

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 1беті

ТӘЖІРБЕЛІК САБАҚТАРҒА АРНАЛҒАН ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛАР.

Пәннің атауы: «Денсаулық жағдайын клиникалық бағалау және мейіргер ісі негіздері.»

Пән коды: DZhKBMIN 2203

ББ атауы: 6B101104 – «Мейіргер ісі»

Оқу сағаттарының/кредиттерінің көлемі: 240 сағат (68кредит)

Курс:2

Семестр:4


Тәжірибе сабақтар: 60 сағат

Шымкент, 2024 ж.

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 сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 2беті

Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар «Денсаулық жағдайын клиникалық бағалау және мейіргер ісі негіздері.» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасына (силлабус) сәйкес әзірленген және кафедра мәжілісінде талқыланды.

хаттама № 11 « 18 » 06 2024ж.

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

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 3беті

1- САБАҚ

- 1. Тақырыбы:** Денсаулық жағдайын бағалауға кіріспе. Медициналық этика және деонтология негіздері. Мейіргерлердің типтері (Харди әдісімен).
- 2. Мақсаты:** Науқасты тексеру әдістерін, сонымен қатар аурудың жекелеген клиникалық көріністерінің мағынасын және олардың пайда болу механизмдерін оқыту. Науқастың тексеру жоспарымен, ауру тарихының сызбасымен танысу. Медициналық этика мен деонтологияның негізгі қағидаларын білу, алған білімдерін науқастармен және медицина қызметкерлерімен қарым-қатынаста қолдана білу. Мейіргер типтері (Харди бойынша).
- 3. Оқыту міндеттері:**
 - Студенттерге кәсіптік этика мен деонтология турасында түсініктеме беру, мейіргер қызметіне қойылатын талаптар.
 - Этика-деонтология тәртібі бұзылған жағдайда, науқасқа кері әсерін түсіндіру қажет.
 - «Қазіргі мейіргер» концепциясымен таныстыру.
 - Мейіргердің орны және рөлімен таныстыру
- 4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**
 - Жалпы қарау жүргізу әдістемесі.
 - Науқасты тексеру әдістері.
 - Медициналық этика мен деонтология анықтамасы.
 - Этика және деонтология нормаларының мүмкін болатын бұзылыстары және оның науқасқа әсері.
 - Эгогения, ятрогения, сестрогения түсініктеме беру.
 - Харди бойынша мейіргерлер типін атап шығыңыз.
 - Медицина қызметкерінің ішкі және сыртқы мәдениетінің ережелері.
- 5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары :** ауызша сұрау.
- 6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері:** Тест тапсырмаларын орындау
- 7. Әдебиет:** Соңғы бетті қараңыз.
- 8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б).**
Тесттер:
 1. Медбикелік ісі философиясының негізгі түсініктерін атаңыз
 - 1) науқас, медбике, қоршаған орта, денсаулық
 - 2) денсаулық, экология, жақсылық, күту
 - 3) күту, кәсіптес, медбике, қоршаған орта
 - 4) қарыз, этика, деонтология, мораль
 - 5) деонтология, этика, медбике, науқас
 2. Медбикелік ісі негізін қалаушыларды атаңыз
 - 1) Даша Севастопольская
 - 2) Флоренс Найтингейл
 - 3) Екатерина Бакунина
 - 4) Варвара Щедрина
 - 5) Жауап жоқ
 3. Медбикелік ісі философиясымен келісілген медбикелік ісіне анықтама беріңіз
 - 1) науқаспен қарым қатнас жасау өнері
 - 2) науқасты күту турасындағы ғылым

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 4беті	

- 3) қоршаған ортада адамның ден саулығына байланысты пайда болған мәселелерді шешуге бағытталған ғылым және өнер
- 4) науқаспен медбикенің өзара қарым қатынасы турасындағы пән
- 5) Дәрігер мен мейірбикенің арасындағы қатынас
- 4 Халықаралық кодекске орай медбикелердің фундаментальды жауапкершілігінің төрт негізгі аспектілерін атаңыз
 - 1) қиыншылықты жеңілдету
 - 2) ұқыптылықпен күту
 - 3) аурудың алдын алу
 - 4) денсаулықты тіктеу
 - 5) дәрігердің айтқандарын толығымен орындау
 - 6) денсаулықты қуаттауға кірісу
5. Медбикелік ісінің философиясы қанша мөлшердегі негізгі түсініктерде
 - 1) 2
 - 2) 3
 - 3) 4
 - 4) 5
 - 5) 6
6. Медбикелік ісінің негізгі принциптерін атаңыз
 - 1) өмірге деген, адам құқығына, жетістіктеріне құрмет
 - 2) дәрігердің айтқандарын шала орындау
 - 3) ұлтқа қатыссыз науқасты жақсы күту
 - 4) науқасқа көңіл бөлу және сүю
 - 5) Барлық жауап дұрыс
7. «денсаулық» түсінігі білдіреді
 - 1) аурудың болмауы
 - 2) физикалық және материалды жетістіктер
 - 3) аурудың болмауы және көңіл күй комфортты
 - 4) толық физикалық, психикалық және әлеуметтік жағдайдағы жетістіктер
 - 5) Жауап жоқ
8. Медбикелік ісінің философиялық көзқарасына орай «медбике» түсінігі
 - 1) қандас туысқан аға
 - 2) Медбикелік жұмысқа құқығы бар, медбикелік ісінің философиясын бөлетін кәсіптік маман иесі
 - 3) науқасқа күтім жасайтын медицина қызметкері
 - 4) науқасты күтіп, бақылайтын әйел
9. Сәйкес түсінікті табыңыз.
 - А) Шындықты айту
 - Б) Шыдамдылық
 - В) Адамгершілік қасиеті
 - Г) Зиян келтірмеу
 - Д) Науқас құқығын қорғау
 - Е) Жақсылық жасау
 - Ж) Күтім
10. Ятрогения деген не?
 - А) Аурудан кейінгі асқыну
 - Б) Медицина қызметкерлердің абайсыз сөйлеуі мен іс әрекетінен

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 5беті	

- В) Отаудан кейінгі кезең
 Г) Дәрі-дәрмек қабылдағаннан кейінгі ауру
 Д) Емдік-қорғану тәртібінің бұзылғаннан кейінгі дамиды ауру.
11. Медициналық дионтология деген не?
 А) Медицинада ұнау аспектісін үйрету
 Б) Дәрігерлік құпияны үйрету
 В) Тұлғаны тәрбиелеуді үйрету
 Г) Қоршаған ортаның әдемілігін үйрету
 Д) Кәсіби міндет, рақымшылықты үйрету
12. «Эгогения» ұғымына түсініктеме беріңіз
 а) науқастың бір-біріне кері әсері
 б) науқастың өз өзіне кері әсері
 В) дәрігердің науқасқа кері әсері
 Г) мейірбикенің науқасқа кері әсері
 Д) Жауап жоқ
13. Харди мейірбикенің қандай түрлерін ажыратады
 А) ашуланшак, кекшіл, өзін бақылай алмайтын, ана сияқты, қатал
 Б) Еркек сияқты, жалқау, рутинер, көп сөйлейтін, жалқау
 В) Ана сияқты, рутинер, ашуланшак, еркек сияқты, артист сияқты, жеке маман
 Г) Жеке маман, еркек сияқты, ұқыпты емес, дөрекі, қамқор.
 Д) Еркек сияқты, жалқау, көп сөйлейді
14. «Эгротогения» ұғымына түсініктеме беріңіз
 А) науқастың бір-біріне өзара әсері
 Б) науқастың өз өзіне кері әсері
 В) науқаста ауруханада пайда болған жағдай
 Г) медицина қызметкерінің қопалдығынан пайда болған ауру
 Д) Барлық жауап дұрыс

№2 сабақ

- 1. Тақырып:** Медициналық ұйымдардың негізгі типтері, құрылымы және жұмысын ұйымдастыру.
- 2. Мақсаты:** Медициналық ұйымдардың түрлері және олардың жұмысын ұйымдастыруды үйрету. ЕСҰ негізгі құжаттарымен таныстыру және толтыра білуді үйрету.
- 3. Оқыту міндеттері:**
 Емханадағы негізгі мейіргердің жұмысымен таныстыру
 Емханада жүргізілетін құжаттардың түрлері
 Емханадағы мейіргерлердің ауруханадағы мейіргерінің қызмет ерекшеліктері
 Ауруханадағы мейіргердің міндеттері мен жүргізілетін құжаттары
 Аурухана құрылымы мен ережелері.
- 4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**
 Емдік сауықтандыру ұйымының негізгі түрлері.
 Медициналық ұйым бөлімшелерінің құрылымы мен қызметтері.
 Өртүрлі ЕСҰ мейіргерлер қызметтерінің негізгі бағыттары.
 Жүргізілетін негізгі құжаттары
 ЕСҰ негізгі ережелері
- 5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:**
 ауызша сұрау.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің ббети

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: тест тапсырмаларын орындау.

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

1. Емдік алдын-алу мекемесінің амбулаторлық типіне жатады:
 - a) емхана және медсан бөлім
 - b) госпиталь және перзентхана
 - c) стационар және профилактория
 - d) хоспис және перзентхана
 - e) жедел жәрдем станциясы және клиника
2. Емдік алдын-алу мекемесінің стационарлық типіне жатады:
 - a) аурухана және хоспис
 - b) диспансер және амбулатория
 - c) госпиталь және емхана
 - d) жедел жәрдем станциясы және медсанбөлім
 - e) клиника және фельдшер-акушерлік пункт
3. Тәулік бойы медициналық көмек көрсетеді:
 - a) стационар және хоспис
 - b) әйелдер кеңесі және перзентхана
 - c) госпиталь және емхана
 - d) жедел жәрдем станциясы және профилактория
 - e) отбасылық дәрігерлік амбулатория және диагностикалық орталықтар
4. Жүкті әйелдерге медициналық көмекті көрсетеді.
 - a) әйелдер кеңесі және перзентхана
 - b) госпиталь және перинатальдық орталық
 - c) диспансер және хоспис
 - d) профилактория және хоспис
 - e) емхана және медпункт
5. Стационардағы бөлімшенің құрылымына кіреді:
 - a) қабылдау және емдік бөлімшелер
 - b) тіркеу бөлімі және дені сау бала бөлмесі
 - c) профилактикалық бөлімше және егу бөлмесі
 - d) дені сау бала бөлмесі және диагностикалық бөлімше
 - e) қабылдау бөлімі және жасөспірім бөлмесі
6. Емдік бөлімшенің құрылымына кірмейді.
 - a) дәріхана және зертхана
 - b) егу бөлмесі және асхана
 - c) клизма және таңу бөлмесі
 - d) манипуляция және жуыну бөлмесі
 - e) палаталар және әжетхана
7. Жедел медициналық көмекті қажет ететін аурулар мен жағдайлар кезінде медициналық көмек көрсету түрі:
 - a) жедел медициналық көмек
 - b) амбулаторлы емханалық көмек
 - c) стационарлық көмек
 - d) біріншілік медико санитарлық көмек
 - e) консультативті диагностикалық көмек

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 7беті	

8. Науқастарға уақытша жұмысқа жарамсыздық экспертизасын жүргізетін емдік алдын-алу мекемесі:
 - a) емхана
 - b) диспансер
 - c) әйелдер консультациясы
 - d) фельдшерлік-акушерлік пункт
 - e) медициналық пункт
9. Емдік алдын-алу мекемелердің жедел медициналық көмек көрсететін мекеме:
 - a) жедел жәрдем станциясы
 - b) диспансер
 - c) әйелдер консультациясы
 - d) фельдшерлік-акушерлік пункт
 - e) медициналық пункт
10. Жүкті әйелдердің диспансерлік бақылауын және «қатер тобындағы» әйелдерді анықтаумен айналысатын емдік алдын-алу мекеме:
 - a) әйелдер консультациясы
 - b) перзентхана
 - c) диспансер
 - d) жедел жәрдем станциясы
 - e) клиника
11. Емдік алдын-алу мекемесіндегі тексеру және емдеу жұмыстарын тәулік бойы жүргізетін құрылымдық бөлім:
 - a) стационар
 - b) емхана
 - c) амбулаторлық
 - d) жедел жәрдем бөлімі
 - e) здравпункт
12. Амбулаторлы-емханалық және ауруханалық медициналық көмек көрсету аралығындағы бөлім:
 - a) күндізгі стационар
 - b) диспансер
 - c) жедел жәрдем бекеті
 - d) емхана
 - e) санатория
13. Төтенше жағдайда халыққа медициналық көмекпен қамтамасыз ететін мекеме:
 - a) жедел жәрдем станциясы
 - b) жансақтау бөлімі
 - c) денсаулық пункті
 - d) аурухана
 - e) медициналық санитарлы бөлімі

№3 сабақ

1. Тақырып: Физикалық және психикалық денсаулықты бағалау әдістемесі. АИИ туралы түсінік.

