3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

1. feladat

Az OMSZ egy 50 év körüli nőbeteget szállít, közterületről az intenzív osztályra. Utcán, hóban fekve találtak rá, lehelete igen erősen aromás (alkoholos) volt. Mentőben észlelt paraméterek: RR: 70/50 Hgmm, P: 40/min, légzésszám: 9/min, GCS: 2-3-3, EKG: széles QRS-ritmus, P hullám nem azonosítható, bőre hideg, ruházata hideg, vizes. Mentőben elvégzett thympanicus (fül) hőmérsékletmérésnél észlelt érték 29,5 ^{o}C volt. Ellátás során véna kanülálás és 300 ml Ringer infúzió adása történt.

Referáljon a fenti esetről az alábbi szempontok alapján:
- milyen kórképre gondol és milyen orvosi utasításokra készül fel
- a várható speciális / invazív beavatkozások
- invazív melegítési eljárások
- az adott eset speciális szakápolási vonatkozásai, különös tekintettel a pozícionálásra és a decubitus védelem specialitásaira
- szomnolens beteggel történő kommunikáció sajátosságai
- haladéktalanul megkezdendő szakápolói feladatok
- vérgáz vizsgálat specialitásai
- az orvosi és az ápolási dokumentáció részei, kiegészítő lapjai, valamint a dokumentáció-vezetés szabályai
- a labor-, röntgen- és konziliáris vizsgálatok megszervezésének ismertetése

2. feladat

65 éves férfibeteget szállít az OMSZ otthonából az intenzív osztályra. A mentősök az alábbi információt kapták a feleségtől: mentőhívás előtt kb. 80 perccel puffanást hallott, majd földön fekve találta férjét, aki a jobb oldali végtagjait nem tudta mozgatni, nem tudott beszélni. Az OMSZ által észlelt paraméterek: RR: 200/100 Hgmm, P: 98/min, SpO_2: 95%, vércukor: 8,2 mmol/l. Neurológiai statusából súlyos jobb oldali hemiparesis, globális afázia, jobb oldali centrális faciális bénulás emelendő ki.
Ismertesse az esettel kapcsolatos szakápolási feladatokat, különös tekintettel az akut szakra, valamint a szisztémás thrombolyticus kezelés esetére!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- milyen kórképre gondol és milyen orvosi utasításokra készül fel
- az esettel kapcsolatos vizsgálatok, és azok megszervezésének ápolói vonatkozásai
- fektetés, beteg pozícionálás
- esetleges speciális kezelési lehetőség és annak ápolási vonatkozásai
- a beteggel történő kommunikáció
- ápolási terv készítésének szempontjai
- laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatokkal kapcsolatos szakápolói feladatok

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyért Felelős Államtitkárság

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

3. feladat

Az OMSZ egy 22 éves fiatalembert szállít be kontaktusképtelen állapotban, a közeli kollégiumból, az intenzív osztályra. A rendelkezésre álló heteroanamnézis szerint kórelőzményében érdemi betegség nem szerepel. A mai napon az esti órákban észlelték tudatzavarát, magas lázát. A mentő riasztása előtt több alkalommal is hányt.
A mentőben P: 140/min, RR: 100/80 Hgmm, L: 28/min, $SatO_2$: 94%, vércukor: 5,6 mmol/l. Bőre meleg tapintatú, 39,9 °C a láza, GCS: 3-3-4 = 10. Orrszondán keresztül 2 l/perc O_2-t kap és 500 ml Ringer-Laktát infúzió folyik.
A vezető tünetek (tudatzavar, láz, hányás) alapján ismertesse a beteg ápolására vonatkozó feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- milyen kórképre gondol és milyen orvosi utasításokra készül fel
- az esettel kapcsolatos vizsgálatok (képalkotó és invazív) és azok megszervezése
- lumbálpunkció szakápolói vonatkozásai
- a beteg fektetése, pozícionálása
- zavart, beszűkült tudatú beteggel való kommunikáció
- a beteg speciális ápolásának vonatkozásai

