

**Дисциплина Б.1.В.1. Медицина
чрезвычайных ситуаций**

**Ситуационные задачи
по теме № 5 «Роль ТГЗ в системе ЛЭО
войск»
(для клинических ординаторов)**

Задача 1

С какой целью в стране при объявлении мобилизации создаются специальные формирования, предназначенные для выполнения специальных задач по обеспечению боевой деятельности Вооруженных Сил Российской Федерации?

Ответ.

Специальные формирования здравоохранения создаются для использования в интересах Вооруженных Сил Российской Федерации (в период мобилизации и в военное время) в тылу страны создаются специальные формирования здравоохранения, которые предназначены, в первую очередь, для специализированного лечения наиболее тяжелых контингентов раненых и больных, их реабилитации, восстановления бое- и трудоспособности

Для участия в медицинском обеспечении личного состава ости, а также для участия в проведении противоэпидемических мероприятий среди войск, осуществляющих передислокацию

Зажача 2.

Что же представляют собой специальные формирования здравоохранения?

Ответ.

Под специальными формированиями здравоохранения понимаются органы управления и медицинские учреждения, создаваемые в период мобилизации и военное время для выполнения задач по медицинскому обеспечению личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации.

К специальным формированиям здравоохранения относятся:

- 1) органы управления специальными формированиями;**
- 2) тыловые госпитали здравоохранения**
- 3) наблюдательные пункты**

Задача 3.

Органы управления специальными формированиями.

Ответ.

Главное управление по руководству формированиями здравоохранения, которое создается в Министерстве здравоохранения Российской Федерации, а также отделы и секторы по руководству специальными формированиями здравоохранения, которые создаются в органах управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Задача.

**Предназначение обсервационных
пунктов.**

**Ответ. Обсервационные пункты являются
противоэпидемическими учреждениями
здравоохранения военного времени.**

**Они предназначены для временной
изоляции и обсервации следующих
по путям сообщения воинских
контингентов при их эпидемическом
неблагополучии следующих железнодорожным,
водным и воздушным транспортом и выполняю
функции противоэпидемических барьеров по
предупреждению заноса и распространения
инфекционных заболеваний в войсках
и среди населения.**

Задача №1

Раненому, после осколочного ранения черепа была проведена трепанация, удалены осколки ранящего снаряда, удалены фрагменты костных отломков, имеются значительные дефекты костной ткани в области затылочной кости. Проведена хирургическая обработка раны. Раненый находится в бессознательном состоянии. А/Д =80/60 мм. рт. ст. Пульс-76 уд. мин. Отсутствуют корниальные и роговичные рефлексы.

Определить эвако-транспортное предназначение раненого. Алгоритм последующего лечения.

Ответ:

Эвакуация раненого в ТГЗ противопоказана. В связи с крайне тяжелым состоянием раненого, отсутствием корнеальных и роговичных рефлексов он нуждается в направлении в палату для агонирующих ВПНХГ госпитальной базы фронта.

Задача № 2

Раненому после сквозного пулевого ранения черепа в области лобной кости, проведена трепанация черепа и первичная хирургическая обработка раны. В послеоперационном периоде состояние удовлетворительное. На 6 сутки появились признаки остеомиелита лобной кости в области входного отверстия. Сознание сохранено. T-37,4 A/B=120/80 P-76 уд.мин.

Определить эвако-транспортное предназначение раненого. Алгоритм последующего лечения.

Ответ:

Раненый по совокупности симптоматики, диагноза и характера ранения нуждается в переводе в нейрохирургический тыловой госпиталь здравоохранения госпиталь здравоохранения. После предварительной подготовки раненого, учитывая тяжесть ранения и наличие остеомиелита лобной кости, эвакуацию необходимо осуществить в кратчайшие сроки авиационным транспортом.

Ответ.

Под специальными формированиями здравоохранения понимаются органы управления и медицинские учреждения, создаваемые в период мобилизации и военное время для выполнения задач по медицинскому обеспечению I личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации.

К специальным формированиям здравоохранения относятся:

- 1) органы управления специальными формированиями;**
- 2) тыловые госпитали здравоохранения**
- 3) наблюдательные пункты**

Задача № 3

Раненому после касательного пулевого ранения черепа в области теменной кости, проведена трепанация черепа и первичная хирургическая обработка раны. В послеоперационном периоде состояние удовлетворительное. Сознание сохранено. Т-37,4 А/В=120/80 Р-76 уд. мин.

