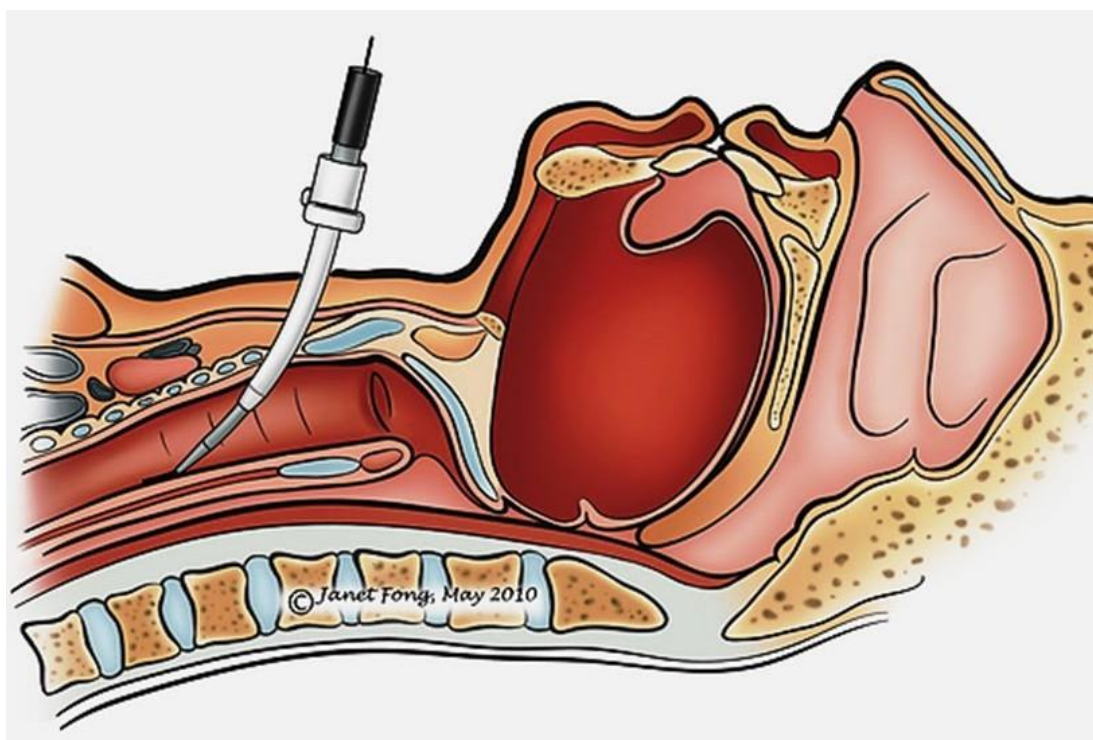


Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша студенттерге арналған әдістемелік нұсқаулар

(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.





«Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы

044-57/19 ()

Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша студенттерге арналған әдістемелік нұсқаулар

5 беттің 2беті

Кафедра мәжілісінде қарастырылған.

Нағтама № 4 « 28 » 11 2022 ж.

Кафедра меңгерушісі, м.ғ.к., доцент  Сейдікметова А.А.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы		044-57/19 ()
Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша студенттерге арналған әдістемелік нұсқаулар		5 беттің 3беті

1. Клиникалық дағды аталуы: Коникотомия жасау.

2. Оқыту мақсаты: Жедел тыныс жетіспеушілігі кезінде алғашқы дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсету дағдыларын бекіту.

3. Дағдыны игеруге арналған қажетті теориялық білімдер:

Базалық білімі бойынша:

- жіті тыныс жетіспеушілігінен болатын қайғылы оқиғалар;
- бронх және жүрек демікпесі ұстамаларының жаршылары, ерекшеленетін белгілері;
- шынайы және жалған парингопазм себептері мен белгілері;
- ӨЖЖ дің «ауыздан ауызға» немесе «ауыздан мұрынға» тәсілдерін және жүректі тікелей емес массаж жасаудың техникасы;
- ауа өткізгіш түтікшесін қою техникасы;
- крикоконитомияны орындау техникасы;
- небулайзер аппаратын бронх демікпесі ұстамасын басу мақсатында қолдану;
- науқастың жасына және дене бітіміне байланысты Геймлих әдісін орындау техникасы;
- жіті тыныс жетіспеушілігі кезінде қолданылатын дәрілік заттар және оларды науқасқа қолдану әдістері

Қажетті клиникалық дағдылар:

- тыныс алу жолдарындағы бөгде затты шығару әдістерін үйрену;
- коникотомия техникасын үйрену;
- клиникалық жағдайдың күрт өзгеруіне байланысты тактиканы үйрену;

4. Тренажер, симулятор, манекен, моделдер тізімі: коникотомия дағдыларын үйренуге арналған тренажер.

