

**«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ жанындағы
медицина колледжі**

ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚҚА АРНАЛҒАН ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ

Мамандық: 09130100 «Мейіргер ісі»

Біліктілік: 5AB09130101 «Мейіргер ісінің қолданбалы бакалавры»

Оқу түрі: күндізгі

Оқытудың нормативтік мерзімі: 1 жыл 6 ай

Циклдар мен пәндер индексі: АП 03

Курс: 1

Семестр: 1

Пән: «Шұғыл мейіргерлік күтім»

Бақылау түрі: Емтихан

Жалпы еңбек сыйымдылығы сағат/кредиттер КЗ: 72/3

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық	№72/11 () 24 беттің 2 беті

Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық «Шұғыл көмек» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы негізінде құрастырылып, кафедра мәжілісінде бекітілді.

Хаттама № 1 «27» 08 2024 ж.

Кафедра меңгерушісі м.ғ.м.  Серикова Б.Д.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 3 беті

1 - сабақ

1. 1 Тақырыбы: Науқастың медициналық құжаттамасы.

2. Мақсаты: Алғашқы көмек көрсетудің негізгі шараларын, принциптерін үйрету. Ауруханаға дейін зерттеу әдістерін, клиникалық зерттеу және диагностикалау әдістерімен таныстырып, үйрету.

3. Студент білуі тиіс:

- Алғашқы көмек көрсетудің негізгі шараларын, принциптерін үйренеді. Ауруханаға дейін зерттеу әдістерін, клиникалық зерттеу және диагностикалау әдістерін үйренеді.

Студент істей білуі тиіс:

- Алғашқы көмек көрсетудің негізгі шараларын, принциптерін.
- Ауруханаға дейін зерттеу әдістерін, клиникалық зерттеу және диагностикалау әдістерін.

4. Негізгі сұрақтар:

- Науқастың медициналық құжаттамасы.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

1. Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.
2. Кіші топтармен жұмыс істеу.
3. ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиялық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.
4. Ситуациялық есептерді шешу.
5. Тақырып бойынша тестерді шешу.
6. **Әдебиеттер:** соңғы бетті қараңыз.

7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

1. Науқастың жүрек соғуы, тамыр соғысы анықталмайды, тынысы жоқ, көз қарашығының жарыққа реакциясы жоқ, көздің мөлдір қабықтары бұлыңғыр. Бұл ... жағдайының белгісі

- A. биологиялық өлім
- B. клиникалық өлім
- C. агональдық сатысы
- D. предоганальдық сатысы
- E. терминальдық үзіліс

2. Кенеттен естен тану, тыныс алудың тоқтауы, тер тусінің өзгеруі, ірі артериялардың тамыр соғысы анықталмайды, көз қарашығы кеңейген...жағдайына тән белгі.

- A. клиникалық өлім
- B. биологиялық өлім
- C. агональдық сатысы
- D. предоганальдық сатысы
- E. терминальдық сатысы

3. Асқазанан қан кеткенде *жасалынбайды*:

- A. асқазанды жуу
- B. дәрігерді шақыру
- C. төсектің аяқ жағын көтеру
- D. асқазан тусына мұз қою
- E. науқасқа тыныштық беру

4. Өкпе ісіну кезіндегі бірінші көмекке *жатпайтын* шара:

- A. қақырық шығаратын дәрілік заттарды қабылдау
- B. тіл астына нитроглицеринді қабылдау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 4 беті

- С. аяқ көк тамырларына бұрауларды салу
- D. көбік басқышпен оксигенотерапия жүргізу
- E. зәр шығаратын дәрілік заттарды енгізу
5. Стенокардия ұстамасына *тән емес* белгі:
- A. демді алғанда ауру сезімінің ұлғаюы
- B. төс арқасындағы ауру сезімі
- C. стрестен кейінгі ауру сезімінің пайда болуы
- D. сол жақ сүйекке ауру сезімінің берілуі
- E. басып ауратын ауру сезімі
6. Талуда қай іс-әрекет жасалмайды:
- A. төсектің бас жағын жоғарлату
- B. науқасты қысып тұрған киімнен босату
- C. төсектің бас жағын төмендету
- D. науқастың бетіне салқын су шашу
- E. науқасты таза ауамен қамтамасыз ету
7. Дәрі дәрмекті ... тәсілімен енгізгенде анафилактикалық шоктың тез ағымды түрі дамиды.
- A. көк тамырлық инъекция
- B. пероральды
- C. тері астылық инъекция
- D. тері ішілік инъекция
- E. бұлшық етке
8. Геймлих әдісін қолданады:
- A. тыныс жолдарында бөгде зат болған кезде
- B. тырысулар кезінде
- C. бас миы ісінген кезде
- D. мұрын қуысында бөгде зат болғанда
- E. түрлі жарақаттану кезінде
9. Жасанды дем беру кезінде науқастың басын шалқайту:
- A. тыныс жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру үшін
- B. реаниматорға ыңғайлы болу үшін
- C. дәрігермен науқастың арасында гермитизация болмауы
- D. қан айналымын дұрыстауға жағдай жасау үшін
- E. науқасқа ыңғайлы жағдай жасау үшін
10. Жасанды желдетудің дұрыстығын көрсететін белгілері:
- A. кеуде қуысының кеңейуі
- B. ұрттың томпайуы
- C. көз қарашығының кеңейуі
- D. кеуде қуысының тарылуы
- E. тамыр соғысының болуы

Ситуациялық мәселелер:

1. Науқас 20 жаста, аурухананың қабылдау бөліміне ес-түссіз жеткізілді. Анасының айтуынша, 5 жастан бастап қант диабетімен ауырады, тәулігіне 22 бірлік инсулин алады. Екі күн серуенге шығуына байланысты, инсулин салынбаған. Үйге оралғанда әлсіздікке, ұйқышылдыққа, шөлдеуге, тәбеттің жоғалуына шағымданды. Кешке есінен танып қалды.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы	№72/11 ()	
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық	24 беттің 5 беті	

Объективті: тері құрғақ, көз қарашығы тарылған, жарыққа реакция жоқ, көз алмасының тонусы төмендейді, жүрегі соққысы минутына 90, қан қысымы 90/60 мм рт.ст. ст., ауызынан ацетонның иісі шығады. Науқастың жағдайын анықтаңыз және негіздеңіз.

