

|   |   |  |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ           | <br><b>SKMA</b><br>-1979- | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы   |   | 044-57/19 ( )<br>8 беттің 16-сі  |
| Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша<br>оқытушыларға арналған әдістемелік нұсқаулар |   |  |

**Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша  
оқытушыларға арналған әдістемелік нұсқаулар**

(Орындау алгоритмі қолдануымен)

**Мамандық:** 6В10101 «Жалпы медицина»  
**Пән:** «Жедел медициналық көмек- 1, 2»  
**Курс:** 5  
**Кафедра:** Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі  
**Құрастырушы:** Юнусметов Э.Ш.



Шымкент 2022 ж.



«Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы

044-57/19 ( )

Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша  
оқытушыларға арналған әдістемелік нұсқаулар

8 беттің 2беті

Кафедра мәжілісінде қарастырылған.

Нағтама № 4 « 28 » 11 2022 ж.

Кафедра меңгерушісі, м.ғ.к., доцент

Сейдикметова А.А.

|  |   |   |
|--|---|---|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN<br><b>MEDISINA<br/>         AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ    | <br><b>SKMA</b><br>-1979- | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL<br/>         ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы  |   | 044-57/19 ( )   |
| Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша оқытушыларға арналған әдістемелік нұсқаулар |   | 8 беттің 3беті  |

**1. Клиникалық дағды аталуы:** Анафилактикалық шок кезіндегі шұғыл көмек көрсету алгоритмі.

**2. Оқыту мақсаттары:** Науқастың жағдайын бағалауды үйрену, анафилактикалық шоктың себептері және клиникалық көріністерімен танысу, шұғыл көмек көрсетуді үйрету.

**3. Инструктаж бен манекенмен жұмысқа арналған уақыт:** 7 мин.

**4. Дағдыны игеруге арналған уақыт:** 30 мин.

**5. Дағдыны игеруге арналған қажетті теориялық білімдер:**

**Базисті білімі бойынша:**

- аллергиялық реакциялардың негізгі түрлері;
- анафилактикалық шокты диагностикалау әдістері;
- негізгі клиникалық дағдылар;
- анафилактикалық шокта шұғыл көмек үшін қолданылатын негізгі дәрілік заттар.

**Сабақ тақырыбы бойынша:**

- анафилактикалық шок кезінде шұғыл дәрігерге дейінгі медициналық көмек шараларының кезектілігі;
- тыныс алу жолдары өткізгіштігін қамтамасыз ету және дағдыны орындау кезінде науқастың қауіпсіздігін қамтамасыз ету;
- тыныс алу жолдарынан қақырықты шығару техникасы;
- шұғыл көмек көрсету техникасы;
- анафилактикалық шок кезіндегі шұғыл көмек тиімділігін бағалау;
- шұғыл көмек көрсету кезіндегі қателіктер.

**6. Тренажер, симулятор, манекен, моделдер тізімі:** тамырішілік инъекцияға арналған тренажер, ANNE тренажеры, небулайзер, фонендоскоп, тонометр.

**7. Медициналық құралдар мен жабдықтар тізімі:** маска, стерильді қолғаптар, стерильді бинт, Амбу қапшығы, шприц, пластырь, 70% спирт, мақта, шокқа қарсы препараттар, бронхолитикалық және антигистаминді препараттар, физ. ерітінді, утилизациялық қорап.

**8. Дағдыны орындау алгоритмі:**

| № | Қадамдық әрекеттер   | Орындалуы |     |         |
|---|--|-----------|-----|---------|
|   |  | Иә        | Жок | Ескерту |
| 1 | Науқаста анафилаксияны анықтау. Препараттың инфузиясын тоқтату. Адреналинді б/е 0,01 мг/кг енгізу. Дәрі-дәрмекті енгізуді тоқтату, жәндіктердің шағуын алып тастау және т.б. Дәрі енгізу немесе шаншу орнынан жоғары, мүмкіндігінше жгут байлау, крест тәрізді инъекциялау, мұз қою. |           |     |         |
| 2 | Науқасты горизонтальді жатқызу. Аяғын 40 -45 <sup>0</sup> көтеру. Басын бүйіріне қарай бұру. Төменгі жақты алға қарай шығару.  |           |     |         |
| 3 | Терезені ашу немесе оттегімен қамтамасыз ету. Науқастың есі болмағанда оттегі маска, мұрын катетері немесе ауа өткізгіш түтік арқылы түседі.   |           |     |         |



