



**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 1 год 6 месяцев.

Индекс циклов и дисциплин: СД 03

Курс: 1

Семестр: 1

Дисциплина: «Неотложный сестринский уход»

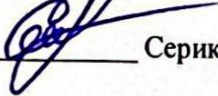
Форма контроля: Экзамен

Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 72/3

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 2 стр. из 24

Методические рекомендации для практических занятий составлены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Неотложная помощь» и утвержден на заседании кафедры.

Протокол № 1 «27» 08 2024 г.

Заведующий кафедрой  Серикова Б. Д.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 3 стр. из 24

1 –занятия

1.Тема: Медицинская документация пациента.

2. Цель: Обучение основным мерам, принципам оказания первой помощи. Познакомить и обучить методам догоспитальных исследований, методам клинических исследований и диагностики.

3. Студент должен знать:

- Изучает основные меры, принципы оказания первой помощи. Изучает методы догоспитальных исследований, методы клинических исследований и диагностики.

Студент должен уметь:

- Основные меры, принципы оказания первой помощи.
- Методы догоспитального исследования, методы клинического исследования и диагностики.

4.Основные вопросы:

- Медицинская документация пациента.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. У больного не выявляется сердцебиение, пульс, отсутствует дыхание, отсутствует реакция зрачка на свет, прозрачные роговицы глаза. Это ... признак состояния

- A. биологическая смерть
- B. клиническая смерть
- C. агональная стадия
- D. предогональная стадия
- E. терминальный узловой

2. Внезапные обмороки, остановка дыхания, изменение потоотделения, пульс крупных артерий не выявляются, зрачок расширен...характерная черта состояния.

- A. клиническая смерть
- B. биологическая смерть
- C. агональная стадия
- D. предогональная стадия
- E. терминальная стадия

3. Не делается при желудочном кровотечении:

- A. промывание желудка
- B. вызов врача
- C. подъем ног кровати
- D. прикладывание льда к животу
- E. дать пациенту покой

4. Мера, не относящаяся к первой помощи при отеке легких:

- A. прием отхаркивающих препаратов
- B. прием нитроглицерина под язык

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для практических занятий	4 стр. из 24	

- С. вставка шурупов в корешки ног
- D. проведение оксигенотерапии пеногасителем
- E. введение лекарств, вызывающих мочеиспускание
- 5. Неспецифический признак приступа стенокардии.:
 - A. увеличение болезненных ощущений при вдохе
 - B. боль в спине
 - C. появление болезненных ощущений после стресса
 - D. передача болезненного ощущения левой кисти
 - E. чувство подавленной болезни
- 6. Какие действия не предпринимаются в Талу:
 - A. поднятие изголовья кровати
 - B. освобождение пациента от компрессионной одежды
 - C. опускание изголовья кровати
 - D. брызги холодной воды на лицо пациента
 - E. обеспечение пациента свежим воздухом
- 7. Лекарство... при введении способом развивается быстро протекающая форма анафилактического шока.
 - A. синекорневая инъекция
 - B. оральная
 - C. подкожная инъекция
 - D. внутривенная инъекция
 - E. на мышцы
- 8. использует метод Геймлиха:
 - A. При наличии инородного тела в дыхательных путях
 - B. при попытках
 - C. когда головной мозг опухает
 - D. при наличии инородного тела в полости носа
 - E. при различных травмах
- 9. Откидывание головы больного при искусственном дыхании:
 - A. для восстановления проходимости дыхательных путей
 - B. для удобства реаниматора
 - C. отсутствие отшельничества у пациента с врачом
 - D. для создания условий для налаживания кровообращения
 - E. для создания комфортных условий для больного
- 10. Признаки, указывающие на правильность искусственной вентиляции легких:
 - A. расширение грудной клетки
 - B. выпуклость яичка
 - C. расширение зрачка
 - D. сужение грудной клетки
 - E. наличие пульса

Ситуационные задачи:

1. Больному 20 лет, он был доставлен в приемное отделение больницы без сознания. По словам матери, с 5 лет она страдает диабетом, получая 22 единицы инсулина в день. Два дня в связи с выходом на прогулку, инсулин не вводили. Вернувшись домой, он жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	5 стр. из 24

Объективно: кожа сухая, зрачок сужен, нет реакции на свет, тонус глазного яблока понижен, сердцебиение 90 ударов в минуту, артериальное давление 90/60 мм рт.ст. ст., пахнет ацетоном во рту. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2 - занятия

1. Тема: Алгоритмы оказания первой помощи при острой дыхательной недостаточности. Неотложная доврачебная помощь при острой сердечной недостаточности.