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

4. feladat

54 éves nőbeteghez hirtelen kialakult mellkasi fájdalom, nehézlégzés miatt hívtak orvosi ügyeletet. Az ügyeletes orvos 2 puff Nitrátot adott a betegnek és azonnal rohamkocsit kért a helyszínre.
A helyszínre érkező mentők ágyban fekve találták a beteget, már csak enyhe mellkasi fájdalmai voltak. RR: 110/60 Hgmm, P: 75/min, SpO_2: 97% volt. A fizikális vizsgálat során kóros belszervi eltérést nem találtak. Perifériás vénát biztosítottak, 500 ml Ringer-Lactat infúziót kötöttek be, 600 mg Plavixot, és 300 mg ASA-t rágattak el a beteggel.
EKG: sinusrhythmus, dómszerű 4-6 mm-es ST eleváció a II., III., a VF és a V,5,6, elvezetésekben, és 2-3 mm-es ST depresszió, a kontralaterális I, és VL elvezetésekben.
Anamnézis: ismert hipertóniás, per os kezelt II. típusú DM.
A hordágyra helyezéskor a beteg hirtelen elveszítette az eszméletét, keringése, légzése összeomlott, monitoron kamrafibrillációt észleltek. Azonnali defibrillálás 200-360-360 J energiával, mely után keringésrendeződés következett be, a beteg tudata 1-2 perc alatt feltisztult. 300 mg Amiodaron iv. (Cordaron) adása történt a mentőben.
A beteget a PCI centrum aktuális túlterheltsége miatt szállítják, előzetes egyeztetéssel az intenzív osztályra. Vitális paraméterek átvételkor: P: 70/min, RR: 90/60 Hgmm, $SatO_2$: 97%. Rezervoáros maszkon keresztül kap oxigént, 10 l/min áramlással.
Prehospitalis idő: a mellkasi fájdalom jelentkezésétől számítva 40 perc.
Ismertesse az eset alapján a beteg ápolását, ellátását!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- milyen kórképre gondol és milyen orvosi utasításokra készül fel
- az esettel kapcsolatos vizsgálatok
- a labor, képalkotó és konziliáris vizsgálatok megszervezésének ismertetése
- STEMI ellátásának ápolási protokollja
- Percutan Coronaria Interventiora (PTCA, stent) való előkészítés
- szisztémás thrombolyticus kezelés szakápolói vonatkozásai
- a beteggel történő kommunikáció fontossága
- a beteg szállításra való előkészítése

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Minőségfejlesztési Igazgatóság

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

5. feladat

Egy 55 éves férfi a buszmegállóban elveszítette az eszméletét, rángatódzott. Az utastársak hívták ki a mentőt. A helyszínre érkező mentők kontaktust nem tudtak teremteni a beteggel, csak fájdalomingerekre reagált. A fizikális vizsgálat során kóros belszervi eltérést és külsérelmi nyomot nem találtak. Az ellátás során a görcsroham még 3 alkalommal ismétlődött meg, melyek között a beteg tudata nem tisztult fel. A mentőben alkalmazott kezelés 2x10 mg diazepam, 10 mg midazolam, 250 mg phenitoin, 0,1 mg Fentanyl. A beteget intubálták, lélegeztetve szállítják az intenzív osztályra.
Átvételkor észlelt vitális paraméterek. P: 125/min, monitoron sinus tachycardia, RR: 160/90 Hgmm, $SatO_2$: 98%, vércukor: 8,2 mmol/l, GCS: 1-T-4.
A beteg átvételét követőn újabb grand mal (GM) roham zajlik le.
Ismertesse a beteg ápolását, ellátását!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- milyen kórképre gondol és milyen orvosi utasításokra készül fel
- az esettel kapcsolatos vizsgálatok
- haladéktalanul megkezdendő szakápolói feladatok
- kritikus állapotú beteg kórházon belüli szállítása
- fektetés, pozícionálás
- lélegeztetett beteg szakápolása
- eszméletlen beteg szakápolása

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

6. feladat

Egy 28 éves férfi két hónapja sportolás közben bokatörést szenvedett, amit a traumatológián kezeltek. Fájdalomcsillapítóként Voltaren tablettát kapott. Otthonában collaptiform rosszulléte volt, ami miatt a felesége mentőt hívott. Anamnézisében belgyógyászati betegség nem szerepel.
A helyszínre érkező mentők a beteget a szobájában ülve találták, bőre sápadt, hideg verejtékes volt. Rákérdezésre a beteg elmondta, hogy 3 napja híg, fekete székletet ürít. Hányás nem volt. A fizikális vizsgálat során az epigastriumban nyomásérzékenységet jelzett, és hiperperisztaltikus bélhangok voltak hallhatóak.
Az OMSZ a beteget az intenzív osztályra szállítja, vénabiztosítást követően.
Átvételekor észlelt vitális paraméterek: P: 140/min, monitoron sinus tachycardia, RR: 70/50 Hgmm, L: 32/min, $SatO_2$: 98%.
Artériás vérgáz leletben: Laktát: 7,2 mmol/l, Hgb: 88 g/l, pH: 7,12, pCO_2: 21 Hgmm, pO_2: 98 Hgmm, HCO_3: 12 mmol/l, BE: 12.
Ismertesse az eset kapcsán a szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- milyen kórképre gondol és milyen orvosi utasításokra készül fel
- az esettel kapcsolatos eszközös vizsgálatok ápolási vonatkozásai
- azonnali beavatkozások
- az adott eset szakápolási specialitásai
- kritikus állapotú beteg kórházon belüli transzportja
- a beteggel történő kommunikáció
- betegedukáció a gyógyszerszedéssel kapcsolatban
- a beteg szakápolásának speciális vonatkozásai
- fektetés, pozícionálás
- vérgáz vizsgálat