2- сабақ

1.Тақырыбы: Жедел тыныс жетіспеушілігі кезінде алғашқы көмек көрсету алгоритмдері. Жедел жүрек жетіспеушілігі кезіндегі дәрігерге дейінгі шұғыл көмек.

2. Мақсаты: Жедел тыныс жетіспеушілігі кезіндегі алғашқы көмекті оқыту. Жедел жүрек жетіспеушілігі кезіндегі дәрігерге дейінгі шұғыл көмекті үйрету.

3.Студент білуі тиіс:

- Студенттерге алғашқы дәрігерге дейінгі көмек көрсету алгоритмдерін үйрету.

Студент істей білуі тиіс:

- Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек көрсету алгоритмдерінің негіздерін.

4. Негізгі сұрақтар:

- Алғашқы мейіргерлік көмек.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

1.Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.

2.Кіші топтармен жұмыс істеу.

3.ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиалық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.

4.Ситуациялық есептерді шешу.

5.Тақырып бойынша тестерді шешу.

6.Әдебиеттер: соңғы бетті қараңыз.

7. Бакылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

1.Жүрек-қан тамырлары жүйесінің зақымдануының симптомы:

А. ентігу

В. қызба

С. құрғақ жөтел

Д. ылғалды жөтел

Е. эпигастрийде ауырсыну

2.Гипертониялық криз, жіті сол жақ қарыншаның жеткіліксіздігі бар кезде, қолданылатын дәрілік зат ...

А. нитроглицерин

В. лазикс

С. дроперидол

Д. баралгин

Е. атропин

3.Бронхиалды демікпенің шабуыл кезінде пайдаланылатындәрілік зат:

А. сальбутамол небулайзер арқылы

В. анальгин

С. баралгин

Д. лазикс

Е. морфин

4.Миокард инфаркті ауыру шабуыл жеңілдету үшінпайдаланылады...

А. промедол, морфин

В. баралгин, но-шпа

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 6 беті

- С. аспирин, парацетамо
 D. седуксен, диазепам
 E. кордиамин, кофеин
5. Қақырықты бактериологиялық сараптама жүргізу үшін ... жинайды
 A. стерильді ыдысқа
 B. бұрандалы қақпағы бар таза ыдысқа
 C. қалталы түкірік тастайтын ыдысқа
 D. дәкеге
 E. майлыққа
6. Несептің жалпы талдау кезінде анықталатын көрсеткіштерінің бірі:
 A. түсін
 B. фильтрация
 C. 1 мл цилиндрлер саны
 D. 1 л эритроциттердің саны
 E. бір күні жоғалған ақуыздың сомасы
7. Колоноскопияға дайындық:
 A. тазартқыш клизма
 B. асқазанды шаю
 C. hydrocolonotherapy
 D. клизмаларын сифон
 E. бариймен тік ішектің қоспасымен толтыру
8. Бронхиалды демікпе кезінде қақырықтың көрінісі:
 A. шыны сипаты
 B. іріңді
 C. үлкен саны
 D. жаман иісі
 E. шамалы қақырық
9. Гликемияны анықтау үшін портативті глюкометрмен қанды ... алады.
 A. қол саусағын капиллярынан
 B. v. ulnae
 C. v. radialis
 D. аяқ саусағын капиллярынан
 E. femoris
10. № 5 диетаны ... ауратын науқастарға тағайындайды.
 A. өт ағзалары
 B. бүйрек ағзалары
 C. артериальді гипертензиямен
 D. семіздікпен
 E. қант диабетпен

Ситуациялық мәселелер:

1. Облыстық аурухананың терапевтік бөліміне 50 жастағы науқас қатты бас ауруы, құсу, шағымдармен келді. Жағдайдың нашарлауы стресстік жағдаймен байланысты. Объективті: жағдайы ауыр, пульсі 100 уд.мин., ырғақты, кернеулі, қан қысымы 220/110 мм рт. ст. Науқастың жағдайын анықтаңыз және негіздеңіз.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 7 беті

3- сабақ

1. Тақырыбы: Терминальды жағдайлар: сатылары, клиникалық диагностикасы, науқас жағдайының ауырлығын бағалау критеріі. Жүректің кенеттен тоқтауы. Жүрек-өкпе реанимациялық тәсілдері.

2. Мақсаты: Терминальды жағдайларда науқастың жағдайын бағалауды, жіті жүрек қан тамыр жетіспеушілігінің негізгі симптомдарын айқындауды, автоматтық жағдайға дейінгі деңгейде ЖӨР дағдыларын меңгеруді үйрену. Коматозды жағдайлардың себептері және көріністерімен танысу, науқасты немесе жәбірленушіні емдеу мекемесіне тасымалдауды дұрыс ұйымдастыруды үйрену.

3. Студент білуі тиіс:

- Терминальды жағдайларда науқастың жағдайын бағалауды, жіті жүрек қан тамыр жетіспеушілігінің негізгі симптомдарын айқындауды, автоматтық жағдайға дейінгі деңгейде ЖӨР дағдыларын меңгеруі тиіс.

Студент істей білуі тиіс:

- Терминальды жағдайларда науқастың жағдайын бағалауды, жіті жүрек қан тамыр жетіспеушілігінің негізгі симптомдарын айқындауды, автоматтық жағдайға дейінгі деңгейде ЖӨР дағдыларын.

4. Негізгі сұрақтар:

- Сафардың үштік әдісін орындау техникасы.
- «Ауыздан ауызға» әдісі бойынша өкпені жасанды желдендіру (ӨЖЖ) және жүрекке тікелей емес массаж жасау техникасы.
- Жоғарғы тыныс жолдарының өткізбеушілігі кезінде крикокониотомия жасау техникасы.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

1. Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.
2. Кіші топтармен жұмыс істеу.
3. ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиялық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.
4. Ситуациялық есептерді шешу.
5. Тақырып бойынша тестерді шешу.

6. Әдебиеттер: соңғы бетті қараңыз.

7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

1. Науқастарды тасымалдау түрлері:

- A) 6
- B) 3
- C) 1
- D) 5
- E) 7

2. Ағзаның биомеханигі білу керек.

