


ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 1 беті

ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚТАРҒА АРНАЛҒАН ӘДІСТЕМЕЛІК НҰСҚАУЛАР

Пән: «Мамандандырылған мейіргерлік көмек»

Пән коды: ММК 3303


БББ атауы: 6В10104 - «Мейіргер ісі»

Оқу сағаттарының/кредиттердің көлемі: 150сағат (5кредит)

Оқытылатын курс пен семестр: 3 курс, 6 семестр

Тәжірбелік (семинарлық) сабақтар: 35

Шымкент, 2024ж

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()	
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 2беті	

Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар «Мамандандырылған мейіргерлік көмек» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасына (силлабусқа) сәйкес әзірленген және кафедра мәжілісінде талқыланды.

Хаттама №/к 18 »06 2024 ж.

Кафедра меңгерушісі



Сейдахметова А.А.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		044-57/19 () 32 беттің 3беті

№ 1 сабақ

1.Тақырыбы: Мамандандырылған мейіргерлік көмек, мақсаты, тапсырмалары.

Заманауи мейіргерлік технологиялар

2.Мақсаты: Мамандандырылған мейіргерлік көмек пациенттерге ең жақсы нәтижелерге жетуге бағытталған, дәлелді тәжірибеге негізделген күтімді қамтамасыз етуді мақсат етеді.

3. Оқыту міндеттері:

* Мамандандырылған күтімді көрсету дағдыларын дамыту:

* Апатты жағдайларда әрекет етуге үйрету:

Пациенттің жағдайын талдау, мейіргерлік диагноз қою және күтім жоспарын құру қабілеттерін дамыту.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Мамандандырылған мейіргерлік көмек дегеніміз не?
2. Мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?
3. Мамандандырылған мейіргерлік көмектің ерекшеліктері қандай?

Мамандандырылған мейіргерлік көмекте қолданылатын заманауи технологиялар қандай?

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары сабақ тақырыбын талқылау

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. Мамандандырылған мейіргерлік көмектің болашағы қандай?
2. Мамандандырылған мейіргерлік көмек көрсету үшін мейіргерлерді оқыту қалай ұйымдастырылады?
3. Мамандандырылған мейіргерлік көмектің сапасын арттыру үшін не істеу керек?

1 Геморрагиялық инсульт кезінде науқастың санасы:

- A. кома
- B. анық
- C. естен тану
- D. ступор
- E. сопор


2 Ми ішіне қан құйылулар кезінде науқасты тасымалдауның ережесі:

- A. бастың қозғалтпау
- B. басты жоғары көтеру
- C. аяғын көтеру
- D. жиі бастың орнын өзгерту
- E. жиі дене орнын өзгерту

3 Менингит диагноз қою үшін дәлелді зерттеу:

- A. ликвордың өзгерістері
- B. ЭТЖ көбеюі
- C. лейкоцитоз
- D. лимфопения
- E. ЭТЖ төмендеуі

4 Науқас, Р, 52 жаста, өкпе туберкулезі диагнозы қойылды. Науқасқа осы диагнозымен тағайындаланатын диета №:

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN 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	044-57/19 () 32 беттің 4беті

- A. 11
 B. 8
 C. 7
 D. 14
 E. 10
- 5 Іш жүрмейтін кезінде тағайындалған диета №:
- A. 3
 B. 5
 C. 8
 D. 10
 E. 0
- 6 - мейіргерлік көмектің сапасын бақылау үшін қажетті мейіргерлік құжаттама.
- A. мейіргер бақылау картасы
 B. реанимациялық картасы
 C. дене қызуы парағы
 D. порционник
 E. мейіргердің іс-әрекетінің журналы
- 7 Қызба кезінде кез келген жастағы балаларға берілетін дәрі:
- A. парацетамол
 B. салицилаттар
 C. анальгин
 D. оспамокс
 E. димедрол
- 8 Жүрек-қан тамырлары жүйесінің зақымдануының симптомы:
- A. ентігу
 B. қызба
 C. құрғақ жөтел
 D. ылғалды жөтел
 E. эпигастрийде ауырсыну
- 9 Гипертониялық криз, жіті сол жақ қарыншаның жеткіліксіздігі бар кезде, қолданылатын дәрілік зат:
- A. нитроглицерин
 B. лазикс
 C. дроперидол
 D. баралгин
 E. атропин
- 10 Бронхиалды демікпенің шабуыл кезінде пайдаланылатын дәрілік зат:
- A. сальбутамол
 B. анальгин
 C. баралгин
 D. лазикс
 E. морфин

