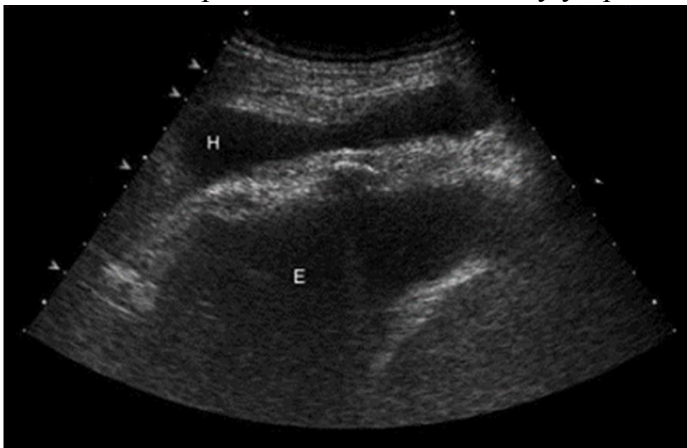


## СИТУАЦІЙНА ЗАДАЧА № 1

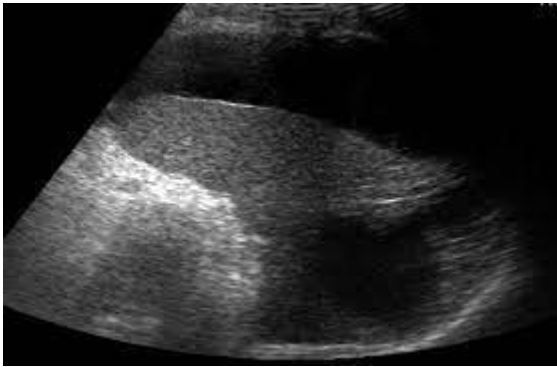
Пацієнт М., 16 років, доставлений у відділення екстреної медичної допомоги з численними ножовими пораненнями тулуба та верхніх кінцівок. При об'єктивному обстеженні: шкірні покриви бліді, вкриті липким потом, на тулубі та верхніх кінцівках – пов'язки, просякнуті кров'ю. З-під пов'язки нижче кута правої лопатки просочується струмінь яскраво-червоної крові. Аускультативно: дихання ліворуч жорстке, праворуч – різко ослаблене на всьому протязі. Хрипів немає. Пульс 124/хв, зниженого напруження і наповнення, АТ 92/50 мм.рт.ст., ЧД 28 за хв. Проведено FAST протокол, виявлено значну кількість повітря та анехогенного вмісту у правій плевральній порожнині.



- Оцініть важкість стану пацієнта.
- Підготуйте датчик та проведіть огляд плевральних порожнин на манекені з метою виявлення вільного повітря та рідини.
- Про що свічить наявність анехогенного вмісту?
- Оцініть результат FAST протоколу
- Встановіть попередній діагноз
- Визначіть подальшу тактику

## СИТУАЦІЙНА ЗАДАЧА № 2

До відділення Emergency доставлено каретою швидкої допомоги хворого 14 років через 3 години після тупої травми живота. По дорозі в клініку один раз втрачав свідомість. Об'єктивно: стан важкий; шкіра бліда; пульс – 100/хв., ритмічний, слабого наповнення; АТ – 90/60 мм рт.ст.; передня черевна стінка обмежено приймає участь в акті дихання, пальпаторно болюча здебільшого по лівому фланку, де є позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга; по лівому боковому каналі живота є притуплення перкуторного звуку; перистальтика пригнічена; є затримка відходження газів. Проведено FAST протокол, виявлено вільна рідини в навколоселезінковому просторі та в лівому субдіафрагмальному просторі.



- Оцініть важкість стану пацієнта.
- Оберіть датчик для проведення обстеження.
- Надайте положення манекену для проведення обстеження.
- Підготуйте та встановіть датчик в зону огляду, яка дозволяє ідентифікувати дані анатомічні утворення.
- Про що свідчить наявність анехогенного вмісту?
- Оцініть результат FAST протоколу
- Визначіть подальшу тактику

### СИТУАЦІЙНА ЗАДАЧА № 3

Дитина 17 років доставлена у відділення невідкладної допомоги з тренування айкідо. Отримав удар ногою в живіт від партнера зі спарингу. В свідомості, орієнтований, помірно млявий, за Шкалою ком Глазго 14 балів; блідий, пульс 100 удари за хвилину, АТ 70/45. Живіт збільшений в об'ємі. При перкусії живота – тимпаніт, розлита болючість по всьому животу, переважно по правому фланку. Дисфагічних явищ не було. Сечовипускання без особливостей. По результатах загального аналіз крові анемія 2ступеня. По результатах загального аналізу сечі еритроцити 20-25 в п/з, протеїнурія 0,066, ацетон ++.

Проведено FAST протокол, виявлено значну кількість анехогенного вмісту у кишені Морісона, над печінкою та під діафрагмою (фото)

УЗД-картина FAST



- Оцініть важкість стану пацієнта.
- Оберіть датчик для проведення обстеження.
- Надайте положення манекену для проведення обстеження.
- Підготуйте та встановіть датчик в зону огляду, яка дозволяє ідентифікувати дані анатомічні утворення, враховуючи механізм травми.
- Про що свідчить наявність анехогенного вмісту у відповідній ділянці?
- Оцініть результат FAST протоколу
- Визначіть подальшу тактику обстеження та лікування