- A) Нарықта Табысқа Жетуге Бағытталған
- B) Қамқоршыларда Жарақаттың Болмауы
- C) Ұйымдастырушылық Қасиеттерді Дамыту Үшін
- D) Стратегиялық Жоспар

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 8 беті

3.Бас Пен Беттің Алдыңғы Бетінің Жарақаттары Бар Науқас... Біз Формада Тасымалдаймыз.

- A) Шалқасынан Жатқанда
- B) Отыру, Бұл Мерзімді Қолдау
- C) Шалқасынан Жату Жағдайы
- D) Тұрақты Қабырғамен Жатқан Позиция

4. Баспалдақпен Көтерілу Кезінде ... Біз Формада Тасымалдаймыз.

- A) Төмен Қаратып
- B) Басы Жоғары
- C) Тізбектей
- D) Көлденең

5. Биомеханика Ғылымының Негізін Қалаушы:

- A) Леонардо Да Винчи
- B) Мессин
- C) Гален
- D) Аристотель

6. Омыртқа Зақымданған Науқас ... Біз Формада Тасымалдаймыз.

- A) Шалқасынан Жатқанда
- B) Отыру, Бұл Мерзімді Қолдау
- C) Шалқасынан Жату Жағдайы
- D) Тұрақты Қабырғамен Жатқан Позиция

7. Кеуде Жарақаты Бар Науқас ... Біз Формада Тасымалдаймыз

- A) Шалқасынан Жатқанда
- B) Жартылай Отыратын Күйде
- C) Шалқасынан Жату Жағдайы
- D) Тұрақты Қабырғамен Жатқан Позиция

8. Қабырға Сынған Науқас... Біз Формада Тасымалдаймыз

- A) Шалқасынан Жатқанда
- B) Жартылай Отыратын Күйде
- C) Шалқасынан Жату Жағдайы
- D) Тұрақты Қабырғамен Жатқан Позиция

9. Жамбас Сүйектері Сынған Науқас... Біз Формада Тасымалдаймыз

- A) Шалқасынан Жатқанда
- B) Жартылай Отыратын Күйде
- C) Шалқасынан Жатқанда
- D) Тұрақты Қабырғамен Жатқан Позиция

10. Қол Жарақаты Бар Науқас ... Біз Формада Тасымалдаймыз

- A) Шалқасынан Жатқанда
- B) Жартылай Отыратын Күйде
- C) Отыру Күйінде
- D) Тұрақты Қабырғамен Жатқан Позиция

Ситуациялық есеп:

1. Көшеде өмір сүру белгілері жоқ адам табылды: есі жоқ, кеуде қуысының қимылы байқалмайды, ұйқы артериясында пульс сезілмейді, жүрек тондары естілмейді. Адамның тірі екенін қалай дәлелдеуге болады? Мұндай жағдайда қандай іс-шаралар атқару керек?
2. Аурухананың қабылдау бөліміне жол апатынан жарақат алған науқасты толық ес-түссіз жағдайда жеткізді. Мейірбикенің іс-әрекеті қандай болмақ?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы	№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық	24 беттің 9 беті

4- сабақ

1.Тақырыбы: Жарақаттар (ашық, жабық). Жарақаттар, олардың классификациясы. Жарақаттанған кездегі алғашқы жәрдем.

2. Мақсаты: Жараларды дифдиагностикалауды және бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсетуді үйрену. Жаралардың негізгі түрлерімен, олардың алдын алу шараларымен және бұндай науқастардың күтім ерекшеліктерімен танысу. Таңып байлауды, дененің барлық бөліктеріне таңғыш қоюды, буын шығуының және сынақтардың клиникалық симптомдарын анықтауды, жәбірленушіні транспорттық иммобилизациялауды үйрену. Жарақаттың пайда болу механизмімен танысу. Түрлі жарақат жағдайларының дифдиагностикасын және жәбірленушіге бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету ережелерін үйрену.

3. Студент білуі тиіс:

- Жараларды дифдиагностикалауды және бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсетуді үйрену. Жаралардың негізгі түрлерімен, олардың алдын алу шараларымен және бұндай науқастардың күтім ерекшеліктерімен танысу.

Студент істей білуі тиіс:

- Таңып байлауды, дененің барлық бөліктеріне таңғыш қоюды, буын шығуының және сынақтардың клиникалық симптомдарын анықтауды, жәбірленушіні транспорттық иммобилизациялауды білуі тиіс.

4.Негізгі сұрақтар:

- Жарақаттың жіктелуі.
- Жарақаттың түрлері.
- Түрлі жаралардың клиникалық сипаттамасы.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

- 1.Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.
- 2.Кіші топтармен жұмыс істеу.
- 3.ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиалық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.
- 4.Ситуациялық есептерді шешу.
- 5.Тақырып бойынша тестерді шешу.

6. Әдебиеттер: Соңғы бетті қараңыз.

7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

1.Ринит кезінде ... жергілікті қолданылады.

- A. нафтизин
- B. норадреналин
- C. анаприлин
- D. сальбутамол
- E. фурасемид

2.Темір жетіспеушілік анемияны ... емдейді.

- A. темір препараттарымен
- B. цитостатиктермен
- C. антигистаминді препараттарымен
- D. бета-блокаторларымен
- E. антибиотиктермен

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 10 беті

3. Ацетилсалицил қышқылын қолданған кезінде... асқинуы болу мүмкін.

- A. асқазан шырышын жарасы
- B. остеопороз
- C. демікпе
- D. гипергликемия
- E. гипертермия

4. Ең айқын ұйықтататын әсер тудыратын антигистаминді препарат:

- A. димедрол
- B. диазолин
- C. фенкарол
- D. супрастин
- E. пипольфен

5. Қант диабет кезінде науқастың зәрінде ... көп мөлшерде болады.

- A. глюкоза
- B. ақуыз
- C. лейкоциттер
- D. эритроциттер
- E. эпителий

6. ЖҚТБ-ның алдын алу жұмысының негізгі бағыттары:

1. тұрғындарды ақпараттау 2. вакцинация 3. АИТВ науқастарды бақылау 4. емдік мекемелерде ЖҚТБ-ні алдыналу 5. АИТВ-жұқтырған оқшаулау

- A. 1, 3, 4
- B. 1, 2, 5
- C. 2, 3, 4
- D. 3, 4, 5
- E. 2, 4, 5

7. Антитоксикалық іркіт... емдеу үшін арналған.