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

7. feladat

Az 55 éves férfibeteg parenchymasan és vascularisan decompensalt cirrhosissal, portalis encephalopathiaval, májelégtelenség miatt került a gasztroenterológiai osztályra. A kezelés mellett állapota fokozatosan javult, tudata feltisztult, orientálttá vált.
Ápolása 3. napján hematemesis jelentkezett, mely miatt urgens felső panendoscopia történt. Ennek során vérzésforrásként IV. fokú oesophagus varicositast állapítottak mely. Sclerotherapia történt.
5. napon az ápolók a beteget a WC-ben, a földön ülve találták, körülötte nagymennyiségű alvadt és friss vért észleltek. Szája körül, hálóingén vérnyomok voltak láthatóak. Kissé zavart, de kontaktusképes volt, bőre sápadt, hideg verítékes volt.
Azonnal Medical Emergency Team (MET) riasztás történt. A MET-team a beteget az intenzív osztályra szállította. Felvételekor észlelt vitális paraméterek: P: 120/min, RR: 70/Hgmm, SpO_2 nem mérhető, GCS: 4-5-5=14.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási teendőket!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- milyen kórképre gondol és milyen orvosi utasításokra készül fel
- azonnali beavatkozások, teendők szakápolói feladatai
- az esettel kapcsolatos vizsgálatok
- kritikus állapotú beteg kórházon belüli szállítása
- fektetés, pozícionálás sajátosságai
- a beteggel történő kommunikáció

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Minőségfejlesztési Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

8. feladat

Egy 25 éves férfi építkezésen megcsúszott az állványon, és 10 méter magasból zuhant a bokrok közé. Az OMSZ eszméletlen állapotban, intubálva szállította a sokktalanítóba. Az első vizsgálatok bal oldali többszörös femur törést, bal oldali nyílt radius törést, temporalis epiduralis haematomát és C IV-V csigolyákon diszlokáció nélküli törést igazoltak. A beteg állapotát stabilizálták, műtőbe szállították.
Műtét után a beteg lélegeztetve, ICP drénnel, félmerev nyakrögzítővel kerül felvételre, az intenzív osztályra.
Felvételekor az altatott beteg paraméterei: GCS: 1-T-1, RR: 120/70 Hgmm, P: 78/min, SpO_2: 99%, $ETCO_2$: 38 Hgmm.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- milyen orvosi utasításokra készül fel
- az esettel kapcsolatos további vizsgálatok, szakápolói feladatok
- a beteg pozícionálása, fektetése
- ICP/CPP mérés szakápolói vonatkozásai

9. feladat

54 éves, dohányos férfibeteg gyógyszeres terápiára nem reagáló pitvarfibrilláció, elektív cardioversio elvégzése miatt került felvételre az intenzív osztályra. 10 éve ismert hipertóniás, ACE inhibitort szed. Jelenleg kumarinizált, INR: 2,4; P: 70/min, RR: 150/90 Hgmm, L: 19/min.
Ismertesse a beteg ellátását!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- a pitvarfibrilláció lehetséges okai, a sinus ritmus helyreállításának módszerei
- várható orvosi utasítások, szakápolói feladatok
- az esettel kapcsolatos vizsgálatok
- fektetés, pozícionálás specialitásai
- altatás után lévő beteg ellátásának szakápolói teendői
- a beteggel történő kommunikáció sajátosságai