|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
|    | Екі перифериялық веналардың катетеризациясы.<br>АҚ, пульс, ТАЖ, оксигенация деңгейін бақылау.   |  |  |  |
| 4  | Бронхообструкцияда сальбутамол 2 мл через спейсер немесе небулайзер арқылы.<br>Сақталған бронхообструкцияда ингаляцияны қайталау + эуфиллин 5-6 мг/кг (12-15 мл) 2,4% ерітінді к/і физ. ер.   |  |  |  |
| 5  | Стридорда небулайзер арқылы адреналин 2-5мл.  |  |  |  |
| 6  | К/і физ ер.20 мл/кг. Жалпы көлемі 1-2 литра.  |  |  |  |
| 7  | АҚ тұрақтануы болмаса адреналин к/і қайталау, допамин 4% 5мл + 500 мл 0,9% натрий хлорид ер., минутына 28-30 тамшы (10 мкг/кг/мин).<br>Әсері болмаса - норадреналин - 2-4 мг (1-2 мл 0,2% ер.), 500 мл 0,9% натрий хлорид ер., инфузия жылдамдығы 4-8 мкг/мин АҚ тұрақтанғанға дейін. |  |  |  |
| 8  | Гормональді терапия:<br>• дексаметазон 16-20 мг к/і;<br>• преднизолон 120-150 мг к/і;   |  |  |  |
| 9  | H1-гистамин блокаторлары:<br>- клемастин 0,1%-2 мл (2 мг), к/і немесе б/е;<br>- хлоропирамин гидрохлорид 0,2%, к/і немесе б/е 1-2 мл;<br>- дифенгидрамин 25-50 мг.<br>H2-гистамин блокаторы: Ранитидин -150мг немесе фамотидин 20мг к/і.  |  |  |  |
| 10 | Реанимация және интенсивті терапия бөлімшесіне госпитализациялау.   |  |  |  |

## 9. Тапсырмалар:

- Науқастың жағдайын бағалау.
- Анафилактикалық шок кезінде шұғыл көмек көрсету.

## 10. Материалы для оценки по теме занятия:

### Тестовые вопросы:

1. Анафилактикалық шоқтағы дұрыс патофизиологиялық механизмді интенсивті терапия кезеңімен салыстырыңыз:

- алдын ала жүктеменің күрт жоғарлауы, тамыр тонусының төмендеуі.  
Глюкокортикостероидтарды, адреналинді қолдану
- функциональді – тіндік кедергі өткізгіштігін арттыру. Сладж синдромын жою үшін инфузиялық терапияны қолдану
- көлемдік қан ағымының төмендеуі аясында ТШҚҰ – синдромының дамуы.  
Гипокоагуляцияның алдын алу үшін глюкокортикостероидтарды қолдану
- алдын ала жүктеменің, тамыр тонусының күрт төмендеуі. Инфузиялық терапияны, адреналинді, преднизолонды қолдану
- алдын ала жүктемені азайту, жүктемеден кейінгі орташа жүктеменің артуы, артериальді қысымның төмендеуі. Глюкокортикостероидтарды инотропты препарат ретінде пайдалану

|   |   |  |
|---|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ          | <br><b>SKMA</b><br>-1979- | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы   |   | 044-57/19 ( )<br>8 беттің 5беті  |
| Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша<br>оқытушыларға арналған әдістемелік нұсқаулар |   |  |

2. Сибазонды көктамыр ішіне енгізгеннен кейін науқаста «иненің ұшында» клиникалық өлім пайда болды. Клиникалық өлімнің мүмкін себебі:
  - A. жедел миокард инфаркты
  - B. анафилактикалық шок
  - C. өкпе артериясының тромбоэмболиясы
  - D. септикалық шок
  - E. бас миының ісінуі
3. Анафилактикалық шок кезінде тандау препараты болып табылады:
  - A. адреналин
  - B. антигистаминді препараттар
  - C. антибиотиктер
  - D. гормондар
  - E. кальций хлориді
4. Анафилактикалық шоктың өте тез дамиды формасына тән:
  - A. баяу даму, коллаптоидтық жағдай
  - B. гемодинамиканың айқын емес бұзылуы, науқастың есі анық
  - C. қарқынды даму, коллаптоидтық жағдай
  - D. бронхоспазм ұстамалары, терінің бозаруы, АҚ 80/40 мм с.б.б.
  - E. беттің, тілдің ісінуі, АҚ төмендеуі, тахикардия
5. Анафилактикалық шоктың формаларына жатпайды:
  - A. гемодинамикалық
  - B. асфиксиялық
  - C. абдоминальді
  - D. жұқпалы
  - E. типтік
6. Анафилактикалық шок кезінде адреналиннің бастапқы дозасы ... мл құрайды.
  - A. 1
  - B. 2
  - C. 3
  - D. 1,5
  - E. 0,5
7. Анафилактикалық шок кезінде преднизолонның есептік дозасы ... мг / кг құрайды.
  - A. 0,5
  - B. 0,1
  - C. 1
  - D. 5
  - E. 2
8. Трансфузияны бастағаннан 15 минуттан кейін науқаста енгізу, қалтырау, бастың ауруы, іштегі ауырсыну, АҚ-ның күрт төмендеуі, тахикардия пайда болды, науқаста дамыған асқыну болып табылады:
  - A. ауалы эмболия
  - B. анафилактикалық шок
  - C. гиперкалиемия
  - D. жедел миокард инфаркты
  - E. геморрагиялық шок
9. Анафилактикалық шок кезінде өмірге тікелей қауіп төндіреді:
  - A. жоғары тыныс жолдары өткізгіштігінің бұзылысы