№ 2 сабақ

1.Тақырыбы: Тыныс алу жүйесінің аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 5беті

2. Мақсаты: Пациенттердің тыныс алуын жеңілдету және оттегімен қамтамасыз етуді арттыру. Дем жетіспеушілігі, жөтел, қақырық және басқа да белгілерді азайту. Мамандандырылған күтім арқылы ауруханаға жату жағдайларын азайту, реабилитация процесін жеделдету және пациенттің қайтадан ауруханаға түсуін азайту.

3. Оқыту міндеттері:

1 Тыныс алу жүйесінің қандай аурулары кездеседі және олардың ерекшеліктері қандай?

2 Тыныс алу жүйесінің аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?

3 Тыныс алу жүйесінің аурулары кезінде мейіргерлік бағалау қалай жүргізіледі?

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1 Тыныс алу жүйесінің аурулары кезінде мейіргерлік күтімнің жоспары қалай құрылады?

2 Тыныс алу жүйесінің аурулары кезінде мейіргерлік күтімді жүзеге асырудың негізгі әдістері қандай?

3 Тыныс алу жүйесінің аурулары кезінде қандай асқынулар болуы мүмкін және олардың алдын алу шаралары қандай?

4 Тыныс алу жүйесінің аурулары кезіндегі заманауи мейіргерлік технологиялар қандай?

5 Тыныс алу жүйесінің аурулары кезіндегі мейіргерлік күтімнің кәсіби этикасы қандай?

6 Тыныс алу жүйесінің аурулары кезіндегі мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалауға болады?

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары: Ауызша сұрау, жағдайлық есептерді шешу

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Клиникалық жағдайды талдау (CbD – Casebased Discussion).

7. Әдебиет: соңғы бетті қараңыз.

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


1 Нәрлі клизмаларын орынсыз пайдаланбағаның басты себебі:

- A. қоректік заттар тоқ ішекте нашар сіңірілеу
- B. сұйықты кішкене мөлшерде енгізу
- C. ішіктің қозғалысына алып келуі мүмкін
- D. қоректік е клизмаларын тазалау клизмасынан кейін қойылады
- E. тоқ ішекті жаракаттау мүмкіндігі


2 Тазалау клизмаға көрсеткіштері:

- 1. іш қату
- 2. улану
- 3. тоқ ішектің ойық жаралар
- 4. тоқ ішекті рентгенологиялық зерттеуге дайындау
- 5. ішектен қан кету

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

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	044-57/19 () 32 беттің 6беті

- 3 Естен тану кезінде мейіргерлік тәуелсіз іс-әрекеті:
- мүсәтірдііскету
 - басты көтеру
 - жүрек аймағына қышаны қою
 - преднизолон енгізу
 - басына мұздатқыш қою
- 4 Анафилактикалық шок кезінде науқастың басты мәселесі:
- қан қысымын төмендеу
 - терінің бозаруы
 - ентікпе
 - жиі жіп тәрізді пульс
 - терінде қышыйтын бөртпелер
- 5 Анемиялық синдромына тән:
- әлсіздік, жүрек соғу, сынғыштық тырнақ
 - қан қысымын жоғарылыу, бас ауруы
 - тәбеттің жоғарылау, артық салмақ
 - сананың жоғалуы, тырысулар
 - құсу, диарея
- 6 Ринит кезінде ... жергілікті қолданылады.
- нафтизин
 - норадреналин
 - анаприлин
 - сальбутамол
 - фуросемид
- 7 Темір жетіспеушілік анемияны ... емдейді.
- темір препараттарымен
 - цитостатиктермен
 - антигистаминді препараттарымен
 - бета-блокаторларымен
 - антибиотиктермен
- 8 Ацетилсалицил қышқылын қолданған кезінде... асқынуы болу мүмкін.
- асқазан шырышын жарасы
 - остеопороз
 - демікпе
 - гипергликемия
 - гипертермия
- 9 Ең айқын ұйықтататын әсер тудыратын антигистаминді препарат:
- димедрол
 - диазолин
 - фенкарол
 - супрастин
 - пипольфен
- 10 Қант диабет кезінде науқастың зәрінде ... көп мөлшерде болады.
- глюкоза
 - ақуыз
 - лейкоциттер
 - эритроциттер

