1. 2
2. 1
3. 3
4. 2
5. 3
6. 1
7. 1
8. 3
9. 1
10. 2
11. 2

**Ситуаційні завдання**

1. Попередній діагноз: артеріальна кровотеча. Першу медичну допомогу: негайно накласти джгут вище місця поранення на плечі, не забуваючи про міру заходів безпеки при його використанні (не залишати джгут більше ніж на 1-2 години, зафіксувати час накладання).
2. Попередній діагноз: артеріальна кровотеча, шок. Перша медична допомога: негайно накласти джгут вище місця поранення для зупинки кровотечі, забезпечити спокій, покласти потерпілого з піднятими ногами для покращення кровопостачання життєво важливих органів, накрити для збереження тепла, викликати швидку допомогу.
3. Попередній діагноз: артеріальна кровотеча, шок. Перша медична допомога: негайно накласти джгут вище місця поранення на стегні для зупинки кровотечі, укласти хворого, підняти його ноги, накрити для підтримки тепла, забезпечити спокій і викликати швидку допомогу. За можливості дати пити воду, якщо хворий при свідомості.
4. Для тимчасового спинення кровотечі з плеча, якщо пов’язка не ефективна та кровотеча продовжується, слід накласти джгут вище місця поранення на плечі, але не на саму рану, і зазначити точний час накладання. Це допоможе зупинити артеріальну кровотечу. Для зупинення носової кровотечі потерпілому слід сидіти, голову тримати прямо або злегка нахилити вперед, щоб кров не потрапляла в дихальні шляхи, і здавити крила носа до перегородки, утримуючи їх у такому положенні кілька хвилин. Якщо кровотеча не зупиняється, потрібно звернутися за медичною допомогою.
5. Попередній діагноз: глибока рана стегна, можливо з ушкодженням великих кровоносних судин, синці вказують на можливе ушкодження тканин і крововилив.

Перша медична допомога:

1.Накласти стерильну пов'язку на рану для запобігання інфекції.

2.Забезпечити потерпілому спокій і уникати рухів, які можуть посилити кровотечу або біль.

3.Якщо кровотеча посилюється, здійснити тиск безпосередньо на рану стерильною марлею або чистою тканиною.

4.У разі сильного кровотечі і якщо це безпечно для потерпілого, підняти поранену кінцівку вище рівня серця для зниження кровотечі.

5.Забезпечити транспортування потерпілого до медичного закладу для подальшого лікування, оскільки великий розмір рани та наявність синців можуть вказувати на серйозне ушкодження.

1. У потерпілого артеріальна кровотеча, що вказується яскраво-червоним кольором крові та її пульсуючим витіканням.

Перша медична допомога при артеріальній кровотечі:

1.Негайно прикласти до рани стерильну марлю або чисту тканину і здійснити прямий тиск на рану для зупинки кровотечі.

2.Якщо кров просочується через першу пов'язку, накласти ще одну, не знімаючи першу.

3.Підняти поранену кінцівку вище рівня серця, щоб зменшити кровотечу.

4.Якщо прямий тиск не зупиняє кровотечу, і це безпечно, можливе використання джгута вище місця поранення, але лише як останній засіб і на дуже короткий час до прибуття медичної допомоги.

5.Негайно звернутися за медичною допомогою або викликати швидку допомогу.

7. У потерпілого, швидше за все, венозна кровотеча, що вказується темно-вишневим кольором крові, яка витікає рівномірним струменем, а також теплою шкірою навколо рани звичайного кольору.

Перша медична допомога при венозній кровотечі:

1. Прикласти до рани стерильну марлю або чисту тканину і здійснити тиск на рану, щоб зупинити кровотечу.
2. Якщо можливо, підняти поранену ногу вище рівня серця для зменшення кровотечі.
3. Якщо кров продовжує просочуватися через пов'язку, накласти додаткові шари, не знімаючи вже наявну пов'язку.
4. Забезпечити спокій і уникати будь-яких рухів, які можуть посилити кровотечу.
5. Негайно звернутися за медичною допомогою або викликати швидку допомогу для оцінки та лікування рани, особливо якщо кровотеча не зупиняється або якщо рана глибока та можливо ушкоджені важливі структури ноги.

8. Кровотеча у потерпілого, швидше за все, венозна, з огляду на хворобу (варикозне розширення вен) та можливий темний колір крові.

Перша медична допомога при венозній кровотечі:

1. Накласти на рану стерильну марлю або чисту тканину і міцно притиснути для зупинки кровотечі.
2. Підняти ушкоджену кінцівку вище рівня серця, щоб зменшити кровотечу.
3. Якщо кров продовжує просочуватися, накласти додаткові шари, не знімаючи первинну пов'язку.
4. Забезпечити спокій і уникнути навантаження на ушкоджену ногу.
5. Звернутися за медичною допомогою, особливо якщо кровотеча не зупиняється або варикоз значно ускладнений.

9. Характеристика поранення: глибока різана рана з рівними краями, можлива венозна кровотеча (за кольором крові).

Невідкладна допомога та послідовність дій:

1. Зупинка кровотечі:
   * Накласти на рану чисту, можливо стерильну, марлю або тканину і здійснити тиск, щоб зупинити кровотечу. Якщо марля просякне, накласти додаткові шари, не знімаючи попередні.
2. Іммобілізація:
   * Забезпечити нерухомість пошкодженої кінцівки, щоб уникнути подальшого ушкодження та кровотечі. Якщо є можливість, використати шину або імпровізовані засоби для фіксації гомілки.
3. Підняття кінцівки:
   * Підняти поранену ногу вище рівня серця, щоб зменшити кровотечу та запобігти набрякам.
4. Оцінка стану потерпілого:
   * Спостерігати за станом потерпілого, оцінити пульс, кольор шкіри, наявність симптомів шоку (блідість, холодний піт, слабкість, запаморочення).
5. Виклик швидкої допомоги:
   * Негайно викликати швидку допомогу або забезпечити транспортування до медичного закладу для подальшої оцінки та лікування рани, особливо з огляду на її розмір і глибину.
6. Протишокові заходи:
   * У разі ознак шоку укласти потерпілого, підняти ноги, накрити теплою ковдрою, забезпечити доступ свіжого повітря та, за можливості, заспокоїти.