- A. дифтерияны
- B. менингококты инфекцияны
- C. рожаны
- D. сүзекті
- E. сальмонеллезды

8. Дизентерия анықтау үшін ең тиімді әдісі...

- A. нәжістің бактериологиялық зерттеу
- B. ректороманоскопия
- C. нәжістің биохимиялық зерттеу
- D. пассивті гемагглютинация
- E. зәрдің жалпы анализі

9. Менингит анықтау үшін ең тиімді әдісі...

- A. ликворды зерттеу
- B. ЭКГ
- C. ангиография
- D. рентгенодиагностика
- E. ЭЭГ

10. Зәрде қантты анықтау үшін... жеткізу керек.

- A. тәулік бойы зәр жинау, күнделікті диурездің бойынша зәрзертханалық 200 мл
- B. тәулік бойы зәр жинау, күнделікті диурезді толық зертханаға
- C. тәулік бойы зәр жинау, күнделікті диурездің 1 литрдің зертханаға

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 11 беті

- D. зертханаға 10 сағат бойы жинаған зәрді
 E. зертханаға 3 сағат бойы жинаған зәрді

Ситуациялық есеп:

1. Науқастың оң аяғының башпайларына кірпіш түсіп кетті, соның нәтижесінде езілген жарақат пайда болды, жарақаттың беті қанталауда. Науқаста қан кетудің қай түрі? Бұл қан кетуді қалай тоқтатуға болады?

5- сабақ

1.Тақырыбы: Қан кету. Қан кету олардың түрлері. Қан кету кезіндегі алғашқы көмек.

2.Мақсаты: Қан кетудің түрлерін, жасырын іштен қан кету симптомдарын анықтауды, қан жоғалтудың ауқымдылығын анықтауды үйрену. Сырттай қан кету кездерінде қан тоқтату түрлерімен және мұрынды тығындау техникасымен танысу.

3. Студент білуі керек:

- Қан кетудің түрлерін, жасырын іштен қан кету симптомдарын анықтауды, қан жоғалтудың ауқымдылығын анықтауды үйрену.

Студент істей білуі керек:

- Сырттай қан кету кездерінде қан тоқтату түрлерін және мұрынды тығындау техникасын істей білуі тиіс.

4.Негізгі сұрақтар:

- Қан кетудің жіктелуі.
- Қан жоғалтудың жалпы белгілері.
- Артериалды, көктамырлы, капиллярлы және аралас қан кетулердің негізгі белгілері.
- Қан кету кезіндегі алғашқы көмек.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

- 1.Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.
- 2.Кіші топтармен жұмыс істеу.
- 3.ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиалық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.
- 4.Ситуациялық есептерді шешу.
- 5.Тақырып бойынша тестерді шешу.

6.Әдебиеттер: Соңғы бетті қараңыз.

7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

- 1.Аэрозольмен емдеу кезінде қолданылатын дозаланған ингалиатор – бұл ...
 - A. спейсер
 - B. тілұстауышы
 - C. ауаөткізуші
 - D. воздуховод
 - E. интубациялық түтік
- 2.Асқазанды рентгенологиялық зерттеу үшін контрастты затты ... енгізеді.
 - A. per os
 - B. тер астына
 - C. тер ішіне
 - D. тік ішекке
 - E. мұрын арқылы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 12 беті

3. Міндетті түрде науқастың аш қарынға... рентгеноскопиясын өткізеді.
- асқазан
 - тік ішек
 - бүйрек
 - тоқ ішек
 - өкпе
4. ... зерттеу әдісін алдында мейірбике науқасқа йодқасынама жасайды.
- Урография
 - Ирригография
 - Флюорография
 - Бронхография
 - Рентгенография
5. Іш қуысын зерттеу үшін науқастың рационынан 3 күналдын ала ... өнімдеріне тиім салынады.
- сүт, жеміс-жидектер, көкөністер
 - қарақұмық, қызанақ, анар
 - ет, балық, консервті тағам
 - жұмыртқа, ақ нан, тәттілер
 - қара нан, анар, ет
6. Сүйек сынғанын абсолютті белгісі:
- сүйек тарының патологиялық ұтқырлығы
 - ісіну
 - жұмсақ тіндердің деформациясы
 - бірлескен деформациясы
 - қабынуы
7. Адсорбенттерді әсері:
- детоксикацияға жәрдемдесу
 - интеллекті ынталандыру
 - сілекейді шектеу
 - асқазан сілекейін шектеу
 - қабынуы
8. Спецификалық гормональді түзету үшін арнайы ...
- гормон қабылданады.
 - жыныс және тиреоидті
 - пролактин және мелатропин
 - меланин және инсулин тиреоидті
 - өсу гормоны және пролактин
 - және өсу гормоны және мелатропин
9. Дамыған мемлекеттерде тамақтарды реттеу үшін оларға ... қосады.
- теңіз өсімдіктер, көк шай
 - қара шай, құлпынай
 - кофе, қара шай
 - соя, көк шай
 - қара шай, көк шай
10. Сифонды клизма қою үшін көрсеткіш:
- тоқ ішектің қоршау
 - диарея

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 13 беті

- C. анасарка
- D. атония
- E. метеоризм

Ситуациялық есеп:

1. Терапия бөлімшесінде жатқан науқасты кенеттен қан кету ашылды: аузынан, жөтелген кезде көбікті алқызыл түсті қан ағады. Науқаста қан кетудің қай түрі? Медбике дәрігерге дейінгі жедел жәрдемді қалай жасау керек?

6- сабақ

1.Тақырыбы: Десмургия және көліктік иммобилизация.

2.Мақсаты: Десмургия және көліктік иммобилизацияны студенттерге үйрету.

3. Студент білуі тиіс:

- Десмургия және көліктік иммобилизацияны толық білуі.

Студент істей білуі тиіс:

- Таңғыштарды салуды, түрлерін ажырата білуі тиіс.