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 7беті

Е. эпителий

Ситуациялық есептер

Ситуациялық есеп №1

Ситуация: 65 жастағы ер адам ауруханаға еңтігу, жөтел және кеудесіндегі ауырсыну шағымдарымен түсті. Анамнезінде 20 жылдан бері шегетіні және ӨСОА (Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы) бар екені анықталды. Объективті тексеру кезінде: тыныс алу жиілігі - минутына 28, тыныс алу шулы, өкпеде құрғақ сырылдар естіледі, жүрек соғуы минутына 110. Пациент қорқынышты және мазасыз көрінеді.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек?
2. Мейіргерлік диагноз қойыңыз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 міндет).
4. Қандай мейіргерлік шараларды қолданар едіңіз?
5. Пациентті және оның отбасын неге үйрету керек?
6. Күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

Ситуациялық есеп №2

Ситуация: 7 жасар қыз бала ауруханаға қатты жөтел, еңтігу және тамағындағы ысқырық шағымдарымен жеткізілді. Анамнезінде бронх демікпесі бар екені анықталды. Объективті тексеру кезінде: тыныс алу жиілігі - минутына 32, көкірегінің ішіне қарай тартылуы байқалады, өкпеде ысқырықты сырылдар естіледі. Бала мазасыз және қорқады.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек?
2. Мейіргерлік диагноз қойыңыз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 міндет).
4. Қандай мейіргерлік шараларды қолданар едіңіз?
5. Баланы және оның ата-анасын неге үйрету керек?
6. Күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

Ситуациялық есеп №3

Ситуация: 45 жастағы әйел пневмония диагнозымен ауруханада емделуде. Соңғы бірнеше күнде жағдайы жақсарып келеді, бірақ таңертең мейіргер пациенттің тыныс алуының қиындағанын, көгергенін және тынысының жиілегенін байқады. Пациент шағымдана алмайды.

Сұрақтар:

1. Мейіргердің әрекеті қандай болу керек?
2. Қандай шұғыл шаралар қабылдау керек?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «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	044-57/19 () 32 беттің 8беті

3. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек?
4. Мейіргерлік диагноз қойыңыз.
5. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 міндет).
6. Қандай қосымша зерттеулер қажет болуы мүмкін?
7. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін бағалау қалай жүзеге асырылады?

№ 3 сабақ.

1.Тақырыбы: Жүрек-қан тамыр аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек.

2. Мақсаты: Жүрек-қан тамыр ауруларымен ауыратын пациенттердің денсаулығын жақсарту, олардың өмір сүру сапасын арттыру және асқынулардың алдын алу. Бұл мақсатқа жету үшін мамандандырылған мейіргерлік көмек келесі нақты мақсаттарға бағытталады:

3. Оқыту міндеттері:

1 Пациенттің жағдайын тұрақтандыру және шұғыл көмек көрсету:

2 Дәрілік терапияны бақылау:

3 Тұрмыс салтын өзгертуге көмектесу:

4 Реабилитацияға қатысуПациентті және оның отбасын оқыту

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1 Жүрек-қан тамыр жүйесінің қандай негізгі аурулары бар және олардың ерекшеліктері қандай?