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

10. feladat

Egy 65 éves nő otthonában a fürdőszobájában a kádból való kilépést követően megcsúszott a vizes kövön, elesett és combnyaktörést, illetve bal oldali sorozat bordatörést szenvedett. Kórelőzményében súlyos COPD (otthoni oxigén használat, 4 alkalommal gépi lélegeztetés acut exacerbációja miatt), és inzulin dependens diabetes szerepel.
Combnyakszegezés történt. Tekintettel a többszörös sérülésre és a jelen állapotra a beteg posztoperatív intenzív osztályra került felvételre. Műtét utáni 3. napon Ön a beteg ápolója.
Ismertesse a beteg ellátására vonatkozó szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- combnyaktörés okai, a műtéti eljárás, antiszepszis szabályai
- decubitus megelőzés
- sebellátási protokoll
- comorbiditásoknak megfelelő ápolási teendők (COPD, DM)
- a beteggel történő kommunikáció
- az orvosi és az ápolási dokumentáció részei, kiegészítő lapjai, valamint a dokumentáció-vezetés szabályai

11. feladat

Egy 39 éves nő hirtelen, ütésszerű, igen erős tarkótáji fájdalmak miatt jelentkezett a sürgősségi osztályon. Az elvégzett vizsgálatok kiterjedt subarachnoidealis vérzést (SAV) igazoltak. A beteg intenzív osztályra került felvételre.Felvételekor Hunt-Hess scale (HHS): 3, somnolens, GCS: 2-3-4, RR: 110/80 Hgmm, P: 90/min, SpO_2: 97 %.
Az ügyeletes orvos prometazin (Pipolphen) 25 mg/10 ml és pethidin (Dolargan) 100 mg/10 ml, koktélból hatásnak megfelelően 2-3 ml-t és invazív artériás vérnyomásmérés megkezdését rendelte el.
Ismertesse az esettel kapcsolatos szakápolói feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- acut SAV ápolási protokollja, szakápolói feladatai
- fektetés, pozícionálás, decubitus védelem
- fájdalomcsillapítás, fájdalom objektivizálása
- az artéria kanülálás és artériás kanül ápolásának szakápolói feladatai
- az artériás vérnyomásmérés szakápolói vonatkozásai
- a beteggel történő kommunikáció

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szakképzési Koordinációs Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

12. feladat

Egy 68 éves COPD-s beteg, 2 hete fekszik az intenzív osztályon alapbetegségének fellángolása miatt. Ápolásának 5. napján bed side percutan tracheostomia történt, szövődménymentesen. A gépi lélegeztetéses támogatást többszöri próbálkozás után 42 órája hagyták el. Jelenleg O_2-terápiára szorul (2 liter/min), légúti váladéka még igen bőséges, purulens.
Délelőtt folyamán a betegnél hirtelen dyspnoe, kifejezett cianózis jelenik meg. Vitális paraméterek ekkor: P: 150/min, RR: 190/110 Hgmm, SpO_2: 78%, légzésszám: 38/min.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- akut dyspnoe szakápolói feladatai
- heveny tachy-dyspnoe lehetséges okai, azok ellátása
- tracheostomizált beteg szakápolása
- trachea kanül ellátásának szakápolói feladatai
- a beteggel történő kommunikáció
- légzési fizioterápia

13. feladat

24 éves nő személygépkocsi utasaként sérült meg közúti baleset kapcsán. Sokktalanítói ellátása során jobb oldali tenziós pneumothoraxra (melynek drenázsa mini thoracotomiából megtörtént), fedett hasi sérülésre (májruptura), és mindkét oldali többszörös femur törésre derült fény. Az elkészített mellkasi CT kiterjedt tüdőcontusiot, sorozat bordatörést igazolt. A beteg műtőből kerül felvételre, a megfelelő ellátást követően, lélegeztetve.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- lélegeztetett beteg ápolásának szempontjai, gépi lélegeztetés szakápolói feladatai
- mellkasi drenázsra való felkészülés szakápolói feladatai
- mellűri szívó drenázs szakápolása
- légzési fizioterápia
- fektetés, pozícionálás
- sebellátás protokollja
- a beteggel történő kommunikáció

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

14. feladat

Egy 42 éves férfi otthoni balesetet szenvedett, kb. 2 méter magasból esett le. Az OMSZ eszméletlen állapotban, fejsérüléssel észlelte. Stiefneck (nyakrögzítő) felhelyezését követően RSI (Rapid Sequence Intubation) technikával intubálták. Sokktalanítói ellátása során impreszsziós koponyatörésre, agyállományban jelentős bevérzésekre és kiterjedt agyödémára derült fény. A beteg operatív ellátást követően kerül felvételre, az intenzív osztályra.
A felvételekor észlelt vitális paraméterek: ICP: 25 Hgmm, CPP: 42 Hgmm, MAP: 67 Hgmm, GSC: 2-T-3, SpO_2: 98 %, FiO_2: 45 %, $ETCO_2$: 38 Hgmm.
Ismertesse a beteg rövid és hosszú távú ápolásának feladatait!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- súlyos koponya-, agysérült betegek speciális szakápolói ellátása
- fektetés, pozícionálás specialitásai
- kommunikáció koponya- agysérült beteggel
- kritikus állapotú betegek kórházon belüli transzportja
- a lélegeztetett beteg ellátási protokollja

