**Тема: «Невідкладна допомога при ускладненні ЦД»**

**Знати:** етіопатогенез, клініку, діагностику, лікування цукрового діабету.

**Уміти:**

* обстежити пацієнтів із цукровим діабетом, виявити симпто­ми гіпер- і гіпоглікемічної коми;
* надати невідкладну допомогу пацієнтові з гіпо- або гіперглі- кемічною комою;
* провести диференціальну діагностику ком при терапевтичних захворюваннях;
* провести експрес-діагностику цукру й ацетону в сечі;
* розрахувати дозу інсуліну, навчити пацієнта правил введен­ня інсуліну, дієтичного харчування;
* підрахувати пульс, ЧДР;
* виміряти АТ;
* зробити ін’єкції, внутрішньовенні вливання.

Література

Основна

Левченко В А., Середюк Н.М. Внутрішні хвороби. — Львів: Світ, 1994. \_С. 308—318.

Сестринська справа / За ред. проф. М.Г. Шевчука. — К.: Здоро­в’я, 1992. — С. 406—412.

Маколкин В.И. Внутренние болезни. Ч. 2. — М.: Медицина, 1992. — С. 134—141.

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

*Боднар П.Н*., *Зелинский Б А,* Руководство к практическим заня­тиям по эндокринологии. — К.: Вища шк., 1989.

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

**Завдання**

**Тестові завдання**

1. Нормальні показники крові:

а) 0—1,1 ммоль/л;

б) 1,1—2,2 ммоль/л;

в) 2,2—4,4 ммоль/л;

г) 3,3—5,5 ммоль/л;

д) 5,5—8,8 ммоль/л.

1. Причини розвитку гіпоглікемічної коми:

а) передозування інсуліну;

б) недостатнє введення інсуліну;

в) вживання великої кількості швидких вуглеводів;

г) введення простроченого інсуліну;

д) вагітність.

1. Виберіть ознаки гіперглікемічної коми:

а) швидкий розвиток клінічної картини, судоми;

б) поступове наростання клініки, хворі пасивні;

в) від хворого не чути запаху ацетону;

г) зниження рівня глюкози в крові;

д) волога шкіра, профузний піт.

1. Які медикаменти використовують для надання невідкладної до помоги при гіперглікемічній комі:

а) інсулін, ізотонічний розчин натрію хлориду;

б) 40 % розчин глюкози;

в) 5 % розчин глюкози, преднізолон;

г) глюкагон, преднізолон;

д) 5 % розчин глюкози, адреналін?

1. Глюкотест використовують для виявлення:

а) ацетону в сечі;

б) глюкози в сечі;

в) білка в сечі;

г) солей у сечі;

д) уробіліну в сечі.

1. Який стіл за Певзнером призначають хворому на цукровий діа бет:

а) № 1;

б) № 5;

в) № 7;

г) № 9;

д) № 15?

1. Хворому призначено ввести 48 ОД актрапіду. Переведіть у мілілітри:

а) 0,6;

б) 0,8;

в) 1,2;

г) 1,4;

Д)1,8.

1. При якій комі від хворого відчувається запах ацетону:

а) уремічній;

б) печінковій;

в) діабетичній;

г) гіпоглікемічній?

1. Хворий на компенсований цукровий діабет іде на заняття з пла­вання. Які рекомендації дасте йому:

а) поїсти перед заняттям;

б) зробити ін’єкцію інсуліну;

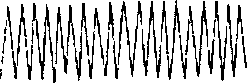
в) збільшити дозу інсуліну;

г) відмінити заняття;

д) ввести розчин глюкози?

1. Дихання Куссмауля — це:

image28



**Диференційна діагностика ком**

**Впишіть у таблицю ( письмово)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Клінічна  характе­  ристика | Гіпєрглікемічна  кома | Гіпоглікемічна  кома | Печінкова  кома | Уремічна  кома |
| Тонус  м’язів,  реф­лекси |  |  |  |  |
| Судоми |  |  |  |  |
| Шкіра |  |  |  |  |
| Дихання |  |  |  |  |
| Серцево-  судинна  система |  |  |  |  |
| Розлади  трав­лення |  |  |  |  |
| Печінка |  |  |  |  |
| Очі, зіниці |  |  |  |  |

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

**1.**Виклик додому фельдшера ФАП. У пацієнта С., 32 років, після ін’єкції звичайного інсуліну погіршилося самопочуття, виникли судомні посмикування, потім він знепритомнів. Об’єктивно: шкіра бліда, волога. Дихання — 20 за 1 хв, звичайне. Живіт м’який.

1. Попередній діагноз.
2. Які чинники спричинили погіршення стану пацієнта?
3. Дайте рекомендації з профілактики таких станів.
4. Тактика фельдшера ФАП.

**2.** Виклик бригади ШД додому. Хвора Н., 27 років, знепритомніла. Зі слів родичів, стан погіршився після перенесеного фарингіту. Хво­ра стала млявою, байдужою, по медичну допомогу звертатися відмо­вилася. Сьогодні вранці було блювання, після чого вона знепритом­ніла. Об’єктивно: стан тяжкий. Шкіра суха, тургор тканин зниже­ний. АТ — 100/55 ммрт. ст. Пульс — 74 удари за 1 хв, малий. Тонус м’язів знижений, очні яблука м’які. Дихання гучне. Запах ацетону.

1. Попередній діагноз.
2. Невідкладна допомога.
3. Які результати очікуєте отримати після глюкотесту і дослід­ження ацетону в сечі?
4. Як змінюється рівень глюкози в крові?
5. Дайте рекомендації щодо дієти пацієнтові з цукровим діабетом.

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