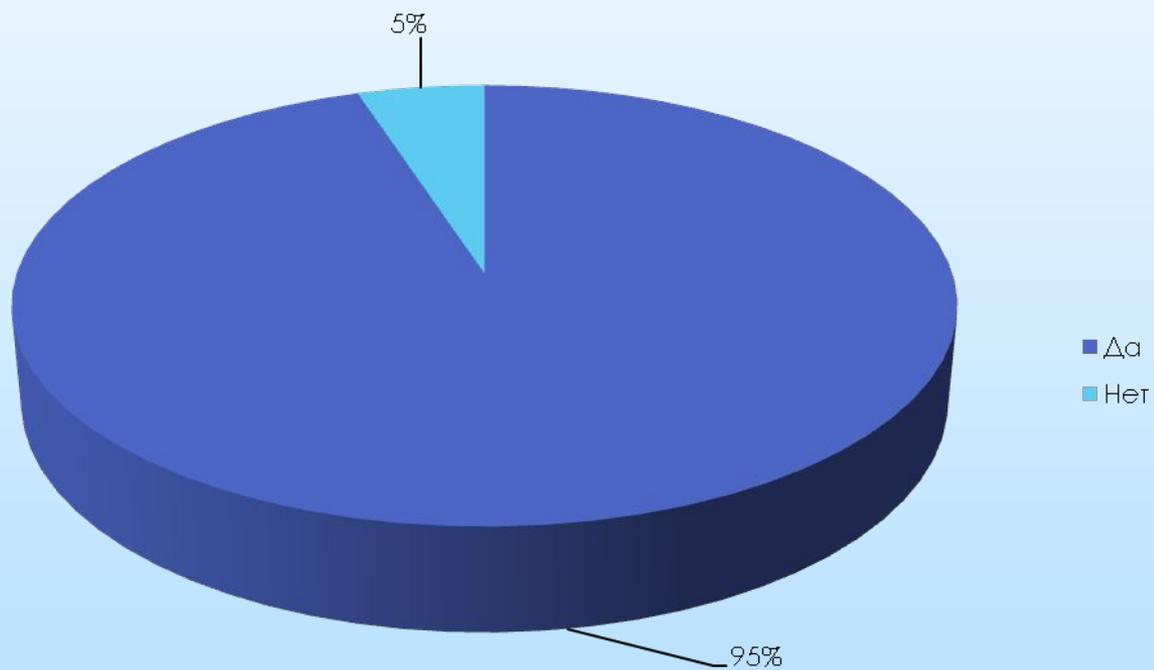


- инфузионные растворы (из расчета 1:2, где 1 – объем кровопотери, а 2 – объем вводимого раствора), фентанил 1 мл 0,005%, иммобилизация при переломах конечностей, транспортировка в реанимационное отделение
- фентанил 1 мл 0,005%, инфузионные растворы (из расчета 1:1, где 1 – объем кровопотери, и 1 – объем вводимого раствора), иммобилизация при переломах конечностей, транспортировка в реанимационное отделение
- фентанил 1 мл 0,005%, инфузионные растворы (из расчета 1:1, где 1 – объем кровопотери, и 1 – объем вводимого раствора), иммобилизация при переломах конечностей, транспортировка в реанимационное отделение²

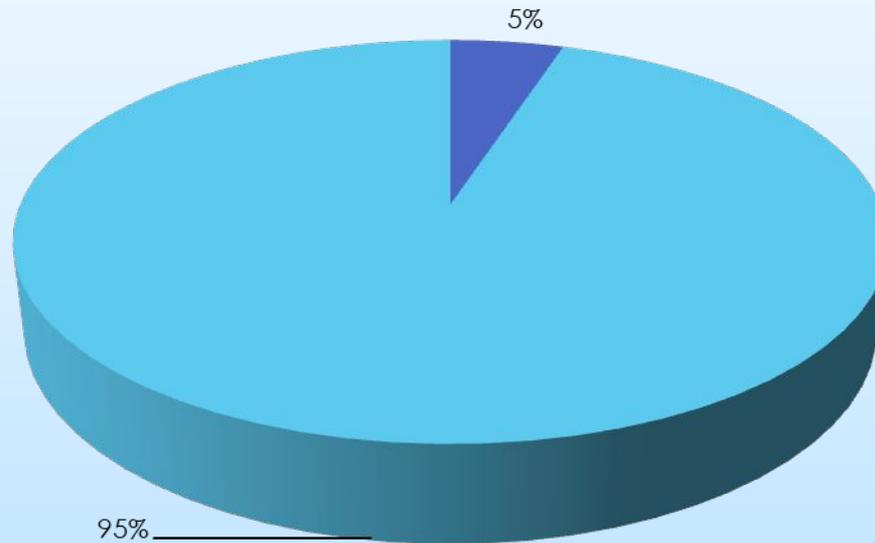
Сможете ли вы оказать правильную неотложную помощь при ТШ?