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Minőségfejlesztési Osztály

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

15. feladat

Egy 72 éves dilatativ cardiomyopathiában (DCM) szenvedő nőbeteg 10 nappal ezelőtt heveny bal szívfél elégtelenség miatt került felvételre az intenzív osztályra. Ápolása során az alkalmazott ACEI és diuretikus kezelés mellett állapota stabilizálódott. Gépi lélegeztetés invazivitása csökkenthető volt, majd 4. ápolási napon a beteget extubálták. Terhelhetősége minimális, szívelégtelensége NYHA III.-IV. stádiumnak felel meg. Azóta két alkalommal lépett fel heveny bal szívfél elégtelenség.
Ma a beteg ismét nehézlégzésről kezd panaszkodni. Köpetet nem tud üríteni. Verítékezik, főleg az arcán érezhető nyirkos, tapadós veríték. Arca halvány, szürkéssápadt, az ajka halvány és szederjes, a bőre egészében hűvös tapintatú. Tudata tiszta, de a nehézlégzés miatt magatartását a pánik jellemzi, tekintete riadt, csak ülni hajlandó, támaszkodva segíti légzését. P: 110/min, RR: 200/100 Hgmm, $SatO_2$: 85%, és folyamatosan romlik. Az ügyeletes orvos Morphin, NGL (Nitrolinqual) terápiát rendel és noninvazív lélegeztetés (NIV) mellett dönt.
Ismertesse a beteg ellátásának szempontjait!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- heveny bal szívfél elégtelen beteg ellátásának szakápolói vonatkozásai
- NIV szakápolói vonatkozásai
- noninvazívan lélegeztetett beteg ápolásának különlegességei
- Morphin kezelésben részesült beteg ápolásának specialitásai
- kommunikáció a beteggel
- fektetés, pozícionálás különlegességei

16. feladat

Egy 35 éves férfibeteg étel és alkohol abúzust követően kialakult heves epigastrialis görcsök, és hányás miatt jelentkezett a sürgősségi egységben. Az elvégzett vizsgálatok súlyos (Ranson score 4) biliaris pancreatitist igazoltak.
Ismertesse az esettel kapcsolatos szakápolói feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- a várható invazív beavatkozások és azok szakápolói feladatai
- pancreatitises beteg fájdalomcsillapításának lehetőségei, szakápolói vonatkozásai
- pancreatitisben szenvedő beteg ápolása
- a beteg táplálása
- kommunikáció a beteggel
- fektetés, pozícionálás, decubitus védelem
- légzési fizioterápia

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szakképzési Igazgatóság

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

17. feladat

Egy 26 éves nőbeteg spinal anesztéziában végzett urgens császármetszést követően, HELLP-szindróma miatt kerül felvételre az intenzív osztályra. Felvételekor RR: 200/100 Hgmm, P: 110/min, SpO_2: 98 %. Diuresis az elmúlt 4 órában 20 ml. Laboratóriumi eredményei: Hgb: 73 g/l, Thr: 80 G/l, SGOT: 5698 U/l, SGPT: 4581 U/l, SeBi: 92 μmol/l, LDH: 8452 U/l.
Ismertesse az eset alapján a szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- a várható invazív beavatkozások és azok előkészítése
- a várható speciális kezelés és annak előkészítése
- fájdalomcsillapítás
- spinal anesztézia szövődményei, azok szakápolói vonatkozásai
- fektetés, mobilizálás

18. feladat

Egy 62 éves, diabetesben szenvedő (IDDM), hipertóniás, magas kardiális rizikójú (4 hónapja extenzív anterior STEMI, LAD PCI, kardiogén sokk, IABP kezelés) férfibeteget akut LC cholecystectomiát követően vesznek fel az intenzív osztályra. Felvételekor a beteg éber, jól kooperál, vitális paraméterei stabilak. Ön a beteg észlelés első órájában folyamatos vérnyomásesést tapasztal, a beteg feszítő felhasi és mellkasi fájdalomra panaszkodik. Hasüregi drénen friss vér ürül. Vérgáz leletben: pH: 7,29, pO_2: 88 Hgmm, pCO_2: 27 Hgmm, BE: 8,0, HCO_3: 17 mmol/l, Hgb: 135 g/l, Laktát: 3,8 mmol/l.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- magas kardiális rizikójú beteg ápolási szempontjai
- fektetés, pozícionálás, a stabil, illetve panaszos beteg esetében
- megszervezendő vizsgálatok, azok szakápolói vonatkozásai
- akut műtéti előkészítés
- kommunikáció posztoperatív, narkózisból ébredő és sokkos beteggel