4.Негізгі сұрақтар:

- Десмургия дегеніміз не?
- Таңғыштың түрлері.
- Иммобилизация түсінігі.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

1.Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.

2.Кіші топтармен жұмыс істеу.

3.ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиалық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.

4.Ситуациялық есептерді шешу.

5.Тақырып бойынша тестерді шешу.

6.Әдебиеттер: соңғы бетті қараңыз.

7. Бақылау (тесттер, есептер және басқалар)

Тесттер:

1.Үсік кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету барысында ... тыйым салынады.

- A. үсік шалған жерді қармен ысқылауға
- B. жылуды біртіндеп 40°C жоғарылатып пайдалануға
- C. су киімдерін құрғақ киімдермен алмастыруға
- D. аяқ-қолдарын белсенді жылытуға
- E. ыстық шәй беруге

2.Тоңып қалған жәбірленушіге бірінші медициналық көмек көрсету кезінде ... дұрыс іс-әрекет деп саналады.

- A. ваннада судың температурасын 20 °C –тан бастап біртіндеп жоғарылата отырып жылыту
- B. ішінде 40 °C-тан жоғары температурадағы су бар жылытқыш қалтаны қою арқылы жылыту
- C. жәбірленушінің үсіп қалған жерлерін қармен ысқылау
- D. қыздыру мақсатында алкогольді ұсыну
- E. жәбірленушінің үсіп қалған жерлерін спиртпен ысқылау

3.Міндетті түрде науқастың аш қарынға...рентгеноскопиясын өткізеді.

- A асқазан

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 14 беті

- В тік ішек
 С бүйрек
 D тоқ ішек
 E өкпе
- 4.... зерттеу әдісін алдында мейірбике науқасқа йодкасынама жасайды.
 A Урография
 B Ирригография
 C Флюорография
 D Бронхография
 E Рентгенография
- 5.Іш қуысын зерттеу үшін науқастың рационьнан 3 күналдын ала ... өнімдеріне тиім салынады.
 A сүт, жеміс-жидектер, көкөністер
 B қарақұмық, қызанақ, анар
 C ет, балық, консервті тағам
 D жұмыртқа, ақ нан, тәттілер
 E қара нан, анар, ет
- 6.Сүйек сынғанын абсолютті белгісі:
 A сүйек тарының патологиялық ұтқырлығы
 B ісіну
 C жұмсақ тіндердің деформациясы
 D бірлескен деформациясы
 E қабынуы
- 7.Адсорбенттерді әсері:
 A детоксикацияға жәрдемдесу
 B интеллекті ынталандыру
 C сілекейді шектеу
 D асқазан сілекейін шектеу
 E қабынуы
- 8.Спецификалық гормональдітүзету үшін арнайы ...
 A гормон қабылданады.
 B жыныс және тиреоидті
 C пролактин және мелатропин
 D меланин және инсулин тиреоидті
 E өсу гормоны және пролактин және өсу гормоны және мелатропин
- 9.Дамыған мемлекеттерде тамақтарды реттеу үшін оларға ... қосады.
 A теңіз өсімдіктер, көк шай
 B қара шай, құлпынай
 C кофе, қара шай
 D соя, көк шай
 E қара шай, көк шай
- 10.Сифонды клизма қою үшін көрсеткіш:
 A тоқ ішектің қоршау
 B диарея
 C анасарка
 D атония
 E метеоризм

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 15 беті

Ситуациялық есеп:

1. Науқасты ара шаққан соң мейірбике шақырды. Науқаста ауырсыну, тістеу орнында жану, тыныс алудың қиындауы, әлсіздік, жүрек айнуы, беттің ісінуі байқалды. Объективті: жағдайы орташа ауыр. Көз саңылаулары тар. Қызбасы 39°C, пульс 96 уд/мин, ырғақты, АД 130/80 мм рт.ст., ТЖ. 22 мин. Науқастың жағдайын анықтаңыз және негіздеңіз.

7- сабақ

1.Тақырыбы: Күю және үсу кезіндегі алғашқы көмек көрсету алгоритмдері.

2.Мақсаты: Күю және үсу кезінде дәрігерге дейінгі алғашқы көмекті үйрету.

3. Студент білуі тиіс:

- Күю және үсу кезіндегі алғашқы көмекті көрсету алгоритмдерін.

Студент істей білуі тиіс:

- Күю мен үсу кезіндегі дәрігерге дейінгі алғашқы көмекті.

4.Негізгі сұрақтар:

- Үсік. Сипаттамасы.
- Үсіктің түрлері.
- Үсік кезіндегі алғашқы мейіргерлік көмек.
- Күю кезіндегі алғашқы көмек.

5.Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

1.Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.

2.Кіші топтармен жұмыс істеу.

3.ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиалық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.

4.Ситуациялық есептерді шешу.

5.Тақырып бойынша тестерді шешу.

6.Әдебиеттер: Соңғы бетті қараңыз.

7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

1.Тыныс жетіспеушілігінің айқын көрінісін анықтауда көбінесе ақпарат беретін әдіс:

- A. артериалды қанның газдық құрамын тексеру+
- B. науқастың шағымы және анамнезі
- C. спирографиялық тексеру
- D. рентгендік тексеру
- E. науқасты физикалды тексеру

2.«Тыныс жетіспеушілігі» терминінің түсініктемесі:

- A. өкпенің вентиляциясы, оттегінің транспорты және шағылуының бұзылуы+
- B. бронхиалды өткізгіштіктің бұзылуы
- C. кіші қан айналым шеңберінде гемодинамиканың бұзылуы
- D. қанның газдытранспорти қызметінің бұзылуы
- E. нарушения тканевого метаболизма кислорода

3.Бронхиалды астманың 4 дәрежесі:

- A. ауыр персистирлеуші бронхиалды астма+
- B. созылмалы өкпелі жүрек
- C. ауыр интермитирлеуші бронхиалды астма
- D. физикалық жүктемелі бронхиалды астма
- E. аспиринді бронхиалды астма

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы	№72/11 ()	
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық	24 беттің 16 беті	

4.Бронхиалды астманың ағымының ауырлық дәрежесін анықтау ем жүргізу уақытында негізделеді:

- A. жүргізілген емнің көлеміне және вентиляция параметрлер жиынтығы+
- B. тек физикалды тексеру нәтижелері
- C. тек қана форсирленген шығу параметрлерінде
- D. пикфлометрия және ЭКГ көрсеткіштерінің қосарлануында
- E. терілік тесттің аллергиямен нәтижесінде

5. Кездейсоқ пайда болған еңтігу, көкірек аумағында ауырсыну, тахикардия, қан қақыру, плевраның үйкеліс шуы, цианоз және төменгі аймақтың веналарының кеңейуі бар науқаста коллапс дамыған, бірінші кезекте ... жіберіп алмау қажет.