Сможете ли вы диагностировать ТШ?

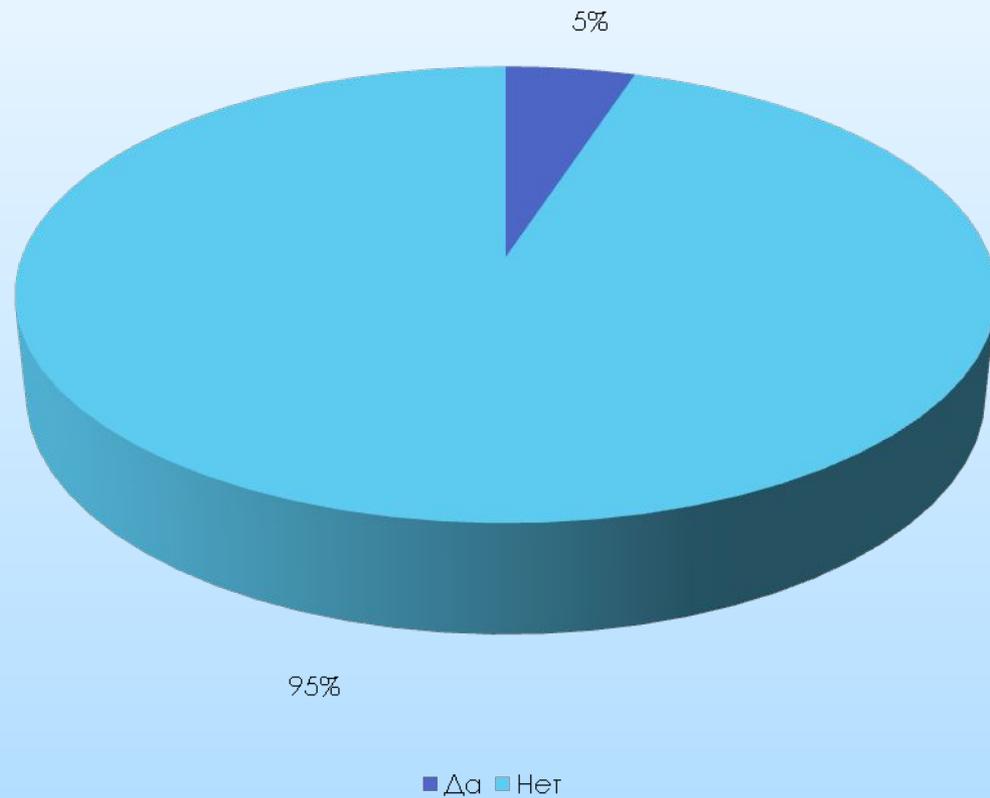


Симптомы травматического шока?



- Необычно резкая боль, сильный отек, припухлость и краснота в месте укуса насекомого или инъекции лекарственного препарата, сильный зуд кожи, быстро распространяющийся по всей коже (генерализованный зуд), резкое падение артериального давления
- Боль, падение АД, возбуждение сменяется угнетением сознания, тахикардия, тахипноэ

Встречался ли вам когда-нибудь травматический шок?



Заключение

- ✓ По данным ВОЗ, травматический шок — одна из частых причин летального исхода у пострадавших в возрасте до 40 лет (летальность составляет до 43%, а формирование шока при травме наблюдается практически у каждого второго пострадавшего). В связи с этим необходимо еще раз отметить значимость профилактики шока на догоспитальном этапе, заключающаяся в своевременном оказании грамотной неотложной помощи пострадавшему от травм различной этиологии.
- ✓ Нужно понимать, что для выведения больного из травматического шока необходима квалифицированная врачебная помощь в специальной противошоковой палате ЛПУ. Таким образом, основная задача фельдшера – не допускать возникновения шокового состояния, а в случае возникновения необходимо поддерживать витальные функции до момента передачи больного в специализированное отделение.
- ✓ Данное исследование показало, что знания студентов выпускных групп специальности «лечебное дело» соответствуют уровню, необходимому для профилактики, диагностики и оказания неотложной помощи при травматическом шоке.
- ✓ Гипотеза подтверждена.