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

19. feladat

Egy 58 éves férfit a délután folyamán a kocsmában többször hasba rúgtak. Az OMSZ a késő esti órákban szállította a férfit otthonából, erősen ittas állapotban a sürgősségi osztályra. Sokkos állapota hátterében parenchymás hasűri szerv sérülésre derült fény. A beteg további műtéti előkészítésre intenzív osztályra került. Az alkalmazott permisszív (kontrollált) hipotónia mellett hasi státusz nem romlott tovább, szérum laktát szintje javuló tendenciát mutat: 7,9 majd 3,3 mmol/l. A beteg ittas állapotának megfelelően néha agitált, de verbálisan vezethető.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- permisszív hipotónia ápolási vonatkozásai
- várható invazív beavatkozások szakápolói vonatkozásai
- fektetés, pozícionálás, decubitus védelem
- akut műtétre előkészítés szakápolói vonatkozásai
- ittas, agitált beteggel történő kommunikáció

20. feladat

A 67 éves férfit testfelületének 43 %-át érintő II. fokú égéssel, és légúti égés miatt szállította az OMSZ intubálva, lélegeztetve az intenzív osztályra. Felvételekor RR: 80/60 Hgmm, P: 115/min, SpO_2: 92%.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- várható invazív beavatkozások szakápolói vonatkozásai
- fektetés, pozícionálás, decubitus védelem
- égett beteg ápolási specialitásai
- beteggel, hozzátartozóval történő kommunikáció
- fájdalomcsillapítás szakápolói vonatkozásai

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szakképzési Szervezési Osztály

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

21. feladat

A 87 éves férfit fulladásos panaszok, zavartság miatt szállították a sürgősségi osztályra. Az elvégzett vizsgálatok súlyos metabolikus acidózist (pH: 7,05, pCO_2: 9,2 Hgmm, pO_2: 80 Hgmm, HCO_3: 6,2 mmol/l, BE: 19), és veseelégtelenséget (CN: 56,3 mmol/l, Kreatinin: 1576 µmol/l) igazoltak.
További laboratóriumi eredmények: Na: 125 mmol/l, K: 7,2 mmol/l. A beteg további kezelésre az intenzív osztályra került. Felvételekor keringése stabil, légzési státusza a vérgáz leletnek megfelelő, jelentős tudatzavar, agitáltság észlelhető.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- heveny veseelégtelenségben szenvedő beteg szakápolási vonatkozásai
- várható invazív beavatkozások szakápolási vonatkozásai
- akut hemodialízis (HD) kezelés szakápolói vonatkozásai
- zavart beteggel történő kommunikáció, betegvezetés
- az orvosi és az ápolási dokumentáció részei, kiegészítő lapjai, valamint a dokumentáció-vezetés szabályai

22. feladat

Egy 37 éves dohányos, elhízott férfi napok óta fokozódó fulladásos panaszok és magas láz miatt jelentkezett a sürgősségi egységben. Az elvégzett vizsgálatok súlyos kétoldali tüdőgyulladást, következményes súlyos szepszist, szeptikus sokkot, többszervi elégtelenséget igazoltak.
A beteg további kezelésre, szedálva, intubálva, lélegeztetve került az intenzív osztályra.
Felvételekor: RR: 70/ Hgmm, P: 145/min, SpO_2: 87%, FiO: 0,8, légzésszám: 44/min.
Vérgáz: pH: 7,25, pO_2: 56 Hgmm, pCO_2: 26 Hgmm, BE: 12, HCO_3: 14 mmol/l, Laktát: 6,5 mmol/l.
Laboratóriumi eredmények: Fvs: 1,1 G/l, Hgb: 155 g/l, Thr: 56 G/l, CN: 22 mmol/l, Kretinin: 450 µmol/l, SGOT: 450 U/l, SGPT: 395 U/L, SeBi: 72 mmol/l.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- súlyos szepszisben szenvedő beteg ápolása
- fektetés, pozícionálás, decubitus megelőzés
- lélegeztetett beteg ellátásának szakápolói vonatkozásai
- várható invazív beavatkozások szakápolói vonatkozásai
- artéria kanülálás, artériás vérnyomásmérés szakápolói vonatkozásai
- szedált, kritikus állapotú beteggel történő kommunikáció