2. Цель: Обучение оказанию первой помощи при острой дыхательной недостаточности. Обучение неотложной доврачебной помощи при острой сердечной недостаточности.

3. Студент должен знать:

- Обучение студентов алгоритмам оказания первой доврачебной помощи.

Студент должен уметь:

- Основы алгоритмов оказания первой доврачебной помощи.

4. Основные вопросы:

- Первая сестринская помощь.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2. Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Симптом поражения сердечно-сосудистой системы:

- A. одышка
- B. лихорадка
- C. сухой кашель
- D. влажный кашель
- E. боль в эпигастрии

2. Гипертонический криз, лекарственное средство, применяемое при острой левожелудочковой недостаточности...

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

3. лекарственное средство, используемое при приступах бронхиальной астмы:

- A. сальбутамол через небулайзер
- B. анальгин
- C. баралгин
- D. лазикс
- E. морфин

4. инфаркт миокарда используется для облегчения приступов боли...

- A. промедол, морфин
- B. баралгин, но-шпа

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для практических занятий	6 стр. из 24	

- С. аспирин, парацетамол
 D. седуксен, диазепам
 E. кордиамин, кофеин
5. для проведения бактериологического обследования мокроты... собирает
- A. в стерильную емкость
 B. в чистую емкость с завинчивающейся крышкой
 C. карманный плевоч в бросающий контейнер
 D. на марлю
 E. на салфетку
6. один из показателей мочи, определяемых при общем анализе:
- A. цвет
 B. фильтрация
 C. Количество цилиндров 1 мл
 D. Количество эритроцитов на 1 л
 E. сумма потерянного белка за один день
7. подготовка к колоноскопии :
- A. очищающая клизма
 B. промывание желудка
 C. hydrocolonotherapy
 D. сифон клизмы
 E. наполнение бариевой ректальной смесью
8. проявление мокроты при бронхиальной астме:
- A. стеклянный характер
 B. Гнойный
 C. большое количество
 D. неприятный запах
 E. незначительная мокрота
9. кровь с портативным глюкометром для определения гликемии... может.
- A. палец руки от капилляра
 B. v. ulnae
 C. v. radialis
 D. из капилляра пальца ноги
 E. femoris
10. диета № 5 ... назначает больным.
- A. желчные органы
 B. органы почек
 C. при артериальной гипертензии
 D. с ожирением
 E. при диабете

Ситуационные задачи:

1. В терапевтическое отделение областной больницы 50-летний пациент пришел с сильными головными болями, рвотой, жалобами. Ухудшение ситуации связано со стрессовой ситуацией.

Объективно: состояние тяжелое, пульс 100 уд.мин., ритмичный, напряженный, артериальное давление 220/110 мм рт. ст. Определите и обоснуйте состояние пациента.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для практических занятий	7 стр. из 24	

3 –занятия

1. Тема: Терминальные состояния: стадии, клиническая диагностика, критерий оценки тяжести состояния больного. Внезапная остановка сердца. Сердечно-легочные реанимационные подходы.

2. Цель: Научиться оценивать состояние больного в терминальных условиях, выявлять основные симптомы острой сердечно-сосудистой недостаточности, овладеть навыками ВРР на уровне до автоматического состояния. Ознакомиться с причинами и проявлениями коматозных состояний, научиться правильно организовать транспортировку больного или пострадавшего в лечебное учреждение.

3. Студент должен знать::

- Уметь оценивать состояние больного в терминальных условиях, выявлять основные симптомы острой сердечной недостаточности, владеть навыками ВРР на уровне до автоматического состояния.

Студент должен уметь:

- Оценивать состояние больного в терминальных условиях, выявлять основные симптомы острой сердечной недостаточности, навыки ВРР на уровне, предшествующем автоматическому состоянию.

4.Основные вопросы:

- Техника выполнения тройного метода Сафара.
- Техника искусственной вентиляции легких (ИВЛ) и непрямого массажа сердца по методу «изо рта в рот».
- Техника выполнения крикониотомии при непроходимости верхних дыхательных путей.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

1. Виды Транспортировки Больных:

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

2. Биомеханика Организма Необходимо Знать.

