

**Клиническая станция на высшую категорию,
для врачей анестезиологов и реаниматологов**

Клиническая ситуационная задача № 5

Больной А., 40 лет, на операционном столе. Вес 78 кг, рост 176 см. АД 130/80 мм.рт. ст. Пульс 76 в 1 минуту. Операция – плановая: холецистэктомия. Сопутствующей патологии и изменений в лабораторных и инструментальных методах обследований перед операцией не выявлено. Проводится тотальная внутривенная анестезия + ИВЛ аппаратом DragerPrimus дрегер. Установленные параметры ИВЛ – МОД-5,5 л/мин; ДО- 416 мл; давление на пике вдоха 18 см вд ст; РЕЕР 4 см вд ст; ЧДД 12 в 1 мин. Через 20 минут после вводного наркоза у больного отмечается снижение АД до 80/60 мм рт ст; пульс 48 в 1 минуту. Sp O₂ – 85%. Аускультативно над легкими справа везикулярное дыхание, слева не выслушивается. В анализе КЩС артериальной крови: рН 7,28 ; р СО₂ - 70 мм рт ст ; рО₂- 55 мм рт ст.,ВЕ -1.

Задания:

1. Какой патологический синдром возник у больного и причина его возникновения.
2. Перечислите неотложные мероприятия по коррекции данного патологического состояния и расскажите о порядке их проведения.

**Клиническая станция на высшую категорию,
для врачей анестезиологов и реаниматологов**

Клиническая ситуационная задача № 5 «Оказание экстренной медицинской помощи при респираторном ацидозе»

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ

(врач анестезиолог - реаниматолог, претендующий на высшую квалификационную категорию)

	Шаги	Алгоритм действия
1	Провести интерпретацию клинической картины, инструментальных, лабораторных данных и определить вид патологического состояния. Причина его возникновения.	1) Артериальная гипотония и брадикардия (АД до 80/60 мм рт ст ; пульс 48 в 1 минуту) . Sp O ₂ – 90%. 2) В легких слева аускультативная картина спавшегося легкого (пневмоторокс либо ателектаз). 3) В анализе крови респираторный ацидоз (в артериальной крови рН 7,28 ; рСО ₂ - 70 мм рт ст ; рО ₂ - 55 мм рт ст. ВЕ -1). 4) Вследствии технических погрешностей при интубации трахеи у больнойна фоне однологочной вентиляции развился респираторный ацидоз.
Неотложные мероприятия		
2	Откорректировать положение эндотрахеальной трубки	Убрать фиксатор эндотрахеальной трубки и под контролем фонендоскопа подтянуть трубку до адекватного дыхания, зафиксировать. При необходимости рентген контроль.
3	Изменить параметры ИВЛ	Учитывая гиперкапнию увеличить ЧДД и дыхательный объем
4	Коррекция артериальной гипотонии	Инфузия кристаллоидов, при неэффективности инотропная поддержка (допамин, добутамин)
5	Динамический контроль КЩС и сатурации O ₂ :	Контроль КЩС, нормализация АД ,ЧСС.
6	При необходимости рентгенография органов грудной клетки.	Рентгенография органов грудной клетки, аускультация.
7	Оценка результата коррекции	Контроль КЩС, нормализация АД ,ЧСС.
8	После отключения от ИВЛ контроль показателей	Рентгенография органов грудной клетки, аускультация.

Продолжительность прохождения клинической станции не более 10 минут

Максимальное количество мероприятий (манипуляций) – 8

Оценка знаний и навыков засчитывается при выполнении не менее 7 и более мероприятий (манипуляций).

**Клиническая станция на высшую категорию,
для врачей анестезиологов и реаниматологов**

**Клиническая ситуационная задача № 5 «Оказание экстренной медицинской помощи
при респираторном ацидозе»**

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (врач, претендующий на высшую квалификационную категорию)

Претендент Ф.И.О. _____

№	Перечень необходимых мероприятий (манипуляций)	Выполнено (+)	Не выполнено (-)
1	Провел интерпретацию клинической картины, инструментальных, лабораторных данных и определил вид патологического состояния (респираторный ацидоз в следствии однологочной вентиляции)		
2	Перечислил мероприятия по устранению «однологочной» вентиляции: Коррекция положения эндотрахеальной трубки;		
3	Изменение параметров ИВЛ;		
4	Коррекция артериальной гипотонии;		
5	Динамический контроль КЩС и сатурации O ₂ :		
6	При необходимости рентгенография органов грудной клетки.		
7	Оценил результаты проведенных мероприятий (контроль КЩС и сатурации O ₂ , нормализация АД, ЧСС, ЦВД)		
8	Определил дальнейшую тактику ведения больного в послеоперационном периоде- рентгенография, отлучение от ИВЛ согласно протоколам		
	ИТОГО		

Комментарии: _____

Результат прохождения оценки знаний и навыков (нужное подчеркнуть):

- 1) Выполнение от 7 и более мероприятий (манипуляций) - СДАНО
- 2) Выполнение от 1 до 7 мероприятий (манипуляций) - НЕ СДАНО

Дата _____

Ф.И.О., подпись экзаменатора _____