

Занятие 6. Острая массивная кровопотеря

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При острой массивной кровопотере рекомендуется начинать инфузионную терапию с:

1. 0,9 % Раствора NaCl
2. 5% раствора декстрозы
3. Раствора Рингера лактата
4. Сбалансированных кристаллоидных растворов
5. Коллоидных растворов
6. Компонентов крови

Эталон ответа: 4. Сбалансированных кристаллоидных растворов.

Задание 2. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Укажите признаки, по которым можно заподозрить внутреннее массивное кровотечение (желудочно-кишечное кровотечение, внутрибрюшное и/или внутригрудное кровотечение) при отсутствии видимых признаков продолжающегося кровотечения:

1. Бледная, влажная и холодная кожа.
2. Пульс частый, плохо определяется на лучевой артерии.
3. Спутанное сознание.
4. Учащенное дыхание.
5. Брадикардия

Эталон ответа: 1, 2, 3, 4.

Задание 3.

У пациента 40 лет развился геморрагический шок на фоне массивной кровопотери - предполагаемый объем кровопотери - 3 л. Причина кровопотери - ножевое ранение в область верхней трети бедра. У пациента дыхательные пути проходимы, ЧДД 28 в минуту, Sat 95%, АД 70/40 мм рт. ст., ЧСС 120 уд./минуту, пульс слабого наполнения, нитевидный, уровень сознания – оглушение (по шкале комы Глазго 13 баллов), кожа и видимые слизистые – бледные, покрыты липким потом. Бригадой скорой медицинской помощи произведены мероприятия по временной остановке кровотечения (наложен жгут), укладка пациента на спину с поднятием ног, проведена катетеризация двух периферических вен, начата инфузия сбалансированными растворами в объеме 500 мл, согревание пациента. На каком целевом уровне рекомендуется поддерживать систолическое АД на начальном этапе помощи до остановки кровотечения хирургическим способом?

Эталон ответа: на уровне не выше 80-90 мм рт. ст.

Задание 4.

Бригада скорой медицинской помощи приехала на место дорожно-транспортного происшествия. Водитель мотоцикла не справился с управлением и упал на проезжую часть. У пациента дыхательные пути проходимы, ЧДД 8 в минуту, Sat 88%, АД 55/45 мм рт. ст., ЧСС 112 уд./минуту, пульс слабого наполнения, нитевидный, уровень сознания – кома (по шкале комы Глазго 8 баллов), кожа и видимые слизистые – бледные, покрыты липким потом, имеются ссадины на голове и в области живота. Произведена интубация трахеи и искусственная вентиляция легких аппаратом ИВЛ, фиксация шейного отдела позвоночника, укладка пациента на спину с поднятием ног и головы, проведена катетеризация двух периферических вен, начата инфузия сбалансированными растворами в объеме 500 мл и введение транексамовой кислоты в дозе 1 г, которую вливают в течение 10 минут, согревание пациента. На каком целевом уровне рекомендуется поддерживать АД у пациентов с массивной кровопотерей и тяжелой ЧМТ (шкала комы Глазго ≤ 8 баллов), чтобы среднее АД у данных пациентов поддерживалось не менее 80 мм рт. ст.?

Эталон ответа: на уровне не менее 120/60 мм рт. ст.

Задание 5.

Какой целевой уровень гемоглобина рекомендуется поддерживать у пациентов с массивной кровопотерей для достаточного поступления кислорода к тканям?

Эталон ответа: 70-90 г/л.

Задание 6.

Какой целевой уровень гемоглобина рекомендуется поддерживать при массивной кровопотере у пациентов черепно-мозговой травмой и пациентов с коронарной недостаточностью для достаточного поступления кислорода к тканям головного мозга и миокарда, с целью профилактики вторичного повреждения?

Эталон ответа: не менее 100 г/л.

Задание 7.

Какие препараты необходимо переливать пациентам с массивной кровопотерей при снижении целевого уровня гемоглобина ниже 70-90 г/л (100 г/л у пациентов черепно-мозговой травмой и пациентов с коронарной недостаточностью)?

Эталон ответа: При достижении уровня гемоглобина ниже 70-90 г/л необходимо переливание эритроцитсодержащих компонентов крови (эритроцитной массы, эритроцитной взвеси).

Задание 8.

Назовите причины необходимости поддерживать систолическое АД на уровне не выше 80-90 мм рт.ст. на начальном этапе помощи при массивной кровопотере до остановки кровотечения хирургическим способом?

Эталон ответа: Данная тактика поддержания АД позволяет не увеличивать гидростатическое давление, не вызывает смещение тромбов, не проводит дилуцию факторов коагуляции и нежелательное охлаждение пациента.

Задание 9.

Какие лекарственные препараты должны быть применены в тактике интенсивной терапии пациентов с массивной кровопотерей при невозможности повышения систолического АД до целевого уровня (80-90 мм рт. ст.) только инфузионной терапией?

Эталон ответа: При невозможности повышения АД только инфузионной терапией - использование адреномиметиков (вазопрессорных препаратов) - норэпинефрина (норадреналина).