- A) Ориентация На Достижение Успеха На Рынке
- B) Отсутствие Травм У Ухаживающих Лиц
- C) Для Развития Организаторских Качеств
- D) Стратегический План

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для практических занятий	8 стр. из 24	

3 .Больного При Травмах Передней Поверхности Головы И Лица... Перевозим В Форме.

- A) В Положении Лежа На Спине
- B) Сидя, Которые Периодического Поддержания
- C) Положение Лежа На Спине
- D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром

4. При Подъеме Вверх По Лестнице ... Перевозим В Форме.

- A) Лицом Вниз
- B) Головой Вверх
- C) Последовательно
- D) Горизонтальные

5. Основатель Науки Биомеханики:

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

6. Больного При Повреждении Позвоночника ... Перевозим В Форме.

- A) В Положении Лежа На Спине
- B) Сидя, Которые Периодического Поддержания
- C) Положение Лежа На Спине
- D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром

7. Больного При Травме Грудной Клетки ... Перевозим В Форме

- A) В Положении Лежа На Спине
- B) В Полусидячем Положении
- C) Положение Лежа На Спине
- D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром

8 .Больной При Переломе Ребра... Перевозим В Форме

- A) В Положении Лежа На Спине
- B) В Полусидячем Положении
- C) Положение Лежа На Спине
- D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром

9 .Больного При Переломе Костей Таза... Перевозим В Форме

- A) В Положении Лежа На Спине
- B) В Полусидячем Положении
- C) В Положении Лежа На Спине
- D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром

10. Больного При Травме Рук ... Перевозим В Форме

- A) В Положении Лежа На Спине
- B) В Полусидячем Положении
- C) В Положении Сидя
- D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром

Ситционные задачи:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	9 стр. из 24

1. На улице найден человек без признаков жизни: без сознания, движений грудной клетки не наблюдается, пульс в сонной артерии не ощущается, тоны сердца не слышны. Как доказать, что человек жив? Какие мероприятия следует предпринять в такой ситуации?
2. Доставил в приемное отделение больницы больного, пострадавшего в ДТП, в состоянии полного бессознательного состояния. Какими будут действия медсестры?

4 –занятия

1. Тема: Травмы (открытые, закрытые). Травмы, их классификация. Первая помощь при травмах.

2. Цель: Научиться диффдиагностировать раны и оказывать первую доврачебную помощь. Ознакомление с основными видами РАН, мерами их профилактики и особенностями ухода за такими больными. Научиться перевязывать, накладывать повязки на все части тела, выявлять клинические симптомы вывиха сустава и анализы, транспортную иммобилизацию пострадавшего. Знакомство с механизмом возникновения травмы. Изучение диффдиагностики различных случаев травм и правил оказания первой доврачебной помощи пострадавшему.

3. Студент должен знать:

- Научиться диффдиагностировать раны и оказывать первую доврачебную помощь. Ознакомление с основными видами РАН, мерами их профилактики и особенностями ухода за такими больными.

Студент должен уметь:

- Знать перевязку, наложение повязок на все части тела, выявление клинических симптомов вывиха сустава и анализов, транспортную иммобилизацию пострадавшего.

4. Основные вопросы:

- Классификация травм.
- Виды травм.
- Клиническая характеристика различных ран.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. При рините ... применяется местно.
 - A. нафтизин
 - B. норадреналин
 - C. анаприлин
 - D. сальбутамол
 - E. фурасемид
2. Железодефицитная анемия... лечит.
 - A. препаратами железа
 - B. цитостатиками