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyben Szakképzettek Szakmai Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

23. feladat

A 23 éves, inzulin dependens diabetes mellitusban (IDDM) szenvedő nőbeteget lázas állapot, hányás, táplálkozási képtelenség, vércukor háztartás felborulása miatt utalták a sürgősségi egységbe. Az elvégzett vizsgálatok súlyos diabeteses ketoacidosist igazoltak. A beteget további kezelésre intenzív osztályra helyezték.
Felvételekor RR: 100/60 Hgmm, P: 125/min, SpO_2: 99%, légzésszám: 38/min.
Vérgáz: pH: 6,92, pO_2: 112 Hgmm, pCO_2: 12 Hgmm, HCO_3: 8,1 mmol/l, BE: 17, Laktát: 3,3 mmol/l.
Laboratóriumi eredmények: Na: 136 mmol/l, K: 4,8 mmol/l, vércukor: 48 mmol/l, Kreatinin: 202 µmol/l, CN: 20,1 mmol/l, Fvs: 30,1 G/l, Hgb: 122 g/l. Vizelet: aceton: ++++, fehérje: ++++, genny: ++++, üledék: zsúfolva baktériumokkal.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- várható invazív beavatkozások szakápolói vonatkozásai
- artéria kanülálás, artériás vérminta vétel szakápolói vonatkozásai
- Astrup-vizsgálat szakápolói vonatkozásai
- fektetés, decubitus védelem
- diabeteses ketoacidosis szakápolói vonatkozásai

24. feladat

Egy 76 éves férfibeteget a belgyógyászati osztályon kezelnek. Sorozatosan ismétlődő syncopék miatt MET riasztás történik. A helyszíni vizsgálat során a beteg panaszai hátterében sick sinus szindrómára (SSS) és gravis bradycardiára derül fény. A MET vezető orvosa intenzív osztályos átvétel mellett dönt.
Az ügyeletes orvos transvenosus, ideiglenes pacemaker (PM) kezelést indikál.
A beteg vitális paraméterei felvételkor: RR: 150/80 Hgmm, P: 65/min, SpO_2: 97%.
EKG: sinus ritmus, szabályos görbe.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- ideiglenes, transvenosus PM kezelés szakápolói vonatkozásai
- ideiglenes pacemakerrel rendelkező beteg szakápolása
- fektetés, pozícionálás a beavatkozás során

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

25. feladat

Egy 38 éves nőt alkilfoszfát mérgezés miatt szállított az OMSZ intubálva, lélegeztetve az intenzív osztályra. Felvételekor: RR: 80/60 Hgmm, P: 62/min, SpO_2: 97%, GCS: 1-T-1. Ruházata, bőre, nyálkahártyái erősen vegyszer szagúak.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- biztonságos környezet megteremtése
- várható invazív beavatkozások szakápolói vonatkozásai
- szükséges védőeszközök
- gasztrikus dekontamináció szakápolói vonatkozásai
- dekontamináció elemei, azok kivitelezésének szakápolói vonatkozásai
- pozícionálás, fektetés

26. feladat

Egy 22 éves politoxikomán férfit drog abúzust (heroin) követően, eszméletlen állapotban, intubálva szállítottak az intenzív osztályra. Ápolásának 20. órájában romló oxigenizációs értékek voltak észlelhetőek. A gépi lélegeztetés invazivitásának növelésével lélegeztethetősége, oxigenizációja nem javult. Az elvégzett vizsgálatok súlyos akut respirációs distressz szindrómát (ARDS) igazoltak. Az ügyeletes orvos a beteg hasra fordítását rendelte el, amivel oxigenizációja, lélegeztethetősége elfogadhatóvá vált.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- lélegeztetett beteg szakápolása
- ARDS-ben szenvedő beteg szakápolása
- hasra fordított beteg ápolásának specialitásai
- decubitus védelem
- kommunikáció elemei

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

27. feladat

Egy 19 éves nő izomgyengeség, súlyos izomfájdalmak miatt jelentkezett a sürgősségi osztályon. Anamnézis felvétele során előző napon alkohol és amphetamin abúzus ténye került explorációra. Az elvégzett vizsgálatok súlyos rhabdomyolysist igazoltak (CK: 22450 U/l). További kezelésre a beteget intenzív osztályra helyezték. Az ügyeletes orvos hemodialízis (HD) kezelés megkezdése, és teljes szupportív terápia mellett döntött.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- rhabdomyolysisben szenvedő beteg szakápolása
- high flow kanül felvezetéséhez kapcsolódó szakápolói feladatok
- HD kezelés szakápolói vonatkozásai
- fektetés, pozícionálás, decubitus védelem
- kommunikáció a beteggel