2 Жүрек-қан тамыр аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?

3 Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жиналады? (мысалы, анамнез, физикалық тексеру, зертханалық және инструменталдық зерттеулер).

4 Жүрек-қан тамыр аурулары кезінде мейіргерлік күтімнің жоспары қалай құрылады?

5 Мейіргерлік күтім жоспарын құрудың кезеңдері қандай?

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

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Клиникалық жағдайды талдау (CbD – Casebased Discussion).

7.Әдебиет: соңғы бетті қараңыз.

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

1. **Жүрек-қан тамыр аурулары кезінде қандай асқынулар болуы мүмкін және олардың алдын алу шаралары қандай?**

2. Телемедицинаның ЖҚТА кезіндегі рөлі қандай?

3. Мейіргер пациентке психологиялық қолдау көрсетуде қандай әдістерді қолданады? **Тесттер:**

2. ДМ-да 1-ші кезең:

A. клиникалық сұрақты қалыптастыру

B. практикалық нұсқауларды әзірлеу


C. таңдалған тақырып бойынша мақала жазу

D. таңдалған тақырып бойынша ақпаратты

іздеу

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	044-57/19 () 32 беттің 9беті

- Е. ғылыми деректерді практикаға қолдану
3. Дәлелді медицинадағы 3-ші кезең:
- А. ғылыми ақпаратты сыни талдау
- В. практикалық нұсқауларды әзірлеу
- С. таңдалған тақырып бойынша мақала жазу
- Д. таңдалған тақырып бойынша ақпаратты іздеу
- Е. клиникалық сұрақты қалыптастыру
4. Дәлелді медицинада 4-кезеңді қамтиды:
- А. ғылыми деректерді практикаға қолдану
- В. практикалық нұсқауларды әзірлеу
- С. таңдалған тақырып бойынша мақала жазу
- Д. таңдалған тақырып бойынша ақпаратты іздеу
- Е. клиникалық сұрақты қалыптастыру
6. Дәлелді медицина-бұл ...
- А.нақты науқасты емдеуді таңдау үшін клиникалық зерттеулердің үздік нәтижелерін адал, дәл және мағыналы пайдалану.
- В. зертханалық мәліметтерді жалпылау және түсіндіру.
- С. дербес медициналық ғылым.
- Д.халықтың денсаулығын зерттеу.
- Е. кеңестік денсаулық сақтаудың теориялық базасы.
7. Когортты зерттеудің мақсаты
- А. белгілі бір клиникалық нәтижелердің пайда болу жиілігінің айырмашылықтарын анықтау
- В. сирек кездесетін аурулардың пайда болу себебін анықтау
- С. қолданылатын араласулардың артықшылықтары мен кемшіліктерін салыстыру
- Д. популяциядағы қандай да бір аурулардың таралуын бағалау
- Е. зерттеуде дәрілік заттардың жанама әсерлерін сипаттау
8. Дәлелді медицина принциптеріне негізделмеген шешімдер қабылдау-бұл...
- А.қысқа әңгімеге негізделген шешімдер қабылдау.
- В. ғылыми тәсілдерге негізделген шешімдер қабылдау. С.ауруға байланысты шешім қабылдау.
- Д.науқастың статусына байланысты шешім қабылдау.
- Е.экономикалық шығындарға негізделген шешімдер қабылдау.
9. Ішкі мәлімділік-бұл...
- А. нақтылық.
- В.жалпылама.
- С. дәлелдеме.
- Д. танымал ету.
- Е. нәтижелерді бағалау.
10. Жиынтықтау мынаған жатқызылады:
- А. үлгінің сыртқы сипаттамасы
- В. үлгінің ішкі сипаттамасы
- С. сапалы көрсеткіштер

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	044-57/19 () 32 беттің 10беті

