**Тема: «Невідкладна допомога при алергійних захворювань»**

**Знати:** етіопатогенез, клініку, діагностику, профілактику, не­відкладну допомогу при гострих алергійних захворюваннях (ана­філактичний шок, набряк Квінке, кропив’янка).

**Уміти:**

* виявити симптоми гострих алергійних захворювань і симпто­ми, які загрожують життю пацієнтів;
* надати невідкладну допомогу в разі анафілактичного шоку, набряку Квінке, вибрати обсяг допомоги і тактику фельдшера за­лежно від діагнозу й умов, у яких перебуває пацієнт;
* виконати маніпуляції:
* провести проби на чутливість до фармакологічних препаратів (внутрішньошкірні, нашкірні);
* підрахувати ЧП, ЧДР;
* виміряти АТ;
* використати грілку і міхур із льодом;
* подати кисневу подушку;
* провести внутрішньошкірні, підшкірні, внутрішньом’язові, внутрішньовенні ін’єкції і внутрішньовенні вливання;

розвести антибіотик для внутрішньошкірної проби, провес­ти її, оцінити результати

**Література**

*Основна*

*Левченко В А., Середюк Н.М.* Внутрішні хвороби. — Львів: Світ, 1994. — С. 384—401.

*Сестринська* справа / За ред. проф. М.Г. Шевчука. — К.: Здоро­в’я, 1992. — С. 463—469.

*Маколкин В.И.* Внутренние болезни. Ч. 2. — М.: Медицина, 1992.—С. 190—200.

*Додаткова*

*Справочник* по оказанию скорой и неотложной помощи / Под ред. Е.И. Чазова. — М.: Медицина, 1988.

*Справочник* фельдшера / Под общ. ред. Ю.Ю. Елисеева. — М.: Эксмо, 2002

**Завдання**

**Тестові завдання І рівень**

1. До алергійних реакцій негайного типу належать:

а) сироваткова хвороба;

б) набряк Квінке;

в) дерматит;

г) поліартрит;

д) системний червоний вовчак.

1. Під час проведення внутрішньовенної ін’єкції у хворого з’яви лися біль за грудниною, набряк обличчя, сльозотеча, потім хво рий знепритомнів. Найімовірніший діагноз:

а) кропив’янка;

б) набряк Квінке;

в) анафілактичний шок;

г) непритомність;

д) кон’юнктивіт.

1. У хворого К. набряк Квінке прогресує. Виникла загроза набря­ку гортані. Які медикаменти приготує фельдшер для надання невідкладної допомоги:

а) таблетки супрастину;

б) лазикс, гідрокортизон;

в) кальцію хлорид;

г) глюкози 5 % розчин, фізіологічний розчин натрію хлориду;

д) адреналін, мезатон?

1. Пацієнту проведено внутрішньошкірну пробу на пеніцилін. Оці - нювати пробу потрібно через:

а) 1—2 хв;

б) 5—10 хв;

в) 20—ЗО хв;

г) 24 год;

д) 72 год.

1. Алергеном може бути:

а) харчовий продукт;

б) косметика;

в) лікарський препарат;

г) пилок рослин;

д) будь-яка речовина.

1. Хворого з анафілактичним шоком фельдшер повинен лікувати:

а) амбулаторно;

б) госпіталізувати в терапевтичне відділення;

в) госпіталізувати в хірургічне відділення;

г) госпіталізувати в реанімаційне відділення.

1. Кропив’янка — це:

а) пухирі на шкірі, які не сверблять;

б) еритема;

в) пухирі, які сверблять;

г) набряк усіх шарів шкіри;

д) свербіж шкіри.

1. Через 20 хв після проведення скарифікаційної проби на до­машній пил на внутрішній поверхні передпліччя визначили на­бряк діаметром 8 мм. Проба вважається:

а) сумнівною;

б) слабко позитивною;

в) позитивною;

г) різко позитивною.

**ІІ рівня**

 **1.** Кропив’янка характеризується?

а) блідим, щільним інфільтратом

б) АТ дуже низький

в) підвищення температури тіла

г) мономорфним висипом

д) може сягати велетенських розмірів

е) виникає у місцях з пухкою клітковиною

є) набряком у ділянці гортані

ж) зниженням діурезу

1. Набряк Квінке характеризується?

а) блідим, щільним інфільтратом

б) АТ дуже низький

в) підвищення температури тіла

г) мономорфним висипом

д) може сягати велетенських розмірів

е) виникає у місцях з пухкою клітковиною

є) набряком у ділянці гортані

ж) зниженням діурезу

1. Анафілактичний шок характеризується?

а) ураженням суглобів

б) АТ дуже низький

в) підвищення температури тіла

г) мономорфним висипом

д) може сягати велетенських розмірів

е) виникає у місцях з пухкою клітковиною

є) набряком у ділянці гортані

ж) зниженням діурезу

1. Сироваткова хвороба характеризується?

а) ураженням суглобів

б) АТ дуже низький

в) підвищення температури тіла

г) мономорфним висипом

д) може сягати велетенських розмірів

е) виникає у місцях з пухкою клітковиною

є) набряком у ділянці гортані

ж) зниженням діурезу

 **5.** Назвіть стадії алергічної реакції?

а) імунологічна

б) гістологічна

в) гіпотонічна

г) патохімічна

д) рецидивна

е) латентна

є) патофізіологічна

ж) повторна

**Дайте відповіді на ситуаційні задачі (письмово):**

**1.**На прийомі хворий К. скаржиться на висипку на тілі, яка з’яви­лася після вживання анальгіну, свербіж. Загальний стан задовіль­ний. Температура тіла — 36,7 °С. На шкірі тулуба, обличчя — пу­хирі, які сверблять. Пульс — 72 удари за 1 хв. АТ — 120/70 мм рт. ст. Живіт м’який, неболючий.

1. Попередній діагноз.
2. Тактика фельдшера. Вибрати медикаменти для лікування хворого.

**2.**У ФАП. Після проведення ін’єкції вітаміну В12 хворий через 10 хв відчув тиснення за грудниною, запаморочення, з’явилася висипка на обличчі, різке нездужання, потім він знепритомнів.

1. Попередній діагноз.
2. Дії фельдшера.

**3.**Виклик додому. Після укусу бджоли у хворого з’явився набряк губ, повік, носа. Об’єктивно: стан середньої тяжкості. При свідо­мості. Обличчя набрякле, очні щілини вузькі. АТ — 110/70 мм рт. ст. Пульс — 70 ударів за 1 хв. У легенях — везикулярне дихання, хрипів немає.

1. Попередній діагноз.
2. Тактика фельдшера.

**За.**Незважаючи на проведену терапію, стан хворого погіршується. Набряк збільшується, охоплює шию.

1. Яке ускладнення може виникнути у хворого?
2. Дії фельдшера.

**4**.ФАП. Хворій уперше призначено ін’єкції пеніциліну для ліку­вання гострого бронхіту по 1 000 000 ОД 4 рази на добу внутрішньом’язово.

1. Дії фельдшера для профілактики гострих алергійних станів.

**Форма контролю: завдання виконати та надіслати на Viber за номером телефона викладача.**