28. feladat

Egy 68 éves férfibeteg pulmonalis szepszis, MOF (légzési elégtelenség, invazív gépi lélegeztetés, thrombocytopenia, sokk, veseelégtelenség) miatt áll kezelés alatt az intenzív osztályon. Hemodialízis (HD) kezelések megkezdését tervezik, ezért mai napon high flow kanül felvezetése történik, a jobb v. subclavián keresztül. A punkciót követően kb. 15 perccel a beteg oxigenizációja romlik, lélegeztethetősége romlik, hipotóniássá válik. Az ultrahangvizsgálat pneumothoraxot igazol, melyet az urgens helyszíni mellkasröntgen vizsgálat megerősít. Az osztályos orvos mellűri drenázs (mini thoracotomiából) elvégzését rendeli el.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- centrális véna kanülálás /high flow kanül felvezetés szakápolói vonatkozásai
- mellűri drenázs során felmerülő szakápolói feladatok
- mellűri szívó drenázzsal kezelt betegnél felmerülő szakápolói feladatok
- mellűri szívó drenázs összeállítása
- szeptikus, többszervi elégtelen beteg szakápolása
- fektetés, pozícionálás, deubitus védelem

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Egészségügyi Szervezetfejlesztési Intézet

3151-10 Intenzív ellátást igénylő betegek szakápolása követelménymodul szóbeli vizsgafeladatai

29. feladat

Egy 62 éves túlsúlyos, krónikus obstruktív tüdőbetegségben (COPD) szenvedő férfit thoracotomiát, lobectomiát követően, posztoperatív kezelésre vettek fel az intenzív osztályra. Az epidurális kanül felvezetés sikertelen volt. A beteg fájdalom csillapítása NSAID és maior analgetikum kombinációjával történik.
A beteg a posztoperatív 2. napon heves fulladásérzést panaszol. Vitális paraméterei ekkor a következőek: RR: 200/100 Hgmm, P: 145/min, SpO_2: 82%, FiO_2: 0,6. Kifejezett dyspnoe, tachypnoe, cyanosis észlelhető. A beteg megtekintésekor látható, hogy a mellkas bal oldala kitérésben jelentősen elmarad, itt légzési hang sem hallható. Az ultrahangvizsgálat pneumothoraxot kizár, atelectasia lehetőségét veti fel, melyet az urgens helyszíni mellkasröntgen vizsgálat megerősít.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- légzési elégtelen beteg szakápolása
- várható beavatkozások szakápolói vonatkozásai
- légzési fizioterápia
- bronchofiberoszkópia szakápolói vonatkozásai
- thoracotomián átesett beteg szakápolása
- fektetés, pozícionálás
- kommunikáció a beteggel

30. feladat

Egy 78 éves, műbillentyűvel élő nőt asthma cardiale, oedema pulmonum miatt az OMSZ szállította a sürgősségi osztályra. Az elvégzett vizsgálatok műbillentyű trombózist igazoltak. A beteg fogászati beavatkozás miatt a kumarin terápiát 10 napja elhagyta és csak profilaktikus dózisú LMWH kezelésben részesült. Mivel állapota noninvazív lélegeztetés (NIV) mellett nem volt uralható intubálták, invazív gépi lélegeztetést kezdtek. Kombinált presszor és inotrop kezelés ellenére is kardiogén sokk áll fenn. Az ügyeletes orvos szisztémás thrombolyticus kezelés mellett dönt.
Ismertesse az eset kapcsán felmerülő szakápolási feladatokat!

A feladat megválaszolása során az alábbi szempontokra térjen ki:
- haladéktalanul megkezdendő szakápolási feladatok
- várható invazív beavatkozások és azok szakápolói vonatkozásai
- fektetés, pozícionálás, decubitus védelem
- szisztémás thrombolyticus kezelés szakápolási vonatkozásai
- gépi lélegeztetett beteg szakápolása

Hitelesítve:

Rauh Edit

Rauh Edit
mb. főigazgató-helyettes,
GYEMSZI ETI Főigazgatóság

Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Főigazgatóság
Gyógyszerészeti és Egészségügyi Szervezetfejlesztési Intézet