2. Мақсаты: Физикалық және психикалық денсаулықты бағалау әдістерін үйрету. АИИ түсініктемелері, құрылысы, таралу жолдары және алдын алумен студенттерді таныстыру.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 8беті	

3. Оқыту міндеттері:

Физикалық және психикалық денсаулықты бағалау әдістерін үйрету

АИІ түсініктемелерімен студенттерді таныстыру.

Студенттерді АИІ-ң құрылысымен таныстыру

Медбикенің жеке қауіпсіздік техникасын сақтауға үйрету.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

Физикалық денсаулықты бағалау әдістері қандай?

Психикалық денсаулықты бағалау әдістеріне не жатады?

АИІ дегеніміз не? АИІ-ң құрылымы?

АИІ-ң пайда болу себептері

АИІ-ң көзі мен қоздырғыш резервуарын атаңыз?

АИІ-ң жолы мен берілу әдісін атаңыз

АИІ-ң дамуының қауіп қатер топтарын атаңыз

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:

Ауызша сұрау

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған

бақылау түрлері: Тест тапсырмаларын орындау

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есптер және т.б.):

Тесттер:

1. Аурухана ішілік инфекцияның қорылымы қандай?

1. Вирусты гепатит, ВИЧ-инфекция
2. Жедел респираторлы ауру, туберкулез, дифтерия
3. Гастриттер
4. Ірінді-септикалық инфекциялар
5. Ішек инфекциялары

Жауаптардың дұрыс комбинациясын анықтаңдар:

А) 1,3,4,5

Б) 1,2,4,6

В) 2,4,5,6

Г) 1,2,3,4

Д) барлық жауаптары дұрыс

2. АИІ-ң адам ағзасында орын алатын орны

- А) тері, жұмсақ ұлпа, несеп шығарғыш жол, ауыз қуысы, жұтқыншақ, ішек
- Б) Буын, бұлшықет, ми
- В) Паринхиматозды мүшелер, сүйек
- Г) Тамыр, жүйке, сіңір, байлам
- Д) жүрек, құрсақ және плевра қуысы

3. Аурухана ішілік инфекциялар қоздырғыштарының таралуы қалай болады?

1. Жұғудың ауа - тамшы жолымен
2. Жұғудың қарым - қатынас жолымен

Сәйкестікті табыңдар:

- а) зарарсыздандырылмаған (стерильденбеген) тану материалын қолданғанда;
- б) инфекция көзі болып табылатын науқастың түшкіруі;
- в) лас қол арқылы;
- г) көктамырға егу кезінде асептика және антисептика ережелерінің бұзылуы кезінде;

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 сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 9беті

- д) инфекция көзі болатын наукастын жөтелуі кезінде;
 е) бір рет колданылатын шприцті қайта колданғанда;
 ж) операциялық және тану бөлмелерінде масканы кимегенде:
4. Аурухана бөлімшесінде АИИ пайда болған кездегі шаралардың тәртібі қандай?
 А) СЭС-ға АИИ пайда болған жөнінде хабарлау
 Б) инфекция көзін оқшаулау және инфекцияның берілу жолдарын жою
 В) инфекция көзін анықтау
 Г) СЭС-тің дәрігер - эпидемиологтың толық эпидемиологиялық тексеруі
 Д) Барлық жауап дұрыс
5. АИИ көзін анықтау кезінде медбике қандай форманы толтырады?
 1. 003у
 2. 001у
 3. 058у
 4. 004у
 5. 006у
6. Аурухана ішілік инфекциялар қоздырғыштарының таралуы қалай болады?
 3. Жұғудың ауа - тамшы жолымен
 4. Жұғудың қарым - қатынас жолымен
- Сәйкестікті табындар:
- а) зарарсыздандырылмаған (стерильденбеген) тану материалын қолданғанда;
 б) инфекция көзі болып табылатын наукастын түшкіруі;
 в) лас қол арқылы;
 г) көктамырға егу кезінде асептика және антисептика ережелерінің бұзылуы кезінде;
 д) инфекция көзі болатын наукастын жөтелуі кезінде;
 е) бір рет қолданылатын шприцті қайта қолданғанда;
 ж) операциялық және тану бөлмелерінде масканы кимегенде:
7. Адамның инфекцияға сезімталдылығына әсер етпейтін факторды атаңыз;
 А) адамның жасы
 Б) жағымсыз тамақтар
 В) ағзаның иммунды қорғанысының жеткіліксіздігі
 Г) ағзаның созылмалы аурулары
 Д) асептика және антисептика ережелерін орындамау
8. Аурухана ішілік инфекцияның құрылымындағы қандай инфекциялар маңызды орыналады?
 А) Вирусты гепатиттер, ВИЧ-инфекция
 Б) Жедел респираторлы ауру, туберкулез, дифтерия
 В) Ішек инфекциялары
 Г) Іріңді - септикалық инфекциялар
 Д) Барлық жауап дұрыс
9. 058у формасы білдіреді
 А) Медициналық карта
 Б) Жұқпалы ауруды журналға тіркеу
 В) СЭС жедел хабарлау
 Г) Науқастарды тіркейтін журнал
 Д) ДСҰ хабарлайтын журнал
10. АИИ-ң экзогенді таралу жолына жатады

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 10беті

- 1) Ауалы- тамшылы
 - 2) гемотагенді
 - 3) алиментарлы
 - 4) қатынас
 - 5) имплантант
 - 6) лимфагенді
- А) 1,3,4,5 Б) 1,2,4,6 В) 2,4,5,6 Г) 1,2,3,4 Д) 1,2,3,4,5,6

№4 сабақ

1. Тақырып: Дезинфекция және стерилизация түрлері, тәсілдері.

2.Мақсаты: Студенттерді ЕСҰ-дағы арухана ішілік инфекцияны алдын алу, дезинфекция түрлерімен, әдістерімен, таныстыру. Стерилизация түсінігімен таныстыру.

- стерилизацияның сапасын бақылау
- таңу материалдарын дұрыс сақтау және қолдауға үйрету
- Студенттерді құралдарды стерилизациялау ережесімен таныстыру
- Мейіргердің қауіпсіздік техникасын үйрету.

3.Оқыту міндеттері:

- Студенттерді дезинфекция түрлерімен, әдістерімен таныстыру
- Студенттерді медициналық құралдарды тазарту кезеңдерін үйрету, алдында құралдардың тазалық сапасын тексеру
- Стерилизация түрлері мен тәсілдерімен таныстыру: физикалық (бу, ауа), химиялық (химиялық ерітінділерді қолдану), қосарланған.Зарарсыздандыру алдындағы өңдеуді үйрету.
- Стерилизация өткізу үшін құрғақ ыстық шкафқа, бикске заттарды орналастыруды үйрету.
- Стерилизация өткізу кезіндегі техника қауіпсіздікті сақтауды үйрету.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Дезинфекция түсінігі, оның мәні. Дезинфекцияның түрлері (ошақты, профилактикалық, күнделікті, қорытынды).
- Дезинфекцияның әдістері, (физикалық, химиялық, механикалық, комбинацияланған).
- Стерилизация: түрлері, тәсілдері, құралдарын атап шығыңыз.
- Стерилизация кезінде қауіпсіздік тәртібін сақтау ережесі.
- Стерильді медициналық заттарды қолдану тәртібі.
- Стерильді заттарды тексеру индикаторлары.
- Зарарсыздандырылған құралдарды тексеру сынақтарының түрлері, анықтамас

5.Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері /

технологиялары:Шағын топтардағы жұмыс.

6.Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Бағалау сұхбаты (AI –Assessment interview) Чек-Парақ

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

1.Қоршаған ортадағы, стационар бөлімшелеріндегі, медициналық құрал-саймандардағы патогенді микроорганизмдерді жою аталады

- А) стерилизация
- Б) дезинфекция
- В) антисептика

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 11беті	

- Г) асептика
 Д) Барлық жауап дұрыс
2. Құрамында кислород бар дезинфекциялайтын заттар
- А) деохлор
 Б) хлоргексидин биглюконат
 В) дезапрев
 Г) перекись водород
 Д) лизопормин 3000
3. Дезинфекцияның әдісі болып саналмайды
- А) химиялық әдіс
 Б) механикалық әдіс
 В) биологиялық әдіс
 Г) физикалық әдіс
 Д) клиникалық
4. Бөлімшеде инфекция шыққан кезде жүргізілетін дезинфекция
- А) күрделі
 Б) профилактикалық
 В) ағымды
 Г) қорытынды
 Д) ошақты
5. Науқастың төсек орны қалай дезинфекцияланады (матрац, жастық, көрпе)
- А) камерада парофармолинді және ауабулы әдіспен
 Б) ыстық сумен жуады
 В) 0,5 гипохлорид ерітіндісіне салып қояды
 Г) кварцтайды
 Д) қағып сілкіп желдетеді
6. Стерилизацияны бақылау ... көмегімен жүргізіледі.
- А. индикатордың
 Б. бензидинді сынаманың
 В. фенолфталин сынамасының
 С. азопирамин сынамасының
 Д. аспирин
7. Кейбір стерильді биксте заттар өзінің стерильділігін ... сақтайды.
- а) 3 күн
 б) 1 күн
 с) 12 сағат
 д) 7 күн
 2 күн
8. Ауалық стерилизациядан өткен заттар қорапсыз ... қолданылады.
- а) тез арада
 б) 1 сағат ішінде
 с) 3 тәулік ішінде
 д) 6 тәулік ішінде
 е) 1 апта ішінде
9. Әр тазалаудан кейін 30 минут ағымында кварцтау жүргізіледі:
- а) инфекциянды бокста
 б) терапиялық палаталарда