Определить эвако-транспортное предназначение раненого. Алгоритм последующего лечения.

Ответ:

Учитывая характер ранения, предполагаемые сроки лечения и сроки лечения в госпитальной базе фронта 60 суток. Раненый нуждается в прохождении лечения в нейрохирургическом госпитале ГБФ.

Задача № 4

Раненый после широкой тороко- и ляпоротомии по поводу пулевого огнестрельного ранения правого легкого и осколочного ранения с повреждением восходящего отдела толстой кишки. На третий день проведена повторная операция по поводу несостоятельности швов наложенных на толстую кишку. Состояние средней степени тяжести. А/Д=130/80 мм.р.с. Р-60 уд. мин.

Определить эвако-транспортное предназначение раненого. Алгоритм последующего лечения.

Ответ:

Раненый имеет сочетанное торако-абдоминальное ранение, после широкой торако-лапоротомии, отсутствуют признаки сепсиса , эмпиемы плевры и перитонита. После соответствующей подготовки нуждается в продолжении лечения в многопрофильном госпитале здравоохранения. Эвакуацию необходимо осуществить воздушным транспортом на 3 сутки, железнодорожным на 10-15 сутки.

Задача № 5

Раненый, в результате подрыва БМП на фугасе, получил перелом бедренной и большеберцовой кости левой конечности. Проведено наложение гипсовой лечебной иммобилизации. Состояние удовлетворительное. Т-36.7, А/Д = 120/80, Р-76 уд.мин.

**Определить эвако-транспортное предназначение раненого.
Алгоритм последующего лечения.**

Ответ:

По совокупности полученных травм и длительности последующего лечения, раненый нуждается в эвакуации в травматологический тыловой госпиталь здравоохранения. Эвакуацию необходимо осуществить воздушным транспортом на 3-4 сутки, железнодорожным на 10 сутки. Обязательным условием для транспортировки является проведение иммобилизации.

Задача № 6

Раненый после пулевого ранения в область правого глаза со значительными разрушениями глазницы. Проведена операция по первичной хирургической обработке раны, энуклеация правого глаза. Состояние средней тяжести. Т-36,8, А/Д=130/90, Р-72 уд. мин.

Определить эвако-транспортное предназначение раненого. Алгоритм последующего лечения.

Ответ:

Раненый получил огнестрельное пулевое ранение в область правого глаза со значительными разрушениями глазницы. Проведена операция по энуклеации глаза, что является абсолютным показанием для перевода в нейрохирургический тыловой госпиталь здравоохранения. Эвакуацию возможно осуществить авиационными транспортными средствами на 2-4 сутки, железнодорожными транспортными средствами не ранее 3-5 суток.

Задача № 7

**Пораженный после применения ядерного оружия получил макулярный ожог сетчатки в результате воздействия ядерного взрыва. Доза облучения=3 грей. Пульс -80 уд.мин.
А/д=80/60 Т-38,1**

**Определить эвако-транспортное предназначение раненого.
Алгоритм последующего лечения.**

**Ответ: характер комбинированного поражения,
Наличие макулярного ожога сетчатки и полученную
дозу облучения = 3 грей. Пораженный нуждается в
направлении в терапевтический тыловой госпиталь
здравоохранения для продолжения лечения.**

Эвакуацию необходимо

**Учитывая осуществить, по возможности,
авиационным транспортом не позднее четырнадцати
суток после поражения.**

Задача 8

С какой целью в стране при объявлении мобилизации создаются специальные формирования, предназначенные для выполнения специальных задач по обеспечению боевой деятельности Вооруженных Сил Российской Федерации?

Вооруженных Сил Российской Федерации (в период мобилизации и в военное время) в тылу страны создаются специальные формирования здравоохранения, которые предназначены, в первую очередь, для специализированного лечения наиболее тяжелых контингентов раненых и больных, их реабилитации, восстановления бое- и трудоспособности.

Ответ. Для участия в медицинском обеспечении личного состава армии, а также для участия в проведении противоэпидемических мероприятий среди войск, осуществляющих передислокацию

Зажача 9.

Что же представляют собой специальные формирования здравоохранения?

Ответ.

Под специальными формированиями здравоохранения понимаются органы управления и медицинские учреждения, создаваемые в период мобилизации и военное время для выполнения задач по медицинскому обеспечению I личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации.

К специальным формированиям здравоохранения относятся:

- 1) органы управления специальными формированиями;**
- 2) тыловые госпитали здравоохранения**
- 3) наблюдательные пункты**