|  |   |  |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ       | <br><b>SKMA</b><br>-1979- | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы  |   | 044-57/19 ( )  |
| Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша оқытушыларға арналған әдістемелік нұсқаулар |   | 8 беттің ббети   |

- B. жұтудың бұзылысы
  - C. артериальді гипертензия
  - D. терілік бөртпелер
  - E. іштің ауырсынуы
10. Анафилактикалық шоктың барлық формаларына тән:
- A. таралған құрысулар
  - B. айқын гемодинамикалық бұзылыстар
  - C. көмейдің ісінуі
  - D. терілік бөртпелер
  - E. абдоминальді ауырсынулық синдром

### 11. Орындауды бағалау критерийлері:

**Орындалды:** Клиникалық машықтарға сай студент 10 қадамдық іс- әрекеттерді орындады. Ес- түссіз жатқан науқастың жағдайын дұрыс бағалады және шұғыл көмекті толық жүргізді. Жүргізілген шаралардың нәтижелілігін дұрыс бағалады.

**Жартылай орындалды:** Клиникалық машықтарға сай студент 10 қадамдық іс- әрекеттердің 5-6 қадамын орындады. Ес- түссіз жатқан науқастың жағдайын толық бағаламады және шұғыл көмекті толық емес жүргізді. Жүргізілген шаралардың нәтижелілігін дұрыс анықтамады.

**Орындалмады:** Клиникалық машықтарға сай студент 10 қадамдық іс- әрекеттерді орындамады. Ес- түссіз жатқан науқастың жағдайын дұрыс бағалай алмады және шұғыл көмек көрсете алмады. Жүргізілген шаралардың нәтижелілігін бағалаған жоқ.

### 12. Әдебиеттер:

#### Негізгі:

1. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2021-2024 годы
2. Приказ МЗ РК от 3 июля 2017 года № 450 «Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан».
3. Верткин А., Свешников К. Руководство по скорой медицинской помощи. Москва. - Издательство Э. – 2017. – 560 с.
4. Неотложная помощь в терапевтической клинике. Под ред. А.В. Гордиенко. – СпецЛит. – 2017. – 229 с.
5. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / В. В. Руксин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 255 с
6. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации. Под ред. С.Ф. Багненко. - ГЭОТАР-Медиа. – 2018. – 896 с.

|   |  |  |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ           |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы   |  | 044-57/19 ( )<br>8 беттің 7беті  |
| Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша<br>оқытушыларға арналған әдістемелік нұсқаулар |  |  |

**Қосымша:**

1. Неотложная кардиология. Под ред. П.П. Огурцова, В.Е. Дворникова. - ГЭОТАР-Медиа. – 2016. – 272 с.
2. Клинический протокол диагностики и лечения «Внезапная смерть». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг МЗиСР РК от «23» июня 2016 года. Протокол №5.
3. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред.: С.Ф. Багненко. - М.: [б. и.], 2015. -871 с.
4. Неотложная помощь у детей: справочник: пер. с нем. / - М. : Медпресс-информ, 2014.

**13. Бағалауға арналған материалдар бойынша дұрыс жауаптар эталоны:**

|           |          |
|-----------|----------|
| <b>1</b>  | <b>Д</b> |
| <b>2</b>  | <b>В</b> |
| <b>3</b>  | <b>А</b> |
| <b>4</b>  | <b>С</b> |
| <b>5</b>  | <b>Д</b> |
| <b>6</b>  | <b>Е</b> |
| <b>7</b>  | <b>Е</b> |
| <b>8</b>  | <b>В</b> |
| <b>9</b>  | <b>А</b> |
| <b>10</b> | <b>В</b> |

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

«Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы

044-57/19 ( )

Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша  
оқытушыларға арналған әдістемелік нұсқаулар

8 беттің 8беті