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 10 стр. из 24

- С. с антигистаминными препаратами
 D. с бета-блокаторами
 E. с антибиотиками
3. При применении ацетилсалициловой кислоты... возможны осложнения.
 A. язва слизистой желудка
 B. остеопороз
 C. астма
 D. гипергликемия
 E. гипертермия
4. Антигистаминный препарат, вызывающий наиболее выраженный снотворный эффект.:
 A. димедрол
 B. диазолин
 C. фенкарол
 D. супрастин
 E. пипольфен
5. В моче больного при сахарном диабете... в больших количествах.
 A. глюкоза
 B. белок
 C. лейкоциты
 D. эритроциты
 E. эпителий
6. Основные направления работы по профилактике СПИДа:
 информирование жильцов 2. вакцинация 3. Наблюдение за ВИЧ-больным 4. профилактика СПИДа в лечебных учреждениях 5. ВИЧ-инфицированная изоляция
 A. 1, 3, 4
 B. 1, 2, 5
 C. 2, 3, 4
 D. 3, 4, 5
 E. 2, 4, 5
7. Антитоксическая сыворотка... предназначен для лечения.
 A. дифтерии
 B. менингококковой инфекции
 C. рожа
 D. тиф
 E. сальмонеллез
8. Наиболее эффективный способ выявления дизентерии...
 A. бактериологическое исследование кала
 B. ректороманоскопия
 C. биохимическое исследование кала
 D. пассивная гемагглютинация
 E. общий анализ мочи
9. Наиболее эффективный способ выявления менингита...
 A. исследование ликвора
 B. ЭКГ
 C. ангиография
 D. рентгенодиагностика
 E. ЭЭГ
10. Для определения сахара в моче... надо доставить.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	11 стр. из 24

- A. суточный сбор мочи, суточный диурез по моче лабораторный 200 мл
- B. круглосуточный сбор мочи, ежедневный диурез в полную лабораторию
- C. суточный сбор мочи, суточный диурез 1 л в лабораторию
- D. мочу, собранную в лаборатории в течение 10 часов
- E. мочу, собранную в лаборатории в течение 3 часов

Ситуационные задачи:

1. На ступни правой ноги больного выпал кирпич, в результате чего образовалась раздавленная рана, поверхность травмы кровоточит. Какой тип кровотечения у пациента? Как остановить это кровотечение?

5 –занятия

1. Тема: Кровотечение. Кровотечение их виды. Первая помощь при кровотечениях.

2. Цель: Научиться определять типы кровотечений, симптомы скрытого внутреннего кровотечения, определять масштаб кровопотери. Знакомство с видами остановки крови и техникой заложенности носа при наружных кровотечениях.

3. Студент должен знать:

- Научиться определять типы кровотечений, симптомы скрытого внутреннего кровотечения, определять масштаб кровопотери.

Студент должен уметь:

- Уметь выполнять виды остановки крови при наружных кровотечениях и технику заложенности носа.

4. Основные вопросы:

- Классификация кровотечений.
- Общие симптомы кровопотери.
- Основные симптомы артериальных, венозных, капиллярных и смешанных кровотечений.
- Первая помощь при кровотечении.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Дозированный ингалятор, используемый при лечении аэрозолями, – это...
 - A. спейсер
 - B. носитель
 - C. воздуховод
 - D. воздуховод
 - E. интубационная трубка
2. Контрастное вещество для рентгенологического исследования желудка... ния.
 - A. per os
 - B. под пот

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	12 стр. из 24

- С. пот внутри
 D. ректально
 E. через нос
3. Обязательно натошак больного...проводит рентгеноскопию.
 A. желудок
 B. прямая кишка
 C. почки
 D. толстая кишка
 E. легкие
4. ... перед проведением метода исследования медсестра делает пациенту пробу йодки.
 A. Урография
 B. Ирригография
 C. Флюорография
 D. Бронхография
 E. Рентгенография
5. 3 дня заранее из рациона больного для исследования брюшной полости... - я не знаю, - сказал он.
 A. молоко, фрукты, овощи
 B. гречка, помидоры, гранат
 C. мясо, рыба, консервы
 D. яйца, белый хлеб, сладости
 E. черный хлеб, гранаты, мясо
6. Абсолютный признак перелома кости:
 A. патологическая подвижность костных шпор
 B. отек
 C. деформация мягких тканей
 D. деформация сустава
 E. воспаление
7. Действие адсорбентов:
 A. содействие детоксикации
 B. стимулирование интеллекта
 C. ограничение слюны
 D. ограничение слюны желудка
 E. воспаление
8. Специфический гормон специально для коррекции...
 A. принимается гормон.
 B. половые и тиреоидные
 C. пролактин и мелатропин
 D. меланин и инсулин тиреоидные
 E. гормон роста и пролактин
 F. и гормон роста и мелатропин
9. Для регулирования питания в развитых государствах к ним относятся ... добавляет.
 A. морские растения, зеленый чай
 B. черный чай, клубника
 C. кофе, черный чай
 D. соя, зеленый чай
 E. черный чай, зеленый чай

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	13 стр. из 24

10. Показания для установки сифонной клизмы:

- A. забор толстой кишки
- B. диарея
- C. анасарка
- D. атония
- E. метеоризм

Ситуационные задачи:

1. У больного, находящегося в терапевтическом отделении, обнаружилось внезапное кровотечение: изо рта при кашле течет кровь пенистого алого цвета. Какой тип кровотечения у пациента? Как сделать доврачебную скорую помощь медсестре?

6 –занятия

1. Тема: Десмургия и транспортная иммобилизация.

2.Цель: Обучение студентов десмургии и транспортной иммобилизации.

3. Студент должен знать:

- Полное знание десмургии и транспортной иммобилизации.

Студент должен уметь:

- Уметь накладывать повязки, различать виды.

4. Основные вопросы:

- Что такое Десмургия?
- Виды повязок.
- Понятие иммобилизации.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

При оказании первой доврачебной помощи при обморожении ... запрещено.

- A. протирать обмороженное место снегом
 - B. использование тепла с постепенным повышением температуры до 40°C
 - C. замена гидрокостюма на сухую
 - D. активное разогревание конечностей
 - E. подавать горячий чай
- 2 .при оказании первой медицинской помощи пострадавшему... считается правильным поступком.
- A. нагревание в ванне с постепенным повышением температуры воды, начиная с 20 °C
 - B. нагревание путем размещения нагревательного мешка с водой с температурой выше 40 °C внутри
 - C. протирание снегом обмороженных участков пострадавшего
 - D. представление алкоголя с целью разогрева

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	14 стр. из 24

Е. протирание спиртом обмороженных участков пострадавшего

3. обязательно натошак больного...проводит рентгеноскопию.

- А желудок
- В прямая кишка
- С почки
- Д толстая кишка
- Е легкие

4.... перед проведением метода исследования медсестра делает пациенту пробу йодки.

- А Урография
- В Ирригография
- С Флюорография
- Д Бронхография
- Е Рентгенография

5. 3 дня заранее из рациона больного для исследования брюшной полости... - я не знаю, - сказал он.

- А молоко, фрукты, овощи
- В гречка, помидоры, гранат
- С мясо, рыба, консервы
- А яйца, белый хлеб, сладости
- В черный хлеб, гранаты, мясо

6. Абсолютный признак перелома кости:

- А патологическая подвижность костных шпор
- В отек
- С деформация мягких тканей
- Д деформация суставов
- Е воспаление

7. Действие адсорбентов:

- А содействие детоксикации
- В стимулирование интеллекта
- С ограничение слюны
- Д ограничение слюны желудка
- Е воспаление

8. Специфический гормон специально для коррекции...

- А принимается гормон.
- В половые и тиреоидные
- С пролактин и мелатропин
- Д меланин и инсулин тиреоидные
- Е гормон роста и пролактин и гормон роста и мелатропин

9. Для регулирования питания в развитых государствах к ним относятся ... добавляет.

- А морские растения, зеленый чай
- В черный чай, клубника
- С кофе, черный чай
- Д соя, зеленый чай
- Е черный чай, зеленый чай

10. показания для установки сифонной клизмы:

- А забор толстой кишки
- В диарея

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	15 стр. из 24

- C анасарка
- D атония
- E метеоризм

Ситуационные задачи:

1. Пациента вызвала медсестра после укуса пчелы. У больного отмечались боль, жжение в месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошнота, отек лица. Объективно: состояние умеренно Тяжелое. Глазные отверстия узкие. Температура 39°C, пульс 96 уд / мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт.ст., ЧС. 22 мин. Определите и обоснуйте состояние пациента.

7 –занятия

1. Тема: Алгоритмы оказания первой помощи при ожогах и обморожениях.

2. Цель: Обучение первой помощи доктору при ожогах и обморожениях.

3. Студент должен знать:

- Алгоритмы оказания первой помощи при ожогах и обморожениях.

Студент должен уметь:

- Первую доврачебную помощь при ожогах и обморожениях.

4. Основные вопросы:

- Обморожение. Описание.
- Виды обморожений.
- Первая сестринская помощь при обморожениях.
- Первая помощь при ожогах.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: см. последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Наиболее информативный метод определения выраженной картины дыхательной недостаточности:

- A. проверка газового состава артериальной крови+
- B. жалоба и анамнез пациента
- C. спирографическое обследование
- D. рентгенологическое обследование
- E. физикальное обследование больного

2. Объяснение термина "дыхательная недостаточность» :

- A. легочная вентиляция, кислородный транспорт и нарушения отражения+
- B. нарушения бронхиальной проводимости
- C. нарушения гемодинамики в малом круге кровообращения
- D. нарушение функции газотранспортирования крови
- E. нарушения тканевого обмена веществ в кислороде

3. 4 степени бронхиальной астмы:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 16 стр. из 24

- А. тяжелая персистирующая бронхиальная астма+
- В. хроническое легочное сердце
- С. тяжелая интермиттирующая бронхиальная астма
- Д. бронхиальная астма с физической нагрузкой
- Е. бронхиальная астма с аспирином
4. Определение степени тяжести течения бронхиальной астмы основывается на времени проведения лечения:
- А. объем проведенного лечения и набор параметров вентиляции+
- В. только результаты физикального обследования
- С. только в параметрах форсированного выхода
- Д. при двойственности показаний пикфлометрии и ЭКГ
- Е. результаты кожного теста с аллергеном
5. У больного со случайной одышкой, болью в области грудной клетки, тахикардией, кровохарканьем, шумом трения плевры, цианозом и расширением вен нижней области развился коллапс, в первую очередь... нельзя пропустить.
- А. тромбоэмболия легочной артерии+
- В. перфорация язвы желудка
- С. астматического статуса
- Д. ынектаз легочной части
- Е. очаговый туберкулез легких
6. Длительный сухой кашель, кровянистые выделения... вызывает подозрение на заболевание
- А. к бронхогенному раку+
- В. при соозном бронхите
- С. туберкулез легких
- Д. пневмокониозу
- Е. бронхоэктатической болезни
7. Вынужденное состояние больного при приступе легочной астмы... будет в форме.
- А. сидя, опираясь на колени
- В. горизонтальный
- С. горизонтальный с поднятыми ногами
- Д. глядел рядом
- Е. стоящий вертикально
8. При приступе бронхиальной астмы... не использовать.
- А. морфин
- В. астмопен
- С. беротек
- Д. эуфиллин
- Е. сальбутамол
9. Неотложная медицинская помощь при приступе бронхиальной астмы... будет.
- А. сальбутамол
- В. папаверин
- С. либексин
- Д. тусупрекс
- Е. анальгин
10. Пункция как диагностика плевральной полости ... делаются.
- А. при экссудативном плеврите
- В. при бронхиальной астме

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 17 стр. из 24

- C. при крупозной пневмонии
- D. при хроническом бронхите
- E. при туберкулезе

Ситуационные задачи:

1. В терапевтическом отделении 42-летний пациент, страдающий бронхиальной астмой, жалуется на внезапный приступ удушья. Пациент сидит, прислонившись рукой к краю кровати, лицо синюшное, ЧС 38 уд/мин., одышка экспираторного характера, издали слышны сухие хрипы.

Определите и обоснуйте состояние пациента.

8 –занятия

1. Тема: Принципы и стратегии оказания неотложной помощи с использованием глобальной структуры ВОЗ.

2. Цель: Основной целью дисциплины является обучение основным направлениям деятельности Всемирной Организации Здравоохранения, принципам и стратегиям оказания экстренной помощи.

3. Студент должен знать:

- Основные направления деятельности Всемирной Организации Здравоохранения

Студент должен уметь:

- Уметь разрабатывать принципы и стратегии оказания экстренной помощи.

4. Основные вопросы:

- Принципы оказания экстренной помощи.
- Стратегии оказания помощи.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: см. последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Лекарство, применяемое при осложнениях гипертонического криза острой левожелудочковой недостаточностью... является.

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

2. Препараты, применяемые при гипертоническом кризе II типа... надо начинать.

- A. от мочегонных препаратов
- B. бетта-от адреноблокатора

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	18 стр. из 24

- С. от ганглиоблокаторов
 Д. из раувольфии
 Е. от транквилизаторов
3. Самый начальный признак для диагностики гипертонического криза... является.
 А. церебральные, кардиальные симптомы
 В. мочевого синдром
 С. азотемия
 Д. синдром кашля
 Е. гиперкапния
4. Основные жалобы больного бронхиальной астмой... будет.
 А. приступ астмы
 В. боль в грудной клетке
 С. кашель с гнойной мокротой
 Д. мокрота крови
 Е. мокрота с волдырями
5. Наблюдается экспираторная одышка.
 А. при бронхиальной астме
 В. при легочном абсцессе
 С. при крупозной пневмонии
 Д. при раке легких
 Е. при сердечной астме
6. Вынужденное состояние больного при приступе легочной астмы... будет в форме.
 А. сидя, опираясь на колени
 В. горизонтальный
 С. горизонтальный с поднятыми ногами
 Д. глядел рядом
 Е. стоящий вертикально
7. При приступе бронхиальной астмы...не использовать.
 А. морфин
 В. астмопен
 С. беротек
 Д. эуфиллин
 Е. салбутамол
8. Неотложная медицинская помощь при приступе бронхиальной астмы... будет.
 А. салбутамол
 В. папаверин
 С. либексин
 Д. тусупрекс
 Е. анальгин
9. Пункция как диагностика плевральной полости... делаются.
 А. при экссудативном плеврите
 В. при бронхиальной астме
 С. при крупозной пневмонии
 Д. при хроническом бронхите
 Е. при туберкулезе
10. При растяжении сухожилия голеностопного сустава... используется подобный пучок.
 А. восьмерка
 В. спираль

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 19 стр. из 24

- C. ромб
- D. шип
- E. тройной

Ситуационные задачи:

1. К стационарному пациенту по ишемической болезни сердца на ночь была вызвана медсестра. Пациентку беспокоила боль сжимающего характера сердца, и она жаловалась на боль в области груди, которая передавалась в левую руку. Определите и обоснуйте состояние пациента.

9 –занятия

1. Тема: Алгоритмы оказания экстренной помощи в угрожающих жизненных ситуациях.

2.Цель: Обучение алгоритмам неотложной помощи в опасных для жизни ситуациях. Обучение основным методам диагностики опасных для жизни ситуаций, требующих безопасного сестринского ухода.

3. Студент должен знать:

- Обучение алгоритмам неотложной помощи в опасных для жизни ситуациях.

Студент должен уметь делать:

- Обучение основным методам диагностики опасных для жизни ситуаций, требующих безопасного сестринского ухода.

4.Основные вопросы:

- Ведение трехкомпонентного метода Сафара.
- Экстренная помощь при терминальных состояниях.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
- 2.Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
- 5.Решение тестов по теме

6.Литература:см.последнюю страницу

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Утверждение «не пытайтесь производить то, что продаётся кое-как, а производите то, что будет безусловно куплено» характерно для концепции

- A современного маркетинга
- B совершенствования производства
- C совершенствования товара
- D интенсификации коммерческих усилий
- E социально-этичного маркетинга

2. Основными принципами маркетинга являются

- A ориентация на потребителя
- B сегментирование рынка
- C статичность
- D управление по контракту
- E отчетность

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	20 стр. из 24

3. Анализ, планирование, реализация и контроль программ, разработанных для формирования и сохранения выгодных отношений с целевыми покупателями ради достижения целей организации – управление

- A маркетингом
- B организацией
- C поведением потребителей
- D предложением
- E общественным мнением

4. Основной концепции социально-этичного маркетинга являются идеи

- A получение прибыли
- B оптимизации производства
- C гармонии с природой
- D удовлетворения потребностей
- E гармонии с конкурентами

5. Элементами стратегического планирования предприятия являются

- A возможности рынка
- B поведение потребителей
- C акционеры
- D оперативные планы
- E корпоративные цели

6. Для оценки потенциала конкретного рынка необходимо знать такие демографические показатели, как:

- A численность населения региона
- B структура доходов потребителей
- C тенденции роста населения
- D этап жизненного цикла семьи
- E уровень образования населения

7. Маркетинг основанный на интеграции или стандартизации маркетинговой деятельности на различных географических рынках носит название -

- A глобальный
- B традиционный
- C конверсионный
- D стратегический
- E массовый

8. Совокупность свойств и характеристик товара или услуги, относящиеся к их способности удовлетворять существующие или предполагаемые потребности – это ... товара (услуги)

- A качество
- B ценность
- C единство
- D количество
- E цена

9. Ошибочным подходом к позиционированию, в результате которого компания, ее товары или торговые марки утрачивают в глазах потребителей определенную позицию является ... позиционирование.

- A поверхностное
- B однобокое
- C неоднозначное

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 21 стр. из 24

D спекулятивное

E однозначное

10. Ошибочным подходом к позиционированию, при котором у потребителей создаётся слишком узкое представление о компании, ее товарах или торговых марках является ... позиционирование.

A однобокое

B поверхностное

C неоднозначное

D спекулятивное

E однозначное

Ситуационные задачи:

1. Ночью к больному, который лечился от бронхиальной астмы, вызвали медсестру в палату. Больной жаловался на нехватку воздуха, удушье.

Объективно: состояние тяжелое, пациент сидит на кровати, наклоняясь вперед, кожа бледная. При выдохе затрудненное дыхание ("сжимает" воздух), на расстоянии слышны сухие свистки. ЧП 26 в минуту, пульс 90 в минуту, АД 140/90 мм рт.ст.

Определите и обоснуйте состояние пациента.

10 – занятия

1. Тема: Экстренная помощь больным детям и их семьям в тяжелом состоянии.

2. Цель: Разъяснение студентам экстренной помощи больным детям и их семьям в тяжелом состоянии.

3. Студент должен знать:

- Разъяснение неотложной помощи больным детям и их семьям в тяжелом состоянии.

Студент должен уметь:

- Экстренную помощь больным детям и их семьям в тяжелом состоянии.

4. Основные вопросы:

- Алгоритм оказания экстренной помощи больным детям и их семьям в тяжелом состоянии.
- Сестринский уход за больными детьми.
- Масштаб и последовательность мероприятий по оказанию доврачебной помощи.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2. Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мультимедийный проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература:

Основная литература:

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. - Караганды : АҚНҰР, 2019. - 266 бет.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	22 стр. из 24

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

Дополнительная литература:

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., қаз. тіліне ауд. У. Е. Ибраев. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 312 бет ил.
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. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

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 «АҚНҰР баспасы». – 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. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Ошибочным подходом к позиционированию, при котором у потребителей создаётся путанное представление о компании, ее товарах или торговых марках является ... позиционирование.
 - А неоднозначное
 - В поверхностное
 - С однобокое
 - Д спекулятивное
 - Е глубокое

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 23 стр. из 24

2. Попытка создать у потребителей слишком преувеличенное представление о возможностях компании, достоинствах ее товаров и торговых марок – это ... позиционирование.

- A спекулятивное
- B неоднозначное
- C поверхностное
- D однобокое
- E однозначное

3. Компания, действия которой в основном определяются действиями и реакциями конкурентов это компания, ориентированная на

- A конкурентов
- B потребителей
- C рынок
- D товар
- E технологию

4. Компания, которая при проектировании своих маркетинговых стратегий в первую очередь учитывает развитие потребительских нужд и предоставление высшей потребительской ценности своим целевым потребителям это компания, ориентированная на

- A потребителей
- B технологию
- C рынок
- D конкурентов
- E товар

5. Действия первого этапа процедуры проведения ABC-анализа:

- A определение целей анализа
- B сбор и подготовка данных
- C выбор параметров классификации
- D ABC – классификация
- E интерпретация результатов

6. Второго этапа процедуры проведения ABC-анализа действия называют: выбор параметров классификации

- A определение целей анализа
- B сбор и подготовка данных
- C ABC – классификация
- D интерпретация результатов

7. Действия третьего этапа процедуры проведения ABC-анализа:

- A сбор и подготовка данных
- B выбор параметров классификации
- C определение целей анализа
- D ABC – классификация
- E интерпретация результатов

8. Назовите действия 4-того этапа процедуры проведения ABC-анализа:

- A ABC – классификация
- B сбор и подготовка данных
- C выбор параметров классификации
- D определение целей анализа
- E интерпретация результатов

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий	№72/11 () 24 стр. из 24

9. Назовите действия 5-ого этапа процедуры проведения ABC анализа:

- A интерпретация результатов
- B сбор и подготовка данных
- C выбор параметров классификации
- D определение целей анализа
- E ABC – классификация

10. Психологический вербально-коммуникативный метод, в котором в качестве средства для сбора сведений от респондента используется специально оформленный список вопросов – это метод

- A анкетирования
- B позиционирования
- C сегментации
- D профилактики
- E стандартизации

Ситуационные задачи:

1.45-летний пациент проходит лечение в палате интенсивной терапии с диагнозом инфаркт миокарда. На 12-й день у больного появились жалобы на инспираторное удушье, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании обнаружила: состояние тяжелое. Кожа бледная, дыхание 36 в минуту, ритмичное, удовлетворительное, не напряженное. Белый 140/90 мм рт.ст.

Определите и обоснуйте состояние пациента.