- A. өкпе артериясының тромбоэмболиясын+
- B. асқазан ойық жарасының тесілуін
- C. астмалық статусты
- D. өкпе бөлігінің ателектазын
- E. өкпенің ошақты туберкулезін

6. Ұзақ уақыт құрғақ жөтел, қан қақыру ... ауруға күдік туғызады

- A. бронхогенді ракқа+
- B. созылмалы бронхитке
- C. өкпе туберкулезіне
- D. пневмокониозға
- E. бронхоэктазды ауруға

7.Өкпе демікпесінің ұстамасы кезіндегі науқастың мәжбүрлі жағдайы ... қалыпта болады.

- A. отырып, тізесіне сүйенген
- B. горизонтальды
- C. аяқтарын көтеріп горизонтальды
- D. жанына қарап жатқан
- E. тігінен тұрған

8.Бронх демікпесінің ұстамасы кезінде ...қолдануға болмайды.

- A. морфин
- B. астмопен
- C. беротек
- D. эуфиллин
- E. сальбутамол

9.Бронх демікпесінің ұстамасы кезіндегі шұғыл медициналық көмек ... болады.

- A. сальбутамол
- B. папаверин
- C. либексин
- D. тусупрекс
- E. анальгин

10.Плевра қуысына диагностика ретінде пункция ... жасалады.

- A. экссудативті плевритте
- B. бронх демікпесінде
- C. крупозды пневмонияда
- D. созылмалы бронхитте
- E. туберкулезде

Ситуациялық мәселелер:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 17 беті

1.Терапевтикалық бөлімде бронх демікпесімен ауыратын 42 жастағы науқас кенеттен тұншығу ұстамасына шағымданады. Науқас қолымен кереуеттің шетіне сүйеніп отырады, беті цианотикалық, ТЖ 38 уд/мин., экспираторлық сипаттағы ентигу, қашықтықтан құрғақ ысқырықтар естіледі.

Науқастың жағдайын анықтаңыз және негіздеңіз.

8- сабақ

1.Тақырыбы: ДДҰ жаһандық шеңберін пайдалану арқылы шұғыл көмек көрсету принциптері және стратегиялары.

2.Мақсаты: Пәннің негізгі мақсаты Дүниежүзілік Денсаулық сақтау Ұйымының негізгі бағыттарын, Шұғыл көмек көрсетудің принциптері мен стратегияларын үйрету.

3. Студент білуі тиіс:

- Дүниежүзілік Денсаулық сақтау Ұйымының негізгі бағыттарын

Студент істей білуі тиіс:

- Шұғыл көмек көрсетудің принциптері мен стратегияларын істей білуі тиіс.

4. Негізгі сұрақтар:

- Шұғыл көмек көрсету принциптері.
- Көмек көрсету стратегиялары.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

- 1.Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.
- 2.Кіші топтармен жұмыс істеу.
- 3.ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиалық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.
- 4.Ситуациялық есептерді шешу.
- 5.Тақырып бойынша тестерді шешу.

6.Әдебиеттер: Соңғы бетті қараңыз.

7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

1.Гипертониялық криз жіті сол қарыншалық жетіспеушілікпен асқынғанда қолданылатын дәрі ... болып табылады.

- A. нитроглицерин
- B. лазикс
- C. дроперидол
- D. баралгин
- E. атропин

2.Гипертониялық криздің II типінде қолданылатын дәрілерді ... бастау керек.

- A. зэр айдаушы дәрілерден
- B. бетта-адреноблокатордан
- C. ганглиоблокаторлардан
- D. раувольфиядан
- E. транквилизаторлардан

3.Гипертониялық криз диагнозын қою үшін ең бастапқы белгі ... болып табылады.

- A. церебральды, кардиальды симптомдар
- B. зэрлік синдром
- C. азотемия
- D. жөтел синдромы
- E. гиперкапния

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 18 беті

4.Бронх демікпесіндегі науқастың негізгі шағымдары ... болады.

- A. демікпе ұстамасы
- B. кеуде клеткасының ауырсынуы
- C. іріңді қақырықты жөтел
- D. қан қақыру
- E. көпіршікті қақырық

5.Экспираторлы еңтігу байқалады.

- A. бронх демікпесінде
- B. өкпе абцессінде
- C. крупозды пневмонияда
- D. өкпе ісігінде
- E. жүрек демікпесінде

6.Өкпе демікпесінің ұстамасы кезіндегі науқастың мәжбүрлі жағдайы ... қалыпта болады.

- A. отырып, тізесіне сүйенген
- B. горизонтальды
- C. аяқтарын көтеріп горизонтальды
- D. жанына қарап жатқан
- E. тігінен тұрған

7.Бронх демікпесінің ұстамасы кезінде ...қолдануға болмайды.

- A. морфин
- B. астмопен
- C. беротек
- D. эуфиллин
- E. сальбутамол

8.Бронх демікпесінің ұстамасы кезіндегі шұғыл медициналық көмек ... болады.

- A. сальбутамол
- B. папаверин
- C. либексин
- D. тусупрекс
- E. анальгин

9.Плевра қуысына диагностика ретінде пункция ... жасалады.

- A. экссудативті плевритте
- B. бронх демікпесінде
- C. крупозды пневмонияда
- D. созылмалы бронхитте
- E. туберкулезде

10.Балтыр табан буынының сіңірі созылған кезде ... тәрізді байлам қолданылады.

- A. сегіздік
- B. спирал
- C. ромб
- D. масақ
- E. үштік

6.Бақылау сұрақтар (кері байланыс):

1.Жүректің ишемиялық ауруы бойынша стационарлық емделушіге түнде медбике шақырылды. Науқас жүректің қысылу сипатындағы ауырсынумен алаңдады және сол қолына берілетін кеуде тұсындағы ауыру сезіміне шағымданды.