- D. популяцияның сыртқы сипаттамасы
- E. популяцияның ішкі сипаттамасы

Ситуациялық есептер

Ситуациялық есеп №1

Ситуация: 60 жастағы ер адам кеудесінде қатты ауырсыну, ентігу және қатты терлеу шағымдарымен ауруханаға түсті. Анамнезінде гипертония, шылым шегу және отбасында жүрек ауруларының тарихы бар. Объективті тексеру кезінде: қан қысымы 180/100 мм.с.б., жүрек соғу жиілігі 110 рет/мин, ЭКГ-да ST сегментінің көтерілуі байқалады.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек?
2. Мейіргерлік диагноз қойыңыз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 міндет).
4. Қандай мейіргерлік шараларды қолданар едіңіз?
5. Пациентті және оның отбасын неге үйрету керек?
6. Күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

Ситуациялық есеп №2

Ситуация: 75 жастағы әйел ентігу, ісіну, әлсіздік және тез шаршау шағымдарымен ауруханаға түсті. Анамнезінде жүрек жеткіліксіздігі және қант диабеті бар. Объективті тексеру кезінде: қан қысымы 120/80 мм.с.б., жүрек соғу жиілігі 90 рет/мин, аяқтарында ісіну байқалады, өкпеде сырылдар естіледі.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек?
2. Мейіргерлік диагноз қойыңыз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 міндет).
4. Қандай мейіргерлік шараларды қолданар едіңіз?
5. Пациентті және оның отбасын неге үйрету керек?
6. Күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

Ситуациялық есеп №3

Ситуация: 55 жастағы ер адам ауруханада аритмия (жүрек соғу ырғағының бұзылуы) диагнозымен емделуде. Кенеттен науқас тыныс алуының қиындағанын, басы айналғанын және әлсірегенін айтып шағымданды.

Сұрақтар:

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	044-57/19 () 32 беттің 11 беті

1. Мейіргердің әрекеті қандай болу керек?
2. Қандай шұғыл шаралар қабылдау керек?
3. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек?
4. Мейіргерлік диагноз қойыңыз.
5. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 міндет).
6. Қандай қосымша зерттеулер қажет болуы мүмкін?
7. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін бағалау қалай жүзеге асырылады?

Ситуациялық есеп №4

Ситуация: 40 жастағы әйел гипертониялық ауруымен амбулаторлық жағдайда бақылауда. Ол дәрі-дәрмектерді үнемі қабылдайды, бірақ соңғы уақытта қан қысымы көтеріліп жүргеніне шағымданады.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек?
2. Мейіргерлік диагноз қойыңыз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 міндет).
4. Пациентке тұрмыс салтын өзгертуге қатысты қандай кеңестер беру керек?
5. Пациентті және оның отбасын неге үйрету керек?
6. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

№4 сабақ

1.Тақырыбы: Ас қорыту жүйесі аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек

2. Мақсаты: АІЖ жұмысын қалыпқа келтіру, тамақтың дұрыс қорытылуын және сіңірілуін қамтамасыз ету. Асқазан-ішек жолдарынан қан кету, перитонит, бауыр жеткіліксіздігі, панкреатит және т.б. асқынулардың алдын алу.

Оқыту міндеттері:

- * **Ас қорыту жүйесінің жағдайын бағалау:**
- * **Ауру белгілерін жеңілдету және асқынулардың алдын алу:**
- * **Диеталық терапияны жүргізу:**
- * **Пациентті және оның отбасын оқыту:**

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- 1 Ас қорыту жүйесінің қандай негізгі аурулары бар және олардың ерекшеліктері қандай?
- 2 Ас қорыту жүйесі аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?
- 4 Ас қорыту жүйесі аурулары кезінде мейіргерлік бағалау қалай жүргізіледі?
- 5 Ас қорыту жүйесі аурулары кезінде мейіргерлік күтімнің жоспары қалай құрылады?
- 6 Ас қорыту жүйесі аурулары кезінде мейіргерлік күтімді жүзеге асырудың негізгі әдістері қандай?
- 7 Ас қорыту жүйесі аурулары бар пациенттерге психологиялық қолдау көрсетудің маңызы қандай?