5. Медициналық құралдар мен жабдықтар тізімі: медициналық қолғап, 70%-ды спирттік ерітінді, 0,25%-ды 5 мл новокаин ерітіндісі, шприц, Труссо кеңейткіші, трахеостомиялық канюля, коникотомиялық ине, скальпель, қайшы, пинцет, бинттер (орташа), медициналық мақта, қолданылған заттарға арналған пакет.

6. Дағдыны орындау алгоритмі

№	Қадамдық әрекеттер	Орындалуы		
		Иә	Жоқ	Ескерту
1	Науқасты горизонталды қалыпқа келтіру. Жауырын астына валикті орналастыру. Басты максималды артқа қарай шалқайту.			
2	Қажетті құрал-жабдықтарды дайындау: медициналық қолғап, 70%-ды спирттік ерітінді, 0,25%-ды 5 мл новокаин ерітіндісі, шприц, Труссо кеңейткіші, трахеостомиялық канюля, скальпель, қайшы, пинцет, бинттер (орташа), медициналық мақта, қолданылған материалға арналған пакет. Зарарсыздандырылған қолғап кию.			
3	Мойынның алдыңғы беткейін 70%-ды спирттік ерітіндіге батырылған зарарсыздандырылған			



	тампонмен пинцет көмегімен өңдеу. Мойынның алдыңғы беткей терісінің 0,25% новокаин ерітіндісімен, жүргізілетін тілім бойынша (қалқанша шеміршегі және сақина тәрізді шеміршектің арасында) инфильтративті анестезиясын жүргізу.			
4	Қалқанша және сақина тәрізді шеміршектерінің арасында конус тәрізді байламды (мембрананы) пальпациялау – ол үшін қалқанша шеміршегін (ер кісілерде) сипап тауып ортаңғы сызық бойымен төмен қарай түсу. Келесі шығыңқы томпаю – сақина пішіні тәріздес сақина тәрізді шеміршек болып табылады.			
5	Кеңірдектің артқы қабырғасының перфорациясын болдырмау үшін бір қолмен скальпель ұшынан 2 см жоғары жерден ұстау. Мойынның ортаңғы сызығы бойымен тері және тері асты жасұнығының тігінен тілімін (1 см) жасау.			
6	Конус тәрізді байламмен жабылған қалқанша және сақина тәрізді шеміршектерінің арасындағы қуысты пальпациялап, оны скальпель ұшымен тілу.			
7	Жара (тілім) шеттерін Труссо кеңейткішімен кеңейту.			
8	Трахеостомиялық канюля енгізу. Канюля қалпын бағалау. Канюляның тұрақты қалпы іс-шараны дұрыс жүргізгендігін көрсетеді.			
9	Өкпенің дұрыс желдетілуін тыныс қозғалыстары кезінде канюля арқылы ауаның ысқырықты кіруі және шығуы бойынша бағалау.			
10	Трахеостомиялық канюля қалқан саңылауы арқылы өткізілген екі дәке таңғышты мойынды айналдыра жүргізе отырып канюляны бекіту. Олар мойынның бүйірлік беткейінде өзара байланады. Асептикалық таңғыш салу.			

7. Тапсырмалар:

- Коникотомия жасау орнын анықтау.
- Коникотомия жасау.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі» кафедрасы Тәжірибелік дағдылар орталығында клиникалық дағдыларды оқыту бойынша студенттерге арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/19 () 5 беттің 5беті

8. Әдебиеттер:

Негізгі:

1. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсалық» 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.

Қосымша:

1. Клинический протокол диагностики и лечения «Асфиксия». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг МЗ РК от «23» июня 2016 года. Протокол №5.
2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред.: С.Ф. Багненко. - М.: [б. и.], 2015. -871 с.
3. Неотложная помощь у детей: справочник: пер. с нем. / - М. : Медпресс-информ, 2014.