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 12беті	

- c) босану алды палаталарда
 d) рентген кабинетте
 e) функциональды диагностика кабинетінде
10. Медициналық құралдарда стерилизация жүргізіледі:
 a) қанмен немесе егу заттарымен контактіде
 b) зақымдалмаған терімен жақындасқанда
 c) дәрілік заттардың сыртқы беткейімен контактіде
 d) ауыр науқастарды тамақтандыруда
 e) науқастарды жуындырарда
11. Стерилизация тәсілдері:
 a) химиялық,термиялық,радияциялық
 b) механикалық, физикалық, химиялық
 c) аралас ,термикалық, биологиялық
 d) механикалық , радияциялық, физикалық
 e) термикалық, биологиялық, механикалық
12. Стерилизацияның термикалық түріне кіреді:
 a) булы, ауалы
 b) газды, ультрадыбысты
 c) гласперленді, инфрақызыл сәуле
 d) химиялық, биологиялық
 e) дез.ерітінді қайнау
13. Азопирамды сынаманың қызғыш түске боялуы ... болуын білдіреді.
 a) қанның қалдығы
 b) жуғыш зат қалдығы
 c) тоттану
 d) хлорлы тотықтырғыш
 e) тұз қалдығы
- 14.Құрал-саймандағы қан қалдығы анықталады:
 a) бензидин сынамасымен
 b) бак анализымен
 c) амидопирин сынамасы
 d) фенолфталин сынамасы
 e) индикатормен
15. Құрал-саймандағы жуғыш зат қалдығы анықталады:
 a) фенолфталеин сынамасымен
 b) бак анализбен
 c) амидопирин сынамасымен
 d) индикатормен
 e) бензидин сынамасымен
16. Манипуляциядан кейінгі құрал-саймандарды өңдеудің алғашқы кезеңі:
 a) 3 % хлорамин ерітіндісіне салу
 b) ағынды сумен жуу
 c) «Биолот» ерітіндісіне салу
 d) 1 % хлорамин ерітіндісіне салу
 e) суға салып қою
17. Жуғыш зат «Биолот» ерітіндісін ... қыздырады.
 a) 50 градус

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 13беті	

- b) 40 градус
- c) 30 градус
- d) 60 градус
- e) 20 градус

18. Азопирамды сынамасын жүргізгеннен соң көк түске боялуы ...болуын білдіреді.

- a) жуғыш зат қалдығы
- b) қанның қалдығы
- c) тұз қалдығы
- d) тоттану
- e) хлорлы тотықтырғыш

№5 сабақ

1. Тақырып: Қабылдау бөлімінің құрылымы және негізгі қызметі. Науқасты тексерудің негізгі әдістері.

2. Мақсаты: Қабылдау бөлімінің құрылымы мен қызметтерін білу. Қабылдау бөлімшесінің жұмысын ұйымдастыру. Науқасты тексерудің негізгі әдістерімен таныстыру.

3. Оқыту міндеттері:

Науқасты тіркеу және қажетті медициналық құжаттамаларын ресімдеу. Қабылдау бөлімінде санитарлық өңдеуден өткізу, педикулез анықталған жағдайда өңдеуді жүргізуді үйрету. Антропометриялық өлшем: бойын, кеуде шеңберін, дене салмағын анықтауды үйрету. АҚ, пульс, температураны дұрыс өлшеу ережесімен таныстыру.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

Қабылдау бөлімінің құрылымдары және негізгі функциялары.

Қабылдау бөліміндегі негізгі құжаттар мен толтыру ережесі.

Педикулез анықталғанда пациентті санитариялық өңдеу әрекетінің алгоритімі.

Гигиеналық шомылдыру, көрсетімдері мен қарсы көрсетімдері.

Антропометриялық өлшем: бойын, кеуде шеңберін, дене салмағын анықтау.

Пульсті, артериальды қысымды, дене температурасын, тыныс алу жиілігін анықтау ережесі.

Диурезді бақылау.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:

Шағын топтардағы жұмыс

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview) Чек-Парақ

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

1. Қабылдау бөлімінің міндетіне кіреді:

- a) науқастарды қабылдау және тіркеу
- b) халықты профилактикалық қарау
- c) иммунды профилактика
- d) халықты санитарлы қарау
- e) науқастарды емдеу

2. Қабылдау бөлімінің құрамына кіреді:

- a) қарау бөлмелері, изоляторлар
- b) ота жасау және рентген бөлмесі
- c) науқастар асханасы, клиникалық зертхана
- d) физ. кабинет, егу бөлмесі

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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 14беті	

- е) реанимациялық, тексеруден өткізу
3. Қабылдау бөліміндегі медбикенің қызметіне кірмейді:
- емдік тексеруді тағайындау
 - паспорттық бөлімді толтыру “стационардағы науқастың едициналық картасы”
 - науқасты педикулезге тексеру
 - науқасты санитарлы өңдеуді бақылау және ұйымдастыру
 - науқастарды тіркеу журналында “науқастарды қабылдау және жатудан бас тарту”
4. Қабылдау бөлімінің құжаттары:
- науқастарды қабылдау және жатудан бас тарту журналы
 - дәрігерлік тағайындау журналы
 - кезекшілікті тапсыру журналы
 - амбулаторлы карта
 - егу журналы
5. Қабылдау бөлімінде науқастың толық санитарлы өңдеуден өтуі:
- гигиеналық душ, ванна, дезинсекция
 - сурту, дезинфекциялық құралдардың күтімі
 - бас жуу, жеке заттардың дезинфекциясы
 - төсек жабындысын жуу, қолын деконтаминациялау
 - ауруханалық таза киімдерін кию
6. Қабылдау бөліміне қайта түскен науқастан педикулез табылды. Медбикенің іс-әрекеті:
- қабылдау бөліміндегі санөткізуде педикулезге қарсы өңдеу жүргізу
 - науқасты дезинфекциялық станцияға педикулезге қарсы өңдеуге жіберу
 - педикулезге қарсы өңдеуді емдік бөлімшеде жүргізу
 - педикулез табылғанын бас дәрігерге хабарлау
 - науқасты боксталған палатаға жатқызу
7. Педикулезбен күрес үшін қолданылмайды:
- сутегі асқын тотығы
 - 0,15% карбофос ерітіндісі, ниттифор
 - 10% сабын-керосин эмульсиясының сулы ертіндісі
 - 10% сірке қышқылы ерітіндісі
 - 70 % этил спирті
8. Сіркені жою үшін қолданылады:
- жылы асханалық сірке су
 - сутегі асқын тотығы
 - сабынды су
 - сынапты май
 - қожалық сабыны
9. Жабысқақтарды өңдеуде жүрізіледі:
- 33% күкірт жақпа майын жағу, 5-10% сұр сынапты жақпа майымен сурту, сулема сіркесімен сурту (1:300) , 10% сабынды-керосинді эмульсиясының сулы ертіндісі
 - 33% күкірт мазін жағу
 - 5-10% сұр сынап сұртпе майы
 - сулема сіркесімен сурту (1:300)
 - 10% сабынды-керосинді эмульсиясының сулы ертіндісі
10. Көпсалалы аурухананың қабылдау бөлімінің құрамына ... жатады
- дәрігердің қарау бөлмесі
 - функцияналдық диагностика бөлмесі

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 15беті	

- c) ас блогы
 - d) әжетхана
 - e) физиотерапиялық кабинет
11. Қабылдау бөлімшесінде ... медициналық құжатнамасы болмайды.
- a) «А және Б тізімі дәрілерді тіркеу журналы»
 - b) «науқастарды қабылдауды тіркеу журналы»
 - c) «ауруханадан бас тартуды тіркеу журналы»
 - d) «әліпби журналы»
 - e) «амбулаториялық науқастарды тіркеу журналы»

№6 сабақ

1. Тақырып: Пациенттердің жеке гигиенасы: көзді, құлақты, мұрынды, ауыз қуысын тазалау алгоритмі. Бастың шаш бөлігіне күтім.

2.Мақсаты:Студенттерді науқастардың жеке басының тазалығының түрлі іс-шараларымен таныстыру. Студенттерге: көзге, құлаққа, мұрынға, ауыз қуысына, бастың шаш бөлігіне күтім жасау алгоритмін үйрету.

3.Оқыту міндеттері:

- Студенттерге науқастың жеке бас гигиенасы туралы түсінік беру.
- Студенттерге көздің күтімін үйрету
- Студенттерге құлақтың күтімін үйрету
- Студенттерге мұрын және ауыз қуысының күтімін үйрету
- Студенттерді шаш күтіміне үйрету
- Студенттерге науқастың тері күтімі туралы түсінік беру.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

Күтімнің мақсаты, көрсетімдері мен қарсы көрсетімдері.

Науқасты және күтімге қажетті құрал- жабдықтарды дайындау, оларға қойылатын талаптар.

Науқастың көз күтімін жасау алгоритімі.

Науқастың құлаққа күтім жасау алгоритімі.

Науқастың мұрынға күтім жасау алгоритімі.

Науқастың аузына күтім жасау алгоритімі.

Шаштың күтімі, белсенді және сылбыр науқастың басын жуу.

Күтімге қажетті қолданылатын құрал-жабдықтар, оларға қойылатын талаптар.

Күтім жасауға қолданылатын заттарды тазарту.

Науқастың шаш күтімін жасау әдістері

Науқастың терісіне қойылатын гигиеналық талаптар.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары: шағын топтардағы жұмыс.

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: ситуациялық есепті талқылау

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

1. Науқастың жеке гигиенасына кіреді:

- a) ауыз қуысының күтімі
- b) көкірек өлшемін анықтау
- c) бой өлшемін анықтау
- d) салмағын анықтау

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 16беті	

- e) науқасты тамақтандыру
2. Ауыр науқастың гигиеналық күтіміне кіреді:
- басын жуу, тері күтімі
 - тамақтандыру, тыныс алуын бақылау
 - диурезді анықтау, термометрия
 - жуындыру, АҚҚ өлшеу
 - пульсті және үлкен дәретін бақылау
3. Ауыз қуысының санациясы ... ерітіндімен жүргізіледі:
- фурациллин ерітіндісі 1:5000
 - 0,5% гипохлорид кальций ерітіндісі
 - 3 % сутегінің асқын тотығы
 - хлоргексидин ерітіндісі
 - 5% глюкоза ерітіндісі
4. Ауыр науқас күтімі кезінде ауыз қуысын өңдеуге ... қолданылмайды.
- бор қышқылы ерітіндісі
 - натрий гидрокарбонат ерітіндісі
 - фурациллин ерітіндісі
 - йод ерітіндісі
 - калий перманганат ерітіндісі
5. Стоматит белгілеріне ... жатпайды.
- қызыл иектің қанталауы
 - тамақтанғандағы ауырсыну
 - сілекейдің ағуы
 - дене қызуының жоғарылауы
 - ақ жабынқы
6. Ауыз қуысының шырышты қабатының қабынуында қолданылады:
- апликация
 - булау
 - шаю
 - ингаляция
 - кварцтау
7. Көзді шаю үшін ... қолдануға болмайды.
- камфор спирті
 - риванол ерітіндісі
 - калий перманганат ерітіндісі
 - бор қышқылы ерітіндісі
 - натрий хлорид ерітіндісі
8. Көз күтімі ... мақсатында жүргізілмейді.
- дезинфекция жасау
 - дәрілік заттарды орау
 - емдік процедураны орындау
 - ауыр науқастарға таңғы жуыну
 - көздің өткірлігін тексеру
9. Еріннің құрғауымен жарылуын алдын алу мақсатында ... жағылмайды.
- 2% бор қышқылы ерітіндісі
 - гигиеналық далап
 - вазелин майы

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 17беті

- d) глицерин
e) сары май
10. Ауыз қуысын шаю ... көмегімен жүргізілмейді.
a) Эсмарх кружкасы
b) Жане шприці
c) резиналық груша
d) пипеткалар
e) туфер
11. Әрбір конъюктив қапшығына ... тамшы тамызылады.
1-2
a) 5-6
b) 6- дан көп
c) 10-нан көп
12. Көз күтімі ... мақсатында жүргізілмейді.
a) дезинфекция жасау
b) дәрілік заттарды орау
c) емдік процедураны орындау
d) ауыр науқастарға таңғы жуыну
e) көздің өткірлігін тексеру
13. Еріннің құрғауымен жарылуын алдын алу мақсатында ... жағылмайды.
a) 2% бор қышқылы ерітіндісі
b) гигиеналық далап
c) вазелин майы
d) глицерин
e) сары май
14. Ауыз қуысын шаю ... көмегімен жүргізілмейді.
a) Эсмарх кружкасы
b) Жане шприці
c) резиналық груша
d) пипеткалар
e) туфер

№7 сабақ.

- 1. Тақырып:** Пероральдық дәрілік заттарды бөлу, тарату және қолданылуын бақылау. Дәрілік заттарды сыртқа және ингаляциялық жолмен енгізу әдістері
- 2. Мақсаты:** Студенттерге пероральды, сыртқа және ингаляциялық жолмен дәрілік заттарды енгізуді түсіндіру. Емдік шаралар жүргізу техникасын үйрету.
- 3. Оқыту міндеттері:**
- Пероральды жолмен дәрілік заттарды енгізудің артықшылығы мен кемшілігі
 - Пероральды жолмен дәрілік заттарды енгізген кезде пайда болатын асқынулардың түрлерін анықтау
- Дәрілік заттарды сыртқа және ингаляциялық жолмен енгізу әдістерін үйрену
- емдік шаралар жүргізудің түрлерін қанықтау
- 4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**
- Дәрілік заттарды қандай әдістермен қабылдауға болады.
 - Пероральды жолмен дәрілік заттарды енгізуге анықтама
 - Пероральды жолмен дәрілік заттарды енгізуге қандай дәрілер жатады
 - Пероральды жолмен дәрілік заттарды енгізуден кейінгі асқынулар

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 18беті

- сыртқа және ингаляциялық жолмен енгізуге болатын дәрілік заттарды атаңыз.
- емдік шаралар жүргізу техникасының алгоритімі.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:
TBL

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: тест тапсырмаларын орындау.

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

1. Асқазан –ішек жолын айналып өтіп, дәріні қолдану әдісі:

- a) парентеральді
- b) пероральді
- c) энтеральді
- d) сублингвальді
- e) ректальді

2. Пероральды енгізудің артықшылығы:

- a) дәріні мөлшерлеу оңай және енгізу тез
- b) әдістің қарапайымдылығы
- c) асқынулар аз кездеседі
- d) науқасқа ыңғайлы
- e) дәрінің кері әсері аз болады

3. Дәріні аш қарынға , қабылдау уақыты:

- a) таңғы астан 20 – 60 минут бұрын
- b) жеңіл таңғы астан соң
- c) ұйқы алдында
- d) түскі астан 30 минут бұрын
- e) түскі астан 30 минут кейін

4. Спирттік тұнбалар мен экстракттарды ... қабылдайды.

- a) тамшы түрінде
- b) шай қасықпен
- c) ас қасықпен
- d) суда еритін капсулада
- e) капсулада

5. Микстура және қайнатпаларды ... қабылдайды.

- a) қасықпен
- b) стаканмен
- c) ампуламен
- d) тамшы түрінде
- e) флаконмен

№8 сабақ.

1. Тақырып: Ампуладан, флаконнан дәрілерді жинау. Антибиотиктерді еріту және дайын ерітінділерді сақтау мерзімі. Инсулин мөлшерін есептеу. Инсулинді шприцке жинау.

2. Мақсаты: Студенттерге ампуладан, флаконнан дәрілік заттарды жинау әдістерін үйрету. Студенттің өзіндік жұмыс істеуіне іс-әрекет тудыру және практикалық дағдыларға машықтандыру. Әр түрлі манипуляцияларды енгізу кезінде ұқыпты және

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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 19беті	

жауапкершілікпен орындауға тәрбиелеу. Студенттерге антибиотиктерді араластыру әдістерін үйрету. Өз жұмысын жауапкершілікпен істей білу сезімін ояту.

3. Оқыту міндеттері:

- студентке ампуладан, флаконнан дәрілерді жинауды үйрету.
- студентке стерильді үстелді жинауды үйрету.
- студентке пайдаланылған заттарды жою әдістерін үйрету.
- студентке жеке басының қауіпсіздігін сақтауды үйрету.
- студентке инсулинді шприцпен алуды үйрету.
- студентке антибиотикті ерітуді үйрету.
- студентке антибиотикті флаконнан сорып алуды үйрету.
- студентке ерітілген антибиотиктерді сақтауды үйрету.
- студентке антибиотикке сынама жасауды үйрету.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Мейірбикенің жұмыс үстелін дайындау.
2. Ампуладан, флаконнан дәрілерді дұрыс жинау ережесі.
3. Асептиканы сақтау ережесі
4. Қауіпсіздік ережесін сақтау
5. Қолданған құрылғыларды жою
6. Антибиотикті араластыруға қолданылатын ерітінді.
7. Антибиотиктің құрғақ ұнтағына ерітіндінің қатынасы.
8. Антибиотиктерді еріту техникасы.
9. Ерітілген антибиотиктерді сақтау ережелері.
10. Антибиотикке сынама жасау.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:

ТДО жұмыс істеу

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Skills Assessment Station (SAS) – практикалық дағдыларды бағалау станциясы

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

1. Дәрілік затты ампуладан, флаконнан шприцке жинап алу кезектілігін атаңыз:
 - а) басқа инемен шприцқа ампуладан немесе флаконнан сорып алады
 - б) дәрілік заттың атын және сақтау мерзімін тексереді
 - в) ампуланы немесе флаконды ашады
 - г) басқа инені ауыстырып инъекция жасайды
 - д) ампуланың мойнын немесе флаконның қақпағын спиртпен сүртеді
2. Науқасқа бірінші мәрте инсулин тағайындалды. Науқас мейірбикеге инсулиннің адам ағзасына қалай әсер ететінін сұрады. Мейірбике айтты:
 - а) Қандаға холестеринді төмендетеді
 - б) Қан жасушалары глюкозаны сіңіреді
 - в) Ұйқы безі жасушасының жұмысы күшейеді
 - г) Ағзадағы қантты шығарады
 - д) Дәрігерден сұрауын өтінеді
3. Бөлімшеде пенициллинді ерітетін новокайн жоқ. Немен алмастырады.
 - а) глюкоза, дистиллирленген су
 - б) фурациллин, риванол
 - в) физраствор, инъекцияға арналған су

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	Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 20беті

- г) марганцовокислого калия
 д) стерильді су, дистиллирленген су
4. 1000000 ЕД бензилпеницилинді еріту керек. Қанша сұйықтық аласыз
- а) 7 мл еріткіш
 б) 2 мл еріткіш
 в) 10 мл еріткіш
 г) 15 мл еріткіш
 д) 20 мл еріткіш
5. Инсулиннің шартты бірлігі:
- а) миллиметр
 б) единица
 в) грамм
 г) кубик
 д) миллиграмм
6. 1 мл инсулинде 40ЕД бар. Науқасқа 24 ЕД енгізу үшін қанша инсулин жинау керек.
- а) 0,2
 б) 0,4
 в) 0,6
 г) 0,8
 д) 0,1
7. 1 мл инсулинде 80ЕД бар. Науқасқа 64 ЕД енгізу үшін қанша инсулин жинау керек.
- а) 0,2
 б) 0,4
 в) 0,6
 г) 0,8
 д) 0,1
8. Антибиотикті ерітуге қолданбайды:
- а) 0,25% новокаина
 б) 0,5% новокаина
 в) 2% новокаина
 г) 0,9% натрия хлорида
 д) 0,2 новокайн
9. Сұйылтылған бензилпеницилинді қанша уақыт сақтауға болады:
- а) Бірден қолдану
 б) 2 сағат
 в) 6 сағат
 г) 8 сағат
 д) 10сағат
10. Бөлімшеде пеницилинді ерітетін новокайе жоқ. Немен алмастырады.
- а) глюкоза, дистиллирленген су
 б) фурациллин, риванол
 в) физраствор, инъекцияға арналған су
 г) марганцовокислого калия
 д) стерильді су, дистиллирленген су
11. Дәрі енгізгеннен соң ағзада бірден дамйтын аллергиялық реакция:
- а) Анафилактикалық шок
 б) некроз

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 сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 21беті

- в) тромбофлебит
 г) абцесс
 д) қызылша
12. Ине салу кезінде мейірбикенің қауіпсіздігі:
 а) бет перде, қолғап
 б) қолғап, респиратор, көз әйнек
 в) газға қарсы, қолғап
 г) обырға қарсы костюм
 д) арнайы киім кию
13. Шприц құрылымы:
 а) денесі, конус, ұшы
 б) цилиндр, конус, поршен
 в) поршен, конус, ұштық
 г) ұштық, қақпақ, цилиндр
 д) поршен, цилиндр, ине
14. Бұлшық етке енгізетін анатомиялық орны:
 а) жамбастың сыртқы жоғарғы бөлігі
 б) Санның ішкі беті
 в) Иықтың ішкі беті
 г) білек, тізе асты
 д) балтыр, арқа

№ 9 сабақ

1. Тақырып: Тері ішіне, тері астына, бұлшықетке, көктамырға егу алгоритмдері.
 Көктамырға дәрілік препараттарды тамшы түрінде енгізу алгоритмі

2. Мақсаты: Тері ішіне , тері астына инъекция қою орны, бұлшықетке, көктамырға инъекция жасау техникасы. Көктамыр ішіне тамшылатып дәрі құю техникасы. Дәрілік заттарды енгізудегі көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдерін меңгеру.

3. Оқыту міндеттері:

- егу үшін мейіргердің жұмыс орнын, құрал-жабдығын дайындау
- егу жасау үшін мейіргердің қолын, науқас терісін өңдеу
- тері ішіне және тері астына егу өткізу
- бұлшықетке ине шаншитын анатомиялық орындарды анықтау
- бұлшықетке, күре тамырға ине шаншу
- пайдаланылған құрал – жабдықтарды залалсыздандыру
- көк тамырдан дәрілік заттарды тамшылатып енгізу әдісін меңгеру
- Науқастың жағдайын бақылау

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Егуге арналған анатомиялық орындарды атаңыз
2. Егу туралы түсініктеме беріңіз
3. Тері ішіне егуге арналған көрсетілімдер мен кері көрсетелімдерді атаңыз
4. Мейіргердің жұмыс орнын егу үшін дайындауды айтып көрсетіңіз
5. Егу алдында мейіргердің қолы мен науқас терісін өңдеуді түсіндіріп, көрсетіңіз
6. Тері астына егу жасаудың техникасын көрсетіп, іс-әрекетіңізді баяндаңыз
7. Бұлшық етке инъекцияны егу техникасын көрсетіңіз
8. Көк тамырға тамшылатып егудің көрсеткіштер мен кері көрсеткіштер

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 22беті

9. Тамшылатып енгізетін дәрілерді енгізу жылдамдығы.

10. Тамшылатып енгізуге арналған дәрілік заттар қан препараттары, қан алмастырушылар және оларға қойылатын талаптар.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:

Шағын топтардағы жұмыс.

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: ситуациялық есепті талқылау

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

Тесттер:

1)Тері астына егулерді жасауға болмайтын дене аймақтары

а)иықтың сыртқы беткейі

б)санның сыртқы беткейі

в)санның ішкі беткейі

г)жауырын асты аймағы

д) барлық жауап дұрыс

2)Терішілік және тері астына егуге арналған ине ұзындығы

а)60,80мм.

б)80Д00мм.

в)15,20мм.

г)40,60мм.

д)20,40мм

3.Бұлшық етке енгізетін анатомиялық орны:

а) жамбастың сыртқы жоғарғы бөлігі

б) Санның ішкі беті

в) Иықтың ішкі беті

г) білек, тізе асты

д) балтыр, арқа

г) білек, тізе асты

4. Қандай жағдайда тері бетінде «лимонды қабық» пайда болады?

а)тері ішлік егуді алдын ала йодтың ерітіндісімен өңделген аймаққа жүргізсе

б)цедраны теріге сіңдірсе

в)сары ауру жағдайында

г)акрихинді қолданылғанда

д)лимонды ұзақ уақыт бойы қолданылса

5. Шприц пен инелер қолданылудан бөлек қайда сақталынуы қажет

а)зарарсыздандырғышта

б)күрғақ немесе ажыратылған түрде металл футлярда

в)Шимельбуш бикстерінде

г)жиналған түрде шкафта

д) барлық жауап дұрыс

6. Шприцтердің орталықтандырылған зарарсыздандырылуы қайда жүргізіледі?

а)зарарсыздандырғышта

б)күрғақ ыстық шкафта

в)автоклавта

г)зарарсыздандырғыш ерітінділерде

д) барлық жауап дұрыс

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 23беті	

7. Әрбір егу үшін қолданылады

а) 1 ине

б) 2 ине

в) 3 ине

г) 4 ине

д) жауап жоқ

8. Екі инені қолдану қамтамасыз етеді:

а) ауырсынбауды

б) зарарсыздандыруды

в) уақыт үнемдігі

г) асқынулардыналындын-алу

д) барлық жауап дұрыс

9. Дәріні қолдануға болмайды:

а) жазуы болмаса

б) түсініксіз жазылса

в) мөлдірлігі бұзылса

г) барлық жауап дұрыс

д) жауап жоқ

10. спиртке батырылған мақтаны қанжай инъекцияға қоюға болмайды:

а) тері астына

б) тері ішіне

в) бұлшыетке

г) көктамыр ішіне

д) барлық жауап дұрыс

№10 сабақ

1. Тақырып: Энтеральды және парентеральды жолмен дәрілік заттарды енгізу кезіндегі асқынулар. Емдік шаралар жүргізу.

2. Мақсаты: Студенттерге дәрілік заттарды энтеральды және парентеральды жолмен дәрілік заттарды енгізу кезіндегі болуы мүмкін асқынуларды түсіндіру. Емшара кезінде асептика мен антисептика ережесін сақтаудың маңыздылығын талдау. Асқынулар кезінде жүргізілетін емшаларды үйрету.

3. Оқыту міндеттері:

- студентті дәрілік заттарды энтеральды және парентеральды жолмен енгізу кезіндегі асқынуларды түсіндіру.

- асқынулар түрлерімен таныстыру.

- асептика мен антисептика ережесін талдау.

- асқынулар кезінде жүргізілетін емшаларды үйрету

- науқасқа дәрілік заттарды қабылдауын бақылауды және дәрілік заттар жөнінде түсінік беруді үйрету.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Дәрілік заттарды энтеральды қабылдау кезіндегі асқынулардың себебін атаңыз.

2. Дәрілік заттарды парентеральды қабылдау кезіндегі асқынулардың себебін атаңыз.

3. Асқынулардың түрлері, емі және алдын алу шаралары.

4. Асептика және антисептика ережесі.

5. Осы әдіске пайдаланылатын аспаптар және оларға қойылатын санитарлы – эпидемиологиялық талаптар.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 24беті	

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:
 Ауызша сұрау

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Тест тапсырмаларын орындау

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

1. Шприцтің ауасын шығармай көк тамырға дәрмекті енгізгендегі асқыну:

1. Абсцесс
2. Гематома
3. Инфилтрат
4. майлы эмболия
5. ауа эмболиясы

2. Иненің сынуы, жүйке бағанасының зақымдануы, май эмболиясы, абсцесс, инфиль-трат, вирустық гепатит, аллергиялық реакциялар, анафилактикалық шок – асқынулар болатын инъекцияның түрі:

1. тері ішіне
2. тері астына
3. көк тамырға
4. бұлшық етке
5. көк тамырға тамшылатып

3. Дәрмекті егізгенде асқынулар: гематома, флебит, тромбо-флебит, ауалы эмболия, сепсис, гепатит, аллергиялық реакциялар, анафилактикалық шок кездеседі:

1. тері ішіне
2. тері астына
3. бұлшық етке
4. көк тамырға
5. энтеральді жолмен

4. Майлы дәрмектің көк тамырға түсуінде дамиды асқыну:

1. Инфилтрат
2. Тромбофлебит

1. ауалы эмболия
2. дәрілік эмболия
3. майлы эмболия

5. Инфилтрат пайда болғаннан кейінгі іс- әрекет:

1. май жағу
2. ұнтақ себу
3. суық компрес қойу
4. жылытқышты беру
5. мұзды мұйықты беру

6. Анафилактикалық шок дамығандағы көмек:

1. дәріні енгізуді тоқтатпау
2. бір стакан жылы су беру
3. пациенттің туыстарына хабарласу
4. пациентпен қарым-қатынасты жақсарту

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 25беті

5. жгутты инъекцияорнынан жоғары байлау

7. Инъекция орнына мұзды мұйықты беру:

1. ауалы эмболияда
2. дәрілік эмболияда
3. бұлшық ет абсцесінде
4. инсулин салғаннан кейін
5. анафилактикалық шокта
8. Бұлшық етке егуде асептика ережесін бұзу, алып келеді
 1. иненің сынуына
 2. липодистрофияға
 3. сепсисдің дауына
 4. абсцестің дамуына
 5. инфильтраттың дамуына

9. Көк тамырға енгізуде көк тамырды тесіп алу кезіндегі көгерген асқыну:

1. абсцесс
2. гематома
3. инфильтрат
4. тромбофлебит
5. тромбоэмболия

10. Бір көк тамырды жиі тесе берсе мүмкін болатын асқыну:

1. абсцесс
2. гематома
3. инфильтрат
4. тромбофлебит
5. розеола (қызғылт дақ)

11. Инъекциядан кейінгі инфильтраттың белгілері:

1. тері астында күңгірт қызыл дақ пайда болуы
2. терінің қызаруы және бөртпенің пайда болуы
3. ауыру сезімі, тамырды бойлай терінің қызаруы
4. инъекция жасаған жерде қатаю және ауыру сезімі
5. инъекция жасаған аймаққа күшейген ауру сезімі, ісік және терінің қызаруы

№11 сабақ

1. Тақырып: Тазарту, сифонды, гипертониялық, майлы және дәрілік клизмалар: жабдықтар, өткізу әдістемесі, асқынулар, көрсетімдер, қарсы көрсетімдер

2. Мақсаты: Студенттерге клизманың түрлерімен және оны қою техникасын үйрету. Көрсетілімдері және кері көрсетілімдерімен, асқынуымен таныстыру.

3. Оқыту міндеттері:

- клизма қоюдың техникасын үйрету
- көрсетілімдері және кері көрсетілімдерін анықтау
- клизманың асқынуларымен таныстыру

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Клизма туралы түсінік.
2. Клизма түрлері: іш жүргізетін (тазартатын, сифонды, іш босататын: майлы, гипертониялық), дәрілік (микрклизма, тамшылы).
3. Тазартатын және сифонды клизма қоюға көрсеткіштері және кері көрсеткіштері.

O'NTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 26беті

4. Жабдықталуы.
5. Емшараны өткізу әдісі.
6. Құралдарды тазарту.
7. Майлы, гипертониялық, дәрілік клизма қоюдың көрсеткіштері және кері көрсеткіштері.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары: Ауызша сұрау

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Тест тапсырмаларын орындау

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

Тесттер:

1. Клизма түсініктемесі
 - а) тоқ ішекке сұйықтық жіберу
 - б) тоқ ішекке дәрілік заттарды енгізу
 - в) аш ішекті зерттеу
 - г) аш ішекке сұйықтық жіберу
2. Клизма қоюға көрсеткіштер
 - а) операциядан кейін
 - б) метиоризмде
 - в) эндоскопиялық тексеруден алдын
 - г) тік ішекке шам қояр кезінде
3. Клизмаға кері көрсеткіштер
 - а) тік ішектің түсіп кетуі
 - б) іш қатып қалғанда
 - в) улануда
 - г) операцияға дайындау кезінде
- 4.Тазалау клизмасының керекті заттары
 - а) Эсмарх кружкасы
 - б) 1,5л су,вазелин
 - в) өсімдік майы ,түтікше
 - г) клеенка,тазик
5. Сифонды клизмаға көрсетілімдер:
 - а) ішектің түйілуі
 - б) босанудан алдын
 - в) рентгеннологиялық тексеруден алдын
 - г) ішектен қан аққанда
6. Сифонды клизма үшін керекті заттар
 - а) жуан резеңке түтік
 - б) воронка, катетер
 - в) су, судно
 - г) вазелин, ұштық
- 7.Тазалау клизмасына қарсы көрсеткіш:
 - а) асқазан-ішектенқанкету
 - б) ішқату
 - с) метеоризм
 - д) тікішектіңсозылмалыаурулары

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 27беті

- e) егдежас
- 8.Сифонды клизмаға арналған зондтың диаметрі ... мм.
- 10-15
 - 5-7
 - 3-5
 - 15-20
- 12-18
- 9.Спастикалық іш қату кезінде тазалау клизмасын жасау үшін судың температурасы:
- 37 – 42⁰
 - 12 – 20⁰
 - 25 – 28⁰
 - 35 – 38⁰
 - 42 – 48⁰
- 10.Сифонды клизмада судың температурасы:
- 24 – 28 °
 - 10 – 16 °
 - 36 – 38 °
 - 40 – 42 °
 - 7 – 40 °
- 11.Майлы клизма қоюға ең қолайлы уақыт:
- кешке
 - күндіз
 - түнде
 - азанда, ашқарынға
 - түскіастанкейін
- 12.Гипертониялық клизма қоюға көрсеткіш:
- тазалау клизмасынан нәтиже болмағанда
 - түрлі ісіктер
 - ішектен улы заттарды шығару
 - ішектің түйіліп ауырсынуы
 - іш қату
- 13.Гипертониялық клизма қоюға қарсы көрсеткіш:
- ішектегі ойық жаралар,тоқ ішектің төменгі бөлігіндегі жіті қабыну процестері
 - атониялық іш қату, спастикалық іш қату, операциядан кейінгі кезең
 - операциядан кейінгі кезең, аналды тесік жарықтары
 - атониялық іш қату, операциядан кейінгі кезең
 - түрлі ісіктер
- 14.Майлы клизмадан кейінгі дефекация ... сағаттан кейін болады.
- 10 – 12
 - 1
 - 3 – 5
 - 10 – 15
 - 24
- 15.Майлы клизма қоюдың мақсаты:
- Газбен нәжісті шығару
 - Ішек перистальтикасын әлсіретіп, жұмсарту әсерін шақыру
 - нәжістің, газдың ішектің жоғарғы бөліктерінен шығуына қол жеткізу

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 28беті	

- d) тазалау клизмасы нәтижесіз болғанда, нәжісті және газды шығару
 e) нәжісті ыдырату

№12 сабақ.

1. Тақырып: Терминальды жағдайлар туралы түсінік. Терминальды жағдайлардың белгілері мен кезеңдері. Жүрек – өкпе реанимациясын жүргізу технологиясы

2. Мақсаты: Терминальды жағдайлардың сатысына байланысты клиникалық көріністерін талдау және оларға көрсетілетін емді үйрету. Жүрек-өкпе реанимациясын жасау технологиясын үйрету.

3. Оқыту міндеттері:

- Терминальды жағдайлар туралы түсініктеме беру
- Терминальды жағдайлардың сатысын талдау
- Терминальды жағдайлардың сатысына байланысты ем шараларын жүргізуді үйрету
- Жүрек-өкпе реанимациясын жасау техникасының алгоритімін түсіндіру.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Терминальды жағдайлар дегеніміз не?
- Терминальды жағдайлардың сатылары мен белгілері.
- Реанимация, реаниматология туралы түсініктер.
- Ауыр халдегі науқастар көмек көрсетудің жалпы ережелері.
- Клиникалық және биологиялық өлім туралы түсінік.
- Клиникалық өлімнің белгілері.
- Клиникалық өлім кезінде жасалатын реанимациялық шаралар.
- Тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету.
- Жасанды тыныс беру және жүрекке тікелей емес массаж жасау техникасы.
- Өлімді анықтау. Мәйітпен жұмыс істеу ережелері.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:
 Ауызша сұрау

6.Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Тест тапсырмаларын орындау

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

1.Клиникалық өлімге тән емес:

- a) ұйқы артериясында жіптік тамыр соғысы
- b) рефлексстің болмауы
- c) қарашықтың ұлғаюы
- d) жүрек қызметінің тоқтауы
- e) тыныстың болмауы

2.Агония алды жағдайына тән емес:

- a) ұйқы артериясында жіптік тамыр соғысы
- b) тері және шырышты қабаттың түсінің қалыпты болуы
- c) беткейлік тыныс алу
- d) тыныс алуы жиі
- e) АҚҚ 70 мм сп.б-нан төмен

3. Жүрекке тікелей емес уқалауға кері көрсеткішке жатпайды:

- a) жүректің кенеттен тоқтауы
- b) кеуде қуысына енген жарақат
- c) жалпы ауа эмболиясы
- d) пневмоторакс

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 29беті	

- е) жүректі тығындау
4. Науқасты жасанды тыныс алдыруды жүргізу үшін басын артқа қарай шалқайтудың себебі:
- тыныс алу жолының өткізгіштігін қамтамасыз ету
 - реаниматор аузын науқастың аузына дұрыс қою үшін
 - реаниматор аузын науқастың аузына дұрыс қою үшін герметизация жасау
 - тыныс алу жолының өткізгіштігін бөгеу
 - вирустың ауа арқылы таралуын алдын алу
5. Науқасты қарағанда есі жоқ, қарашықтары кеңейген, жарыққа реакциясы анықталмайды, АҚҚ -50/20 мм.сын.бағ., пулсі жіп тәрізді, сирек, тынысы беткейлік, баяулаған, дене температурасы төмендеген, ұстамалар, еріксіз зәр жіберуі. Науқастың терминальді жағдайының дәрежесі:
- өлімнің бастапқы кезеңі
 - агониялық саты
 - клиникалық өлім
 - терминальді тоқтау
 - биологиялық өлім
6. Биологиялық өлімге тән емес:
- қарашықтың жарыққа әсері
 - мәйіттің дақтың пайда болуы
 - денесінің мұздауы
 - мәйіттің қатуы
 - көздің мүйізді қабатының лайқалануы
7. Ағза өлімінің қайтымсыз кезеңіне жатады:
- биологиялық өлім
 - агония
 - клиникалық өлім
 - агония алды
 - шок
8. Жүректің тоқтауының негізгі белгісіне жатпайды:
- қан қысымының жоғарылауы
 - тамыр соғысының болмауы
 - қарашықтың ұлғаюы
 - диффузды цианоз
 - естің жоғалуы
9. Клиникалық өлім белгілері-бұл болмауы:
- тыныс алу
 - жүрек
 - балшық рефлексі
 - мәйіттің дақтары
10. Биологиялық өлімнің сенімді белгілері:
- мәйіттің қабығы
 - тыныс алудың болмауы
 - қабықтың кебуі
 - "мысық көзі" симптомы»
11. Клиникалық өлім кезінде зардап шеккендерге медициналық көмек көрсету принциптері:

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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 30беті	

- A) тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету
 B) ақыл-есіне келтіру
 C) өкпені жасанды желдету
 D) орындау компрессия саласындағы төстің
12. Жоғарғы тыныс алу жолдарының ішінара обструкциясының белгілері:
 A) қатты жөтел
 B) тыныс алу
 C) афония
 D) ақыл-есінің жоғалуы
13. Абдоминальды итерулер зардап шеккенге осы сәтке дейін орындалады.:
 A) сананы сақтау
 B) сананың жоғалуы
 C) жөтелдің пайда болуы
 D) басқа денені эвакуациялау
14. Зардап шегушіге тыныс алу жолдарын қалпына келтіру бойынша құтқарушының тактикасы:
 A) киім
 B) бас
 C) тамыр соғуының болуын тексеру
 D) қатты бетке қою
15. Зардап шегушінің есі жоқ тыныс алу жолдарының өтімділік көрсеткіштері:
 A) тамыр соғуының болуы
 B) тыныс алу
 C) көкірек қуысының экскурсиясы
 D) ауыздағы айналарды жұту
16. Өкпені жасанды желдету кезінде асқазанға ауаның түсу себептері:
 A) бас ауруы
 B) ауаның үлкен көлемі
 C) тыныс алу
 D) тіс протездері
17. Ми жасушалары тіндік гипоксия жағдайында жұмыс істейді, мин:
 A) білім беру
 B) 4-6
 C) 3-4
 D) 1-2

№ 13 сабақ.

- 1. Тақырып:** Қызба туралы түсінік. Әрбір кезеңде күтім жасау ерекшеліктері және кезеңдері. Гирудотерапия.
- 2.Мақсаты:**Қызба туралы түсінік беру. Әрбір кезеңде күтім жасау ерекшеліктері және кезеңдерін түсіндіру. Гирудотерапия туралы түсінік.
- 3.Оқыту міндеттері:** Қызба туралы түсінік , түрлерін ажырата білу. Әрбір кезеңде күтім жасау ерекшеліктері түсіндіру, мейіргердің іс-әрекеті.. Гирудотерапия туралы түсінік, көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері білу.
- 4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:**
 Терморегуляциялар туралы түсінік.
 Дене қызуын өлшеу техникасы.
 Қызба туралы, қызбаныңкезеңдері туралы түсінік, әр кезеңінде күтім жасау ерекшеліктері.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 31беті	

Гирудотерапия туралы түсінік.

Гирудотерапияға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштер.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары: ауызша сұрау.

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: ситуациялық есептерді шешу.

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

1. Дені сау адамның қолтық астындағы қызуы?

1. 36,4-37,7С
2. 35,4С
3. 36,4-36,8С
4. 35,4-36,4С
5. 38,4-9,4С

2. Летальді ең төменгі қызу қандай шамада болады?

1. 14с-15с аралығында
2. 16с
3. 15с-16 с аралығында
4. 30с
5. 40с

3. Медициналық термометрлердің шкаласын қанша с – ге дейін өлшенеді?

1. 33-36С ге дейін
2. 34-40Сге дейін
3. 34-39Сге дейін
4. 34-42С ге дейін
5. 33-37С ге дейін

4. Қолданылған термометрді қанша % хлорамин ерітіндісіне салып қояды?

1. 7 % хлорамин ерітіндісіне
2. 0,3% хлорамин ерітіндісіне
3. 2% хлорамин ерітіндісіне
4. 1% хлорамин ерітіндісіне
5. 10% хлорамин ерітіндісіне

5. Қызба дегеніміз не?

1. бұл дене қызуының 37С тан жоғары болуы
2. бұл дене қызуының 37С ден төмен болуы
3. бұл дене қызуының 36-37С аралығында болуы
4. бұл дене қызуының мүлдем төмен болуы
5. бұл дене қызуының 40С тан жоғары болуы

6. Қызбаның дамуы неше кезеңге бөлінеді?

1. 4
2. 3
3. 2
4. 5
5. 10

7. Сау адамның қалыпты дене қызуы?

1. 36,6С
2. 38С

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 32беті	

3. 39С
4. 42С
5. 48С
8. Қызбаның бірінші кезеңінде науқас шағымданады:
 - 1) қалтырау, бұлшықет ауырсынуына
 - 2) тердің көп бөлінуіне
 - 3) шөлдеу, ыстықты сезінуге
 - 4) сандырақтау, ауыз құрғауына
 - 5) брадикардия, олигоурияға
9. Қызбаның бірінші кезеңіндегі мейіргерлік күтім:
 - 1) Ыстық шай беру, жылы жамылғымен орау
 - 2) Сіркесуымен теріні сүрту
 - 3) Маңдайғасуық комперсс қою
 - 4) Спиртпен теріні сүрту
 - 5) Бөлме ішін салқындату
10. Қызбаның екінші сатысында науқастың басым мәселесі:
 - 1) Ауыздың құрғауы, бастың қатты ауырсынуы
 - 2) гипотензия, анурия
 - 3) сандырақтау, тердің көп бөлінуі
 - 4) брадикардия, қалтырау
 - 5) тахикардия, гипертония
11. Қызбаның екінші кезеңіндегі мейіргерлік күтім:
 - 1) Жартылай спиртті сұйықтықпен теріні сүрту
 - 2) Жылы жамылғымен орау
 - 3) Аяқтың қыша ваннасы
 - 4) Ыстық шай беру
 - 5) Жылытпа қою
12. Қызудың критикалық төмендеуіне тән:
 - 1) Әлсіз пульс, суық тер
 - 2) АҚ төмендеуі, гипотония
 - 3) АҚ көтерілуі, тырысу
 - 4) Ауыздың құрғауы, брадикардия
 - 5) тахикардия, коллапс
13. Қызбаның критикалық төмендеуі кезіндегі мейіргерлік күтім:
 - 1) Көлденең жатқызу, науқасты жылыту
 - 2) Бас жағын көтеріп жатқызу
 - 3) Маңдайғасуық компресс қою
 - 4) Жартылай спирттік сұйықтықпен сүрту
 - 5) Ыстық шай беру, мұздымұйықты қою
14. Қызудың көтерілу түрі:
 - 1) субфебрильді
 - 2) қалыпты
 - 3) қалыптантыс
 - 4) толқынтәрізді
 - 5) ауыспалы
15. Қызбаның түрлеріне қарай дене қызуының тәуліктіктер белісіне тән:
 - 1) гектикалық

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 33беті

- 2) фебрильді
- 3) пиретикалық
- 4) гиперпиретикалық
- 5) пирогенді

№14 сабақ

1.Тақырып: Медициналық ұйымдарда тағаммен емдеуді ұйымдастыру. Жағдайы ауыр науқастарды тамақтандыру. Пациентті жасанды тамақтандыру. Емдәм мәзірінің түрлері және дұрыс тағайындау тәртібі.

2.Мақсаты: Студенттерді науқастарды жасанды тамақтандыруды үйрету. Ауыр науқастарды мұрын - асқазан зонды, гастростома арқылы тамақтандыру техникасы бойынша дағдыларды қуаттау; қоректік тамақты тікішек арқылы енгізу және парентеральды тамақтандыру. Емдәм мәзірінің түрлері және дұрыс тағайындау тәртібін үйрету.

3. Оқыту міндеттері:

- Студенттерге ауыр халдегі науқастардың күтім ерекшеліктері туралы түсінік беру.
- Ауыр науқастарды мұрын - асқазан зонды, гастростома арқылы тамақтандыруды үйрету
- Студенттерді науқастарды жасанды тамақтандыруды үйрету.
- Қоректік тамақты тікішек арқылы енгізу және парентеральды тамақтандырумен таныстыру.
- Тамақтандыру кезінде қолданған заттарды өңдеу ережесін үйрету.
- Емдәм мәзірінің түрлерімен таныстыру.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

«Емдәм», «тамақтану тәртібі» анықтамалары.

Тиімді және емдәммен тамақтандырудың негізгі тәртібі.

Емдік тамақтандырудың негізгі қағидалары.

Жасанды тамақтандыру жөнінде түсінік.

Тамақ түрлері. Науқасты тамақтандыруға дайындау.

Науқастарды гастростом арқылы тамақтандыру мақсаты, көрсетімдері және

тамақтандыру техникасы және ауыр халдегі науқастарды қасықпен тамақтандыру

Науқасты жасанды тамақтандыру туралы түсінік

Тамақтандыру кезінде қолданылатын заттарын тазарту.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары :
Шағын топтардағы жұмыс

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Бағалау сұхбаты (AI –Assessment interview) Чек-Парақ

7. Әдебиет: Соңғы бетті қараңыз

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

Тесттер:

1. Гастростома арқылы жасанды тамақтандыру мүмкін емес

1) өңеш ісігі

2) өңеш күйгенде

3)жұтқыншаққа жасалынған операциядан кейін

4) ауыз қуысындағы ісіктер

5) Барлық жауап дұрыс

2. Науқасты жіңішке зондпен тамақтандыру үшін қандай құралдар қажет?

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	044-57/11()
Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	41 беттің 34беті

- 1) Жане шприц, стерильді жіңішке ризиналы зонд диаметрі 0,5-0,8 см, мөлшері 200-400 мл сұйық тамақ
 - 2) Эсмарх кружкасы, вазелин, майлы тамақ
 - 3) воронка, калий перманганат, жеміс-жидектер, вазелин лоток
 - 4) Жане шприц, стерильді жіңішке ризиналы зонд, воронка, сұйық тамақ
 - 5) сұйықтықты құю үшін система, баллон жуан түтік, азық заттары, воронка
3. Гастростом арқылы 1 рет енгізілетін тамақтың максималді мөлшері
- 1) 100 мл
 - 2) 200 мл
 - 3) 500 мл
 - 4) 1 литр
 - 5) 1000л
4. Науқасты жасанды тамақтандыруға көрсетілімдерді атаңыз?
- 1) гастростом арқылы
 - 2) мұрын асқазан түтік арқылы
- Сәйкестікті табыңыз
- А) ауыз қуысындағы ісіктер
 Б) өңеш ісігі
 В) өңеш күйгенде
 Г) ми қан айналуының бұзылуы нәтижесінде жұтынудың нашарлауында
 Д) Науқас ес түссіз жатқан науқас
 Е) Өңешке жасалынған операциядан кейін
5. Парентеральды тамақтандыру деген не?
- 1) Қоректік сорпаны көктамыр ішіне енгізу
 - 2) Асқазан ішек жолынан тыс түрлі қоректік затты енгізу
 - 3) Зонд арқылы тамақтандыру
 - 4) Жылан көз арқылы тамақтандыру
 - 5) Тік ішек арқылы тамақтандыру
6. Мұрын асқазан зонды арқылы жасанды тамақтандыру қандай жағдайда қолданылады
- 1) күйгенде, өңеш ісігінде
 - 2) жақ сынғанда
 - 3) өңешке жасылынған операциядан кейін
 - 4) жұтыну бұзылғанда
 - 5) есінен таңғанда
- Дұрыс жауап комбинациясын табыңыз;
 А) 2,4,5 Б) 1,3,5 В) 1,2,3 Г) 2,4,5 Д) 3,4,5
7. Қандай қоректік заттар енгізіледі
- 1) гастростом арқылы
 - 2) тікішек арқылы
- Сәйкестікті табыңыз
- А) жақ сынғанда
 Б) өңешке жасылынған операциядан кейін
 В) жұтыну бұзылғанда
 Г) өңеш ісігінде
8. 25 жастағы науқас эпигастрия аймағының жіті ауырсынуына, ауырсыну тамақтанып болған соң 3-4 сағаттан кейін басталады, кейде түнде, кекіру, қыжылдау, іш қату, азуға шағымданды. Көп темекі шегеді, жұмысы жүйкеге ауырлық түсіреді. Пациент өз

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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 35беті	

денсаулығының жағдайына, еңбекке қабілеттілігінің төмендеуіне алаңдайды. Тексергенде: жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тері жамылғысы бозарған, тері асты май қабаты әлсіз дамыған. Тілі ақшыл-сары жабындымен көмкерілген. Пальпациялау кезінде кіндігінен жоғары іштің оң жақ бөлігінде аурысыну байқалады. Бауыр мен көк бауыры ұлғаймаған. Мейіргерлік күтімнің араласу мүмкіндігін анықтаңыз:

- A. №1 емдәм тағайындау, аз порциямен жиі тамақтандыру
 - B. №5 емдәм тағайындау, сүтті тағамдарды қолданбау
 - C. асты жақсы қорыту үшін емдік дене шынықтыруды тағайындау
 - D. №7 емдәм тағайындау, ашты, тұзды, қуырылған тамақтарды жемеу
 - E. кальций препаратын, дәрумендер тағайындау
9. Кардиология бөлімшесіне 45 жастағы науқас келіп түсті, диагнозы II деңгейлі гипертониялық ауру. Бұл науқасқа арналған тамақтану кеңестерінің ... дұрыс.
- A. №10 диета тағайындау, тұзды тағамдарды шектеу
 - B. №5 диета тағайындау, тәтті тағамдарды шектеу
 - C. №1 диета тағайындау, ашты тағамдарды шектеу
 - D. №7 диета тағайындау, қуырылған тағамдарды шектеу
 - E. №5 диета тағайындау, сұйықтық қабылдауды шектеу
10. Эндокринологиялық бөлімшеде 35 жастағы, I типті қант диабеті бар науқас емделуде. Аузының құрғауына, шөлдеу, терісінің қышынуына, кіші дәретке жиі баратынына шағымданады. Осы науқасқа арналған ... қажет.
- A. №9 диета тағайындау, тәтті тағамдарды шектеу
 - B. №5 диета тағайындау, тәтті тағамдарды шектеу
 - C. №1 диета тағайындау, ашты тағамдарды шектеу
 - D. №10 диета тағайындау, тұзды тағамдарды шектеу
 - E. №7 диета тағайындау, қуырылған тағамдарды шектеу
11. 58 жастағы науқас, артериалдық гипертониямен қалалық емханаға тіркелген. Қабылдауда: қан қысымы- 140/90, пульсі 80 соққы. Науқасқа медикаментозды ем және емдәм тағайындалды. Науқасқа ... үстел нөмірі тағайындалады.
- A. №10
 - B. №13
 - C. №9
 - D. №5
 - E. №1
12. 45 жастағы науқас, қант диабетімен қалалық емханаға тіркелген. Науқасқа медикаментозды ем және емдәм тағайындалды. Науқасқа ... үстел нөмірі тағайындалады.
- A. №9
 - B. №13
 - C. №10
 - D. №5
 - E. №1
13. Жас әйел 27 жаста емханаға терапевтің қабылдауына темір тапшылық анемия диагнозымен келді. Науқасқа мейіргер ... емдәмға нұсқаулық бере алады.
- A. №15
 - B. №12
 - C. №1
 - D. №9
 - E. №6

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 36беті	

14. Науқас Д, 54 жаста, бүйрек тас диагнозымен жатыр. Шағымдары: бел аймағында ұстама түрінде ауырсынуға, зәр шығарудан кейін ауырсыну, ашты қырыққабат жегеннен кейін ауырсынады. Науқасқа мейіргер ... емдәмға нұсқаулық бере алады.
- №7
 - №12
 - № 1
 - № 9
 - № 6
15. Науқас Б. 48 жаста асқазанның ойық жарасы, қабыну фазасы диагнозымен есепте тұрады. Шағымдары: эпигастрия аймағында қатты ауырсыну, тамақтанып болғаннан кейін 30-60 минуттан соң пайда болады, кекіру, іш қату, бір реттік құсу “кофе тәріздес” байқалды. Мейіргер науқасқа ... емдәм ұсына алады.
- №1а
 - № 5
 - №1в
 - №6
 - №12
16. Дұрыс тамақтану рационы:
- тамақтан кейін қимылдау
 - тәулігіне 3 рет тамақтану
 - рафинатталғанмай тағамдарын қабылдау
 - тамақты тойғанша қабылдау
 - ұйықтаудан 1сағат алдын тамақтану
17. Диеталық мейіргердің міндеті:
- асханадағы және буфеттегі тағамдардың санитарлық жағдайын бақылау
 - диеталық тамақтану тағайындауларын бақылау
 - тамақ азықтардың науқастардас ақталуын бақылау
 - тамақ азықтарын сатып алу
 - мейіргердің медициналық тексеруден өтуін бақылау
18. Мәзірлік талаптардың көрсеткіштері:
- бөлімшедегі науқастардың жалпы саны, диеталық үстелдердің нөмері
 - бөлімшедегі ауыр науқастардың саны
 - үй тағамдары мен тамақтанатын науқастар саны
 - берілген бөлімдердегі диеталық үстелдердің ерекшеліктері
 - шығуға дайындалған науқастардың саны
19. Ауыр науқастарды тамақтандыру үшін ... қажет.
- науқастың кеуде бөлімін салфеткемен немесе сүлгімен жабу
 - науқасты Симс қалпында болуы
 - қолды гигиеналық тәсілмен өңдеу
 - науқастың киімін шешу
 - дене қызуын өлшеу
20. Диеталық тамақтану:
- тәртібін анықтау
 - жынысын ескеру
 - кәсіби қызметін ескеру
 - табиғи факторын ескеру
 - жасанды

O'NTUSTIK QAZAQSTAN 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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 37беті	

21. Певзнер бойынша №10 мезір ... ауруларына тағайындалады.
- қан айналым
 - бүйрек
 - бауыр және өт
 - өкпе
 - эндокринді жүйе
22. Певзнер бойынша №7 мезір... ауруларына тағайындалады:
- бүйрек
 - қан айналым
 - бауыр және өт
 - өкпе
 - эндокринді жүйе
23. Қан қысымы көтерілген науқасқа ... ұсынылады.
- тұзды пайдалануды шектеу
 - сұйықтықты пайдалануды шектеу
 - қандағы қант деңгейін бақылау
 - көк шәй ішу
 - таза ауада жүру

15-САБАҚ

1. Тақырыбы: Ағзаның және оның маңызды жүйелерінің қызметтік жағдайын бағалау принциптері.

2. Мақсаты: Науқасқа тиімді және мамандандырылған көмек көрсету үшін мейіргер жоғары білімді, іскер, тәжірибелік дағдысы жағынан өз ісінің маманы болуы тиіс. Бұл үшін мейіргерлік құжаттаманы, стандарттарды, бірінші мейіргерлік көмек көрсету сапасын бағалауын жетілдіруі тиіс. Зерттеудің мақсаты мейіргерлік құжатнама және науқаспен жұмыс жасаудың арасындағы байланысты зерттеу.