Науқастың жағдайын анықтаңыз және негіздеңіз.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 19 беті

9- сабақ

1.Тақырыбы: Қауіп төндіретін өмір жағдайларында шұғыл көмек көрсету алгоритмдері.

2.Мақсаты: Өмірге қауіп төндіретін жағдайларда жедел жәрдем алгоритмдерін оқыту. Қауіпсіз мейіргерлік күтім көрсетуді талап ететін өмірге қауіпті жағдайлардың негізгі диагностика тәсілдерін үйрету.

3. Студент білуі тиіс:

- Өмірге қауіп төндіретін жағдайларда жедел жәрдем алгоритмдерін оқыту.

Студент істей білуі тиіс:

- Қауіпсіз мейіргерлік күтім көрсетуді талап ететін өмірге қауіпті жағдайлардың негізгі диагностика тәсілдерін үйрету.

4.Негізгі сұрақтар:

- Сафардың үш құрамды әдісін жүргізу.
- Терминалды жағдайлар кезіндегі шұғыл көмек.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

- 1.Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.
- 2.Кіші топтармен жұмыс істеу.
- 3.ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиалық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.
- 4.Ситуациялық есептерді шешу.
- 5.Тақырып бойынша тестерді шешу.

6.Әдебиеттер: Соңғы бетті қараңыз.

7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

1.Миокард инфаркті кезінде алғашқы күндерінде науқасқа ... режим ұсынады.

- A. қатаң төсектік
- B. төсектік
- C. жартылай төсектік
- D. амбулаториялық
- E. палаталық

2.Іш жүрмеу кезінде ұсынылады:

- A. кызылша
- B. ақ нан
- C. бұршақ
- D. қартөп
- E. пияз

3.Нәжістен жасырында қанды анықтау үшін ... шектейді.

- A. ет
- B. ботқалар
- C. сүт
- D. нан
- E. қоспалар

4.Бетте ісіктер, гипертония, несеп «ет жауын» түсті зәр ... кезінде байқалады.

- A. жедел гломерулонефрит
- B. несептас ауруы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 20 беті

- С. жедел цистит
 D. созылмалы пиелонефрит
 E. жедел нефрит
 5. Жедел гломерулонефрит кезінде алғашқы күндерінде ... режим сақталады.
 A. қатаң төсектік
 B. төсектік
 C. жартылай төсектік
 D. жалпы
 E. палаталық
 6. Жедел циститтің клиникалық симптомдары:
 A. зәр шығаратын кезде ауырсыну
 B. ісіктер, гипертония,
 C. қызба
 D. белдегі ауырсынуы, макрогематурия
 E. ісіктер
 7. Белдегі ауырсыну шапқа беретін (иррадиация):
 A. несептас ауру
 B. гломерулонефрит
 C. цистит
 D. пиелонефрит
 E. нефрите
 8. Созылмалы бүйректің жетіспеушілігі ... асқынуы болуы мүмкін.
 A. гломерулонефриттің
 B. гепатиттің
 C. панкреатиттің
 D. циститтің
 E. пиелонефриттің
 9. Астмалық статустың тоқтауын дәлелдейтін белгі болып ... табылады.
 A. тұншығу сезімінің төмендеуі
 B. "үнсіз өкпенің" пайда болуы
 C. қақырық бөлінуінің тоқтауы
 D. санасын жоғалту
 E. өнімді жөтел
 10. Квинке ісігін тоқтату мақсатымен ... қолданылады.
 A. кортикостероидтар
 B. жаңамүздатылған плазма
 C. реополиглюкин
 D. диуретиктер
 E. сульфаниламидтер

Ситуациялық есеп:

1. Түнде бронх демікпесі бойынша емделіп жатқан науқасқа палатаға медбикені шақырды. Науқас ауаның жетіспеушілігі, тұншығуға шағымданды.
 Объективті: жағдайы ауыр, науқас төсекте алға сүйеніп отырады, терісі бозғылт. Дем шығару кезінде тыныс алудың қиындауы (ауаны "қысады"), қашықтықта құрғақ ысқырықтар естіледі. ТЖ 26 минутына, пульс 90 минутына, АҚ 140/90 мм рт.ст.
 Науқастың жағдайын анықтаңыз және негіздеңіз.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 21 беті

10- сабақ

1. Тақырыбы: Ауыр жағдайдағы науқас балалар мен олардың отбасыларына шұғыл көмек.

2. Мақсаты: Студенттерге ауыр жағдайдағы науқас балалар мен олардың отбасыларына шұғыл көмекті түсіндіру.

3. Студент білуі тиіс:

- Ауыр жағдайдағы науқас балалар мен олардың отбасыларына шұғыл көмекті түсіндіру.

Студент істей білуі тиіс:

- Ауыр жағдайдағы науқас балалар мен олардың отбасыларына шұғыл көмекті.

4. Негізгі сұрақтар:

- Ауыр жағдайдағы науқас балалар мен олардың отбасыларына шұғыл көмек көрсету алгоритімі.

- Науқас балаларға мейіргерлік күтім көрсету.

- Дәрігерге дейінгі көмек көрсету шараларының ауқымы және кезектілігі.

5. Білім берудің және оқытудың әдістері (шағын топтар, пікірталас, жағдайлық есептер, жұптасып жұмыс істеу, презентациялар, кейс-стади және т.б.):

1. Тақырып бойынша сұрақтарды қолдана отырып, тақырыпты талдау.

2. Кіші топтармен жұмыс істеу.

3. ТСО-дан қолдану (ПК, мультимедиялық проектор) сабақ тақырыбын презентациялау.

4. Ситуациялық есептерді шешу.

5. Тақырып бойынша тестерді шешу.

6. Әдебиеттер:

Негізгі әдебиеттер:

1. Фролькис, Л. С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық-санитарлық көмек курсы.

Тапсырмалар жинағы : мед. колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л. С.

Фролькис; жауапты ред. А. Н. Саржанова; қаз. тіліне ауд. П. А. Омирбаева, Б. Т.