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	044-57/19 () 32 беттің 12беті

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары: ауызша сұрау, жағдайлық есептерді шешу

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. Клиникалық эпидемиология ... зерттейді .

A. қатаң ғылыми әдістерді пайдалана отырып, ұқсас жағдайларда аурудың клиникалық ағымын зерттеу негізінде әрбір нақты пациент үшін болжауды жүзеге асыруды

B. емдеу алдын алу мекемелеріндегі пациенттердің ауру тарихын

C. диспансерлік есепте тұрған пациенттердің санын

D. отбасылық дәрігерлік амбулаториялардағы пациенттердің науқастануын

E. салауатты өмір салтын

2. Мета талдау түрлері

A. кумулятивті, проспективті

B. объективті, ретроспективті

C. кумулятивті, ретроспективті

D. кумулятивті, прекумулятивті

E. проспективті, пиккумулятивті

3. Дәлелді медицинамен ... айналысу керек .

A. клиникалық талдауды пайдаланатын, практикалық және ғылыми интерпретация жүргізетін әрбір дәрігер

B. санаторийдегі медбикелер

C. зерттеуді талдайтын зертханашы

D. диспансерлік дәрігер

E. профилактикалық емдеумен айналысатын дәрігер

4. Клиникалық медицина ... мен өзара байланысты .

A. эпидемиология

B. социология

C. саясат тану

D. мемлекеттік тілдер

E. юриспруденция

5. Кездейсоқ қате-бұл:

A. іріктемедегі бақылау нәтижесінің популяциядағы шынайы мәннен ауытқуы

B. зерттеу нәтижелерінің жүйелі ауытқуы

C. адам қосатын біртіндеп өзгерту

D. уақытылы өзгертілген деректер

E. іріктеуде бақылау әдісі

6. Ұлыбританияда жалпы тәжірибе дәрігерлері қабылдайды ... дәлелді медицина принциптеріне сәйкес клиникалық шешімдерді.

A. 80

B. 60

C. 50

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	044-57/19 () 32 беттің 13беті

- D. 90
E. 40
7. Кокрандық ынтымақтастық ... қағидаттарға негізделген.
A. 8
B. 9
- C. 10
D. 7
E. 6
8. Зерттеу құрылымының нұсқаларына ... зерттеулер жатады .
A. көлденең, бойлық
B. қисық, түзу
- C. тік, көлденең
D. көлденең, екі есе
E. жеке, тік
9. Дәлелді медицинаға аспектілер жатады
A. Медициналық және этикалық
B. экономикалық және этикалық
C. заңды және экономикалық
D. білім беру және медициналық
10. Үйде, жұмыста, демалыс кезінде әдеттегі қызметке қабілетсіздігі-бұл ...
A. мүгедектік.
B. аурулар.
C. жайсыздық.
D. қанағаттанбаушылық.
E. сауығу.


Ситуация: 72 жастағы әйел, А.Ж., ауруханаға өзін жаман сезініп, іштің ауырсынуы, жүрек айнуы және құсу шағымдарымен түсті. Анамнезінде гастроэзофагеалды рефлюкс ауруы (ГЭРА) бар екені белгілі, бірақ соңғы бірнеше аптада оның жағдайы нашарлаған. Ол өзін әлсіз және әлсіреген сезінеді, дене температурасы 38.5°C. Физикалық тексеру кезінде: іштің жоғарғы бөлігіндегі ауырсыну, іші қатты, тамақтанудан кейін жүрек айнуы жиіленеді.

Зерттеу нәтижелері:

- Объективті тексеру: Тамыр соғуы тездетілген, тері құрғақ және ісіну жоқ. Іштің жоғарғы бөлігіндегі ауырсыну пастальдік пальпация кезінде күшейеді.
- Лабораториялық зерттеулер: Лейкоциттер деңгейі жоғарылаған.
- Қосымша зерттеулер: Жоспарланған рентген және эндоскопия.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтерді жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноз қандай? Диагнозын дәлелдеп, негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті шараларды қолдану керек?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 14беті

5. Пациентке және оның отбасына қандай ақпарат беру қажет және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, диета туралы, дәрі қабылдау туралы).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандармен кеңесу қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

№ 5 сабақ

1.Тақырыбы: Зәр шығару жүйесінің патологиясы кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек.

