

ОНДҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMİASY «Ондыстик Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы	044-49/11
Безредко адсі бойынша сарысууды енгізу алгоритмі	

**Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту
бойынша Безредко әдісімен сарысу енгізу алгоритмін қолдануымен
әдістемелік ұсныстытар**

Мамандық: «Жалпы медицина»

Курс: 4

Кафедра: Жұқпалы аурулар және дерматовенерология

Құрастырғандар: кафедра асистенттері Алиев Д.С., Әуезханов С.П.,

Садыхова Д.Қ., Жораханова Б.Ә.

Шымкент 2022

ОНДҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасының мәжілісінде қарастырылған	044-49/11
Безредко адісі бойынша сарысуды енгізу алгоритмі	

Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасының мәжілісінде
қарастырылған

Хаттама № 4 «30» 11 2022 ж.

Кафедра менгерушісі: м.ғ.к., профессор Абубекеров Г.Н. Абуова

ОНДҮСТИК ҚАЗАҚСТАН МЕДИСИНА АКАДЕМИЯСЫ «Ондыстик Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы Безредко адісі бойынша сарысуды енгізу алгоритмі	044-49/11

1.Клиникалық дағдының атауы: Безредко адісі бойынша сарысуды енгізу алгоритмі.

2.Оқытудың мақсаты: Әдіске сәйкес сарысуды енгізу дағдыларын менгеру.

3.Манекенде дағдыларды алдын-ала үретуге және көрсетуге кететін уақыт: 7 минут.

4. Дағдыны өз бетінше игеруге кететін уақыт: 15 минут.

5.Клиникалық дағдыны игеру үшін қажетті теориялық білім:

1. Ботулизмнің этиологиясы, патогенезі, эпидемиологиясы.
2. Ботулизмнің клиникалық класификациясы.
3. Ботулизмнің диагностикалық критерийлері.
4. Ботулизм көзіндегі клиникалық және зертханалық критерийлер.
5. Ботулизмнің дифференциальді диагностикасы.
6. Ботулизмнің асқынуы.
7. Ботулизмнің спецификалық емі.
8. Сарысуды енгізуге көрсеткіштер және карсы көрсеткіштер.

6.Тренажерлар, манекендер, модельдер, көрнекті құралдар тізімі:

1. Инъекцияға арналған қол тренажері.
2. Әдіспен сарысуды енгізу техникасы бойынша бейнеролик.

7.Медициналық бұйымдар мен жабдықтардың тізбесі:

1. Инъекцияға арналған қол тренажері.
2. Резенке қолғап (бір рет қолданылатын латекс).
3. Маска, ботулизмге карсы сарысу.
4. 70% спаирт, макта, туберкулин шприцтері.
5. Сағат.

8.Дағдыны орындау алгоритмі:

№	Кезендер:	Орында алды	Орында алмады	Еске рту
1	Қолды жылы сумен жуамыз, спиртпен өндейміз, бір реттік резенкелі қолғапты килеміз. Науқасты отыргызып немесе жатқызып, ине жаншуға ынғайлы жағдай жасаймыз.			

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жұхпали аурулар және дерматовенерология кафедрасы Безредко әдісі бойынша сарысуды енгізу алгоритмі	044-49/11

2	1:100 ерітілген сары судан 0,1 мл шприцке алып, ине шашитын жерді 70% спиртпен өндеп, блектің ішкі жағының ортасына тері ішіне енгіземіз. Науқасты және инъекция жасалған жерді 20 мин. бакылау (ине шашыған жерде қызару, қышу немесе дене температурасының жоғарылауы).			
3	Тері іші сынама теріс болған жағдайда, 0,1 мл көлемде ерітілмеген сары суды шприцке жинап, ине шашитын жерді өндеп, иық аймагына тері астына енгіземіз. Науқастың жағдайын және ине шашыған жерді 30 мин. көлемінде бакылау.			
4	Сынама теріс болған жағдайда стерильді шприц қолданып, 30 мин. кейін сары судың тағайындалған барлық дозасын бұлшық етке немесе көктамырға науқастың ауырлық дәрежесіне байланысты енгізіп, науқастың жалпы жағдайын бағалаймыз. Сынама он болған жағдайда сарысу жасаудың алдында бұлшық етке гормондар мен антигистаминді препараттар жасап, бөліп (0,5-2-5-сосын калған дозасын) енгізу қажет.			
5	1 сағат көлемінде препарат енгізгеннен кейін, медициналық бакылауды камтамасыз ету.			

9. Тапсырма:

1. Сарысу енгізуге көрсеткіштерді анықтау.
2. Безредко әдісі арқылы сарысуды енгізу алгоритмін менгеру.

10. Сабак тақырыбы бойынша өзін-өзі бағалауға арналған материалдар:

1. Ботулизм диагнозындағы ең маңызды симптом:

- A. интоксикация
- B. паралитикалық
- C. менингеальды
- D. гепатолиненальды
- E. диспепсиялық

ОНДҮСТІК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жұхпалау аурулар және дерматовенерология кафедрасы	044-49/11

2. Ботулизмнің таралу факторын атаңыз:

- A) консервленген санырауқұлактар
- B) бұқтырылған сиыр еті
- C) алма шырыны
- D) үй қаймагы
- E) қуырылған балық

3. Сарысуды енгізу барысында аллергиялық реакциялар болдырмау үшін пациентке енгізеді:

- A) вирусқа қарсы препарат
- B) антибиотик
- C) гормон
- D) кабынуға қарсы стероидты емес препарат
- E) екпе

4. Ботулизмге қарсы сарысудың түрлері:

- A) A, B, G типті
- B) A, B, C типті
- C) A, B, D типті
- D) A, B, I типті
- E) A, B, E типті

5. Жедел жәрдем бөлмесіне 5 жасар бала жеткізілді. Анасының айтуы бойынша ауырғанына 2 күн болған, әлсіздікке, жүргенде жүрістің тұраксыздығына шағымданады. Бала тамактану кезінде тұншығып, дауысы карлықкан. Бір апта бұрын жарақат алған, бақшада әйнек сыйықтары болған. Алдын ала диагноз койылды: Жарақаттық ботулизм. Безредко әдісі бойынша сынаманы жасау алдында сарысуды сұйылту нұсқасын таңдаңыз:

- A) тері астына 1:1000 ерітілген
- B) тері ішіне 1:10 ерітілген
- C) тері ішіне 1:100 ерітілген
- D) ерітілмеген 0,1 мл тері астына
- E) 1:100 рет б/е ерітілмеген

6. Науқас А., 13 жаста, әлсіздікке, ауыздың құрғауына, «тұманға», көз алдындағы заттардың контурларының анық емес болуына және олардың еki

OÝTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMİASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Жұқпапы аурулар және дерматовенерология кафедрасы Безредко Әдісі бойынша сарысуды енгізу алгоритмі	044-49/11
--	---	------------------

еселенуіне, тамак пен сілекейді жүтуудың киындауына, дауыстың карлығуына, бас ауруына, бас айналуына шағымдарымен жеткізілді. Ол 31 желтоқсан күні кешке катты ауырды, ісіну пайда болды және бір мезгілде дерлік бүкіл симптомдар кешені сипатталды. Эпидемиологиялық анамнез: бір күн бұрын 30 желтоқсанда досына қонаққа барғын. Консервілер, тұздалған санырауқұлактар және қолдан жасалған шырындар тұтынған. Объективті: жағдайы орташа ауырлықта, белсенді. Беті бозарған. Өкпесінде – патологиялық өзгерістерсіз. Тыныс алу жиілігі – 28-32 минутына, жүрек тондары түйікталған. Тілі құрғак, ак-сары жабынмен қапталған. Іші жұмсақ, ауырсынусыз. Кеше бір реттік нәжіс және іш аймагында диффузды сипаттагы ауру сезімі пайда болды. Неврологиялық симптомдарда сол жақта птоз, он жақ көз алмасының қозғалысы шектелген, қараышқ реакциялары темендерген, сұйықтықты жүту киындаған (тұншығу жоқ), аздал қарлығу, сөйлеудің киындауы.. Дұ: Тағамдық ботулизм. Жедел терапия үшін қажетті препаратты анықтанды:

- A) гормондар
- B) бактериофаг
- C) вакцина
- D) арнайы сарысу
- E) антибиотиктер

7. Арнайы ботулизм терапиясы:

- A. т/і ботулинге қарсы сарысуды енгізу
- B. б/е ботулиnum токсоксинін енгізу
- C. пробиотиктерді ауызша қабылдау
- D. т/і бұлшықет миорелаксанттарын енгізу
- E. б/е антиспазмолитиктерді енгізу

8. Безредко әдісі арқылы бірінші сынама жасалады:

- A. көктамырға
- B. бұлшықетке
- C. тіл астына
- D. блектін ішкі жағының ортасына
- E. иық бұлшық етіне

9. Безредко әдісі арқылы екіншілік сынама жасалады:

- A. көктамырға
- B. бұлшықетке
- C. тіл астына
- D. блектін ішкі жағының ортасына

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы	044-49/11

Е. иық бұлшық етіне

10. Ботулизмнің дифференциалды диагнозы мыналармен жүргізілмейді:

- A) гепатиттермен
- B) менингиттермен
- C) энцефалитпен
- D) полиомиелитпен
- E) дифтериямен

11. Дағдыны орындауды бағалау критерийлері:

№	Орындалуы	Бағалау критері
1	Орындалды	Барлық қадамдар дұрыс ретімен орындалғанда есептелінеді.
2	Жартылай орындалды	Орындау барысында кемінде 3 қадам аздаған көтөліктермен орындалғанда есептелінеді.
3	Орындалмады	Орындау барысында 3 қадамнан артық көтөліктер жібергенде саналады.

12. Эдебиеттер:

Негізгі:

1. Абуова, Г. Н. Жұқпалы аурулар бойынша дәрістер жинағы: оку құралы / Г. Н. Абуова. - Шымкент : ОҚМФА, 2017. - 245 б.
2. Абуова, Г. Н. Жұқпалы аурулар бойынша дәрістер жинағы: оку құралы / Г. Н. Абуова. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 245 бет с.
3. Инфекционные болезни: национальное руководство/Под ред. Н.Д.Юшука, Ю.Я.Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1056 с.
4. Инфекционные болезни: курс лекций / Под ред. Проф. В.И. Лучшева, проф. С. Н.Жарова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 512 с.

Косымша:

1. Инфекционные болезни: курс лекций / Под ред. Проф. В.И. Лучшева, проф. С. Н.Жарова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 512 с.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIA  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы Беҙредек адісі бойынша сарысуды енгізу алгоритмі	044-49/11

2. Абуова, Г. Н. Жұқпалы аурулар бойынша дәрістер жинағы [Электронный ресурс]: оқу құралы / Г. Н. Абуова. – Электрон. Текстовые дан. (2.06Мб). – Шымкент: ОҚМФА, 2016. – 245. с.

Бағалаудың материалына дұрыс жауап үлгілері:

- 1 - B
- 2 - A
- 3 - C
- 4 - E
- 5 - C
- 6 - D
- 7 - A
- 8 - D
- 9 - E
- 10 - A