3. Оқыту міндеттері:

Студент білуі тиіс:

- Стационар және емханалардың негізгі медициналық құжаттарын толтыруды;
- Негізгі медициналық құжаттардың мазмұны мен толтыру ережелерін .

Студент істей білуі тиіс:

- Медициналық карталардың алғашқы беттерін толтыруын;
- Статистикалық картаны (талонды) толтыруын;
- Консультацияға және процедуралық кабинетке анализ тапсыруға берілген жолдамаларды толтыруын;
- Жедел хабарламаларды толтыруын;
- Дәрі – дәрмектерге есеп жүргізу журналын толтыруын;

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Емханалық қызмет көрсететін амбулатория жұмысында қолданылатын негізгі құжаттар.
- Стационар қабылдау бөліміндегі негізгі құжаттар.
- Амбулаториялық және стационарлы картаның толтырылу ережесі.
- Емшара кабинетінің және посттағы мейіргердің тіркеу журналы, оның құрылымы.
- Дәріханаға және аға мейіргердің дәрі – дәрмектеріне қойылатын талаптар және толтыру ережелері.
- Мөлшермен тамақтандыру, дене қызуын өлшеу парағын толтыру ережелері.

5. Оқыту және оқыту әдістері: Ауызша сұрау

6. Бағалау әдістері: Тест тапсырмаларын орындау

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 38беті

7. Әдебиет:

Негізгі:

1. Приз, В. Н. Балалар мен жасөспірімдердің денсаулық жағдайын және сырқаттанушылығын бағалау : оқу құралы = Оценка состояния здоровья и заболеваемости детей и подростков : учеб. пособие Алматы : Эверо, 2013.
2. Биғалиева Р.К. Элеуметтік медицина және денсаулық сақтауды басқару : оқулық. - Алматы : Эверо, 2014.
3. Бөлешов М. Ә. Қоғамдық денсаулық және денсаулықты сақтау: оқулық-Эверо, 2015
4. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. ; Мин-во образования и науки РФ. Рек. ГОУ ВПО «Первый гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова». – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 544 с
5. Сестринский уход на дому [Текст] : учебное пособие / А.Т. Умбетжанова [и др.]. - Караганда : АҚНҰР, 2020. - 78 с
6. Үйде күтім жасау [Мәтін] : оқу құралы / А. Т. Умбетжанова [т.б.]. - Қарағанды : АҚНҰР, 2020. - 80 б. с
7. Дәлелді мейіргер ісі негіздері [Мәтін] : оқу құралы / Ж. Б. Бекбергенова [т. б.]. - Қарағанды : АҚНҰР, 2020. - 163 б. с
8. Морозова, Г. И. Медбикелік іс негіздері М. : ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 256 бет
9. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учебное пособие. – М. : «Литтерра», 2016. – 248 б
10. Fundamentals of nursing [Текст] : textbook / Patricia A. Potter [and etc.]. - Philadelphia : Elsevier, 2017. - 1365 p

Қосымша:

1. Балалар мен жасөспірімдердің денсаулығын қорғау: оқу құралы. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015
2. Аканов А.А. Девятко В.Н. Общественное здравоохранение и Казахстане: концепция, проблемы, перспективы. монография 2012
3. Аканов А.А. Здоровье населения и здравоохранение Республики Казахстан.-1 изд. Эверо, монография 2014
4. Аканов А.А. Здоровье населения и здравоохранение Республики Казахстан.-2 изд. Эверо, оқулық 2014
5. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела». – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 512 с.

Электронды басылымдар:

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. (43,1Мб). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2017.
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - Электрон. текстовые дан. (47,6 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 608 с. эл. опт. диск (CD-ROM) : ил. - (Электронный учебник).
3. Денсаулықты нығайту. Гусманова Л.К. , 2020 / <https://www.aknurpress.kz/reader/web/2600>
4. Қоғамдық денсаулықты сақтау./ Сарсенбаева Г.Ж. , 2019/ <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1362>

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	Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 39беті

5. «Мухина, С. А. Мейірбикелік іс негіздері пәніне практикалық басшылық [Электронный ресурс] : мед. училищелер мен колледждерге арналған оқу құралы. – Электрон. текстовые дан. (60,3Мб). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2017
 6. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері [Электронный ресурс] : оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учеб. пособие. – Электрон. текстовые дан. (39.5Мб). – М. : «Литтерра», 2016. – 248б. с.
 7. Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру [Электронный ресурс] : оқу құралы / Н. Ю. Корягина [т/б.]; қазақ тіл. ауд. А. Р. Куспанова. - Электрон.текстовые дан. (42.7Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 432 б. с.
 8. Науқас адамдарды жалпы күту./Санов С. , 2013 <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1422>
 9. *Мейіргер ісін басқаруының негіздері.*
Тургамбаева А.К. , 2017 *Науқас адамдарды жалпы күту.*
Санов С. , 2013 <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1432>
 10. *Мейірбике ісі негіздері пәні бойынша мейірбикелік технологиялар стандарттарының жинағы.* Нурманова М.Ш., Матакова Ж.Т., Бейскулова Э.Т. , 2019 / <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1424>
 11. Основы управления в сестринском деле/Тургамбаева А.К. , 2016/ <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1431>
 12. *Сборник ситуационных задач по сестринскому делу в хирургии*
Аубакирова Д.Н., Калиев А.А. , 2016 / <https://www.aknurpress.kz/reader/web/2339>
 13. *Основы доказательной сестринской практики* Бекбергенова Ж.Б., Дербисалина Г.А., Умбетжанова А.Е., Жунусова 2019 <https://www.aknurpress.kz/reader/web/2246>
 14. Нурманова, М.Ш. т.б.Мейірбике ісі негіздері: Оқу құралы. / М.Ш. Нурманова, Ж.Т. Матакова, Э.Т. Бейскулова. - 2-ші басылым - Қарағанды: АҚНҰР, 2019. - 250б. <http://rmebrk.kz/>
 15. Турганбаева, А.К.Мейіргер ісін басқаруының негіздері: Оқулық. - Астана: АҚНҰР, 2017. - 120б. <http://rmebrk.kz/>
 16. Запруднов, А.М., Григорьев, К.И.Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике : Учебное пособие. . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с.<http://rmebrk.kz/book/1174571>
 17. Қаныбеков А.Операциялық, таңу және емшара мейірбикелерінің ісәрекеттері / А. Қаныбеков, Ж. Қаныбекова. – Алматы: Эверо, 2020 – 216 бетhttps://www.elib.kz/ru/search/read_book/845/
 18. Сейдуманов С.Т. и др.Общие сестринские технологии / Под ред. С.Т. Сейдуманова. – Алматы:Издательство «Эверо», 2020 - 230 с.https://www.elib.kz/ru/search/read_book/397/
 19. Қаныбеков А.Мейірбикелердің іс-әрекеттері: оқулық бағдарлама.– Алматы: Эверо, 2020 – 228 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/838/
- Қаныбеков А.Мейірбикелік дағдылар / А. Қаныбеков – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. - 466 б.https://www.elib.kz/ru/search/read_book/841/

Электронды деректер базалары

- Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
- Цифровая библиотека «Акнурпресс» -<https://www.aknurpress.kz/>
- Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
- Эпиграф - портал мультимедийных учебников<https://mbook.kz/ru/index/>

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 Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 40беті	

- ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
- информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
- Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

8. Бакылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б).

Тесттер:

1. Қабылдау бөлімінде жатуға келген науқасқа қандай құжаттар толтырылады ?

- А) науқасты қабылдау журналы
- Б) стационардағы науқастың медициналық картасы
- В) стационардан шыққан науқастың статистикалық картасы
- Г) температура парағы
- Д) айтылғандардың барлығы

2. Көп профильді ауруқананың қабылдау бөлімінің құрылымына кіреді

- а) функционалды диагностика бөлмесі
- б) дәрігердің шолу бөлмесі
- в) асқана
- г) санузел

д) емшара бөлмесі

е) физиотерапия бөлмесі

ж) науқастың артық заттарын сақтайтын бөлме

3. Қабылдау бөлімінің атқаратын жұмысының кезектілігі

- а) мамандандырылған медициналық көмек көрсету
- б) келген науқасты санитарлы-гигиеналық өңдеу
- в) науқасты қабылдау және тіркеу
- г) емдеу бөлімдеріне науқасты тасымалдау
- д) науқасты тексеру және диагностикалау

4. Адам денесінің өлшеу әдістері аталады

5. Сәйкестікті табыңыз:

- А) толық санитарлы өңдеу
- Б) жартылай санитарлы өңдеу

1) науқасты сүрту

2) гигиеналық себіл

3) науқасты жуындыру

4) гигиеналық ванна

6. бөлімшеде науқастарды тасымалдаудың қандай түрлерін білесіз ?

- а) жаяу
- б) велосипедте
- в) зембілде
- г) вертолетте
- д) креслода

Дұрыс жауапты табыңыз:

1. а,б,г 2) в,г,д 3) а,в,д 4) а,б,в,г,д.

7. Қабылдау бөлімінің медбикесі «Науқастарды тіркеу журналына» қандай кезектілікпен жазады ?

- а) жіберген мекеменің диагнозын
- б) науқас қайдан , кіммен келген
- в) науқастың ФАЖ , туған жылы, мекен жайы

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Жедел медициналық көмек және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	044-57/11() 41 беттің 41беті

- г) науқасқа қай бөлімшеге жолдама берілген
- д) қабылдау бөлімінің диагнозы
- 8. науқаста педикулез шыққанда қабылдау бөлімі медбикесінің іс-әрекет кезектілігін анықтаңыз
 - а) 6 ас сіркесімен шашты шаю
 - б) басты тексеру
 - в) СЭС хабар беру
 - г) бастың шашты бөлігіне педикулезге қарсы препараттарды жағу
 - д) шашты жылы сумен жуу
 - е) шашты ірі тарақпен тарау
- 9. Қабылдау бөлімінде қандай құжаттар болмау керек ?
 - а) «Науқасты тіркеу журналы»
 - б) «Стационарға жатудан бас тарту журналы»
 - в) А және Б дәрілік заттарды тіркеу журналы
 - г) «Алфавит журналы»
 - д) «Амбулаториялық науқасты тіркеу журналы»
- 10. Қабылдау бөлімінде жатуға келген науқасқа қандай құжаттар толтырылады ?
 - а) науқасты қабылдау журналы
 - б) стационардағы науқастың медициналық картасы
 - в) стационардан шыққан науқастың статистикалық картасы
 - г) температура парағы
 - д) айтылғандардың барлығы

Ситуациялық есептер:

1. Қабылдау бөліміне келген науқасқа көмек көрсетілген соң, науқас стационарға жатудан бас тартты. Науқасқа қандай құжат толтырады ?
2. Қабылдау бөлімінің медбикесі науқасты тексеру кезінде, педикулез анықтады. Медгердің іс-әрекеті қандай ?
3. Қабылдау бөліміне құжатсыз, естүссіз науқас келіп түсті. Бұл науқасты тіркеу кезіндегі медбикенің тактикасы ?
4. Қабылдау бөлімінің дәрігері науқасты бөлімшеге кресло-каталкада тасымалдауды бұйырды. Кресло-каталка сынған, текқана каталка бар. Бұл жағдайдағы сіздің тактикаңыз ?