Жумагулова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 456 бет

2. Қаныбеков А. Жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. -

Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 266 бет.

3. Мейірбикелік дағдылар оқулық / А. Қаныбеков – Алматы : Эверо, 2016. – 476 б. с.

4. Тұрланов, Қ. М. Жедел медициналық жәрдем/ Қ. М. Тұрланов, С. А. Қалқабаева. – 2-ші

бас., толықт. және өнд. - Алматы : Эверо, 2014. – 444 с.

5. Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь: учебное

пособие / С. С. Вялов. – 6-е изд. ; Рек. Учебно-методическим объединением по мед. и

фармацевтическому образованию вузов России. – М. : Медпресс-информ, 2014.– 112 с.

6. Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях : учебник / Л.

М. Пивина [и др.]. - Алматы : TechSmith, 2023. - 112 с

Қосымша әдебиеттер.

1. Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских

организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С.

Панисар. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 160 с.

2. Қарқынды емдеу бөлімшесінің мейіргері: практикалық нұсқаулық / Ред. В. Л. Кассиль.,

каз. тіліне ауд. У. Е. Ибраев. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 312 бет ил.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 22 беті

3. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / Российское общество скорой медицинской помощи ; под ред. С. Ф. Багненко и др. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 888 с. : ил.

4. Ячменев В. М. Неотложная доврачебная помощь : учебное пособие / В. М. Ячменев, А. Қаныбеков, А.А. Қаныбеков. - Алматы : TechSmith, 2023. - 172 с

7.Бағдарламалық қамтамасыз ету және Интернет-ресурстары:

1. Алпысова А.Р., Молодовская Н.В. / Ауруханаға дейінгі кезеңде жедел көмек көрсету алгоритмі: оқу құралы // Қарағанды: ЖК «АҚНҰР баспасы», - 2015. – 120 бет. <https://aknurpress.kz/reader/web/1350>

2.А.Р. Алпысова, А.И. Нечаев, Л.И. Бочарова, Н.Т. Телембетов,А.Т. Курманова. Диагностика және жедел медициналық көмек көрсету алгоритмі (амбулаторлы – поликлиникалық кіші медицина қызметкерлеріне арналған): әдістемелік нұсқау. – Қарағанды. ЖК «АҚНҰРбаспасы». – 2015 жыл. – 56 бет. <https://aknurpress.kz/reader/web/1142>

3.Қаныбеков А. Мейірбикелік дағдылар / А. Қаныбеков – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. - 466 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/841/

4.Қаныбеков А.Мейірбикелердің іс-әрекеттері: оқулық бағдарлама / А.Қаныбеков.– Алматы: Эверо, 2020 – 228 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/838/

5.Қаныбеков А.Операциялық, таңу және емшара мейірбикелерінің іс әрекеттері / А. Қаныбеков, Ж. Қаныбекова. – Алматы: Эверо,2020 – 216 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/845/

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б) ұсыныстар.

Тесттер:

1.Коллапстың бірінші белгісіне ... тән.

- A. артериалды қысымның төмендеуі
- B. веноздық қайтып келудің жоғарылуы
- C. орталық венозды қысымның төмендеуі
- D. жүрек лақтырысының төмендеуі
- E. метаболикалық ацидоз

2.Өт – тас ауруында тағамды қабылдау интервалы... .

- A. әр 4 сағат сайын
- B. күніне 4 рет
- C. күніне 3 рет
- D. күніне 2 рет
- E. күніне 1 рет

3.Іш қуысына қанның сұйық бөлігінің жиналуы.

- A. Асцит
- B. Пневмония
- C. Қант диабеті
- D. Қышыма
- E. Квинке ісігі

4.Форма 058 бұл

- A. инфекциялық ауруларды тіркеу журналы
- B. медициналық карта
- C. науқастың сырқатнамасы
- D. алдын-алу егулер
- E. науқастарды қабылдау және тіркеу журналы

5.Обструктивті бронхитте тыныс жетіспеушілік... .

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		№72/11 ()
Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық		24 беттің 23 беті

- А. экспираторлы
 В. инспираторлы
 С. аралас
 D. болмайды
 E. шик еңтігуі
- 6.Бауыр ауруларының негізгі симптомдарына жатады.
 А. сарғаю, қоңыр несеп, нәжістің түссізденуі, тері қышуы
 В. қанағыштық, көгеру, тыныс қысылуы, төс артында ауырсынуы
 С. сарғаю, еңтігу, жүрек дүрсілі, тері қышуы
 D. іш өтуі, салмақ тастау, дене қызуының көтерілуі, басайналуы
 E. жөтел, еңтігу, іштің ауырсынуы
- 7.Майда ошақты миокард инфарктісінде уақытша еңбекке жарамсыздықтың мерзімі шамасы ай.
 А. 2
 В. 7
 С. 5
 D. 10
 E. 8
- 8.Мерзіміне байланысты мақсаттар ... топқа бөлінеді.
 А. 2
 В. 3
 С. 4
 D. 5
 E. 6
- 9.Науқаста патологиялық ұйқы, ес түссіз бұл ес түсінің жағдайының ... түрі.
 А. сопор
 В. ступор
 С. айқын
 D. айқын емес
 E. кома
- 10.Дисфагия деп ... айтамыз .
 А. жұтынудың бұзылуын
 В. дәм сезбеуді
 С. иіс сезудің төмендеуін
 D. жас ағуды
 E. сілекей ағуды

Ситуациялық есеп:

1. 45 жастағы науқаста миокард инфарктісі диагнозымен қарқынды терапия палатасында емделіп жатыр. Науқаста 12-ші күні инспираторлық тұншығу, қызғылт көбікті қақырықпен жөтелге шағымдар пайда болды. Медбике объективті зерттеу кезінде анықтады: жағдайы ауыр. Терісі бозарған, тыныс алуы минутына 36, ырғақты, қанағаттанарлық, кернеулі емес. АҚ 140/90 мм рт.ст.
 Науқастың жағдайын анықтаңыз және негіздеңіз.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН
MEDISINA
AKADEMIASY



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Мейіргер ісі-1» кафедрасы

№72/11 ()

Тәжірибелік сабаққа арналған әдістемелік нұсқаулық

24 беттің 24 беті