2. Мақсаты: Бүйрек және зәр шығару жолдарының функцияларын қалпына келтіру және жақсарту.

3.Оқыту міндеттері:

- Зәр шығару жүйесінің жағдайын бағалау:
- Зәр шығару функцияларын қолдау:
- Диеталық терапияны жүргізу:
- **Медициналық құжаттаманы дұрыс жүргізу:**

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- 1 Зәр шығару жүйесінің қандай негізгі аурулары бар және олардың ерекшеліктері қандай?
- 2 Зәр шығару жүйесінің патологиясы кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?
- 3 Зәр шығару жүйесі аурулары кезінде мейіргерлік бағалау қалай жүргізіледі?
- 4 Зәр шығару жүйесі аурулары кезінде мейіргерлік күтімнің жоспары қалай құрылады?
- 5 Зәр шығару жүйесі аурулары кезінде қандай асқынулар болуы мүмкін және олардың алдын алу шаралары қандай?

5.Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары: ауызша сұрау, жағдайлық есептерді шешу

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Клиникалық жағдайды талдау (CbD – Casebased Discussion).


7.Әдебиет: соңғы бетін қараңыз

8. Бақылау (сұрақтар):

- 1 Тазартқыш клизманы қою үшін мейіргер... деңгейде қолын өңдейді.
 - А. гигиеналық
 - В. хирургиялық
 - С. әлеуметтік
 - Д. терапевтикалық
 - Е. тұрмыстық
- 2 Сцинтиграфия... анықтау үшін қолданылады.
 - А. қалқанша бездің аденомасын
 - В. тиреоидитті
 - С. Хашимов зобын
 - Д. токсикалық зобын
 - Е. қалқанша бездің ісігін
- 3 Қалқанша бездің ісігін анықтау үшін тиімді әдіс:
 - А. биопсия
 - В. сцинтиграфия

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN 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	044-57/19 () 32 беттің 15беті

- С. пальпация
 D. УДЗ
 E. КТ
- 4 Тиреотоксикоз емдеу кезінде мерказолилді қолданғанда болжамды асқынуы:
 A. нейтрофил санын төмендеуі
 B. гипокалиемия
 C. креатинин санын жоғарылау
 D. гипергликемия
 E. гипокальциемия
- 5 17 жастағы науқаста полиурия, зәрдің тығыздығы төмендеген. Сұйықтықты шектеген соң, зәрдің тығыздығы өзгермеген. Болжамды диагноз:
 A. қантты емес диабет
 B. қантты диабет
 C. психогенді полидипсия
 D. созылмалы пиелонефрит
 E. жіті пиелонефрит
- 6 Анамнезінде қант диабет бар науқастарда соқырлық болу мүмкін. Негізгі себебі:
 A. ретинопатия
 B. глаукома
 C. катаракта
 D. жүйкенің атрофиясы
 E. нейропатия
- 7 Науқас 30 жаста, анамнезінде қант диабеті. Инсулин енгізген соң, науқас комаға түсті Науқасқа ... еңгізу қажет.
 A. 20 мл 40% глюкоза ерітіндісін
 B. 5% глюкоза ерітіндісін
 C. инсулин
 D. антибиотик
 E. вазопрессор
- 8 Науқаста глюкозурия анықталса, ... қажет.
 A. аш қарындағы глюкозанын мөлшерін көру
 B. глюкозотолерантты тест өткізу
 C. ульфанилмочевиналар беру
 D. көмірсуға бай тағамдарын шектеу
 E. базальді инсулинді анықтау
- 9 Ішек туберкулез кезінде ... зақымданады.
 A. ащы ішек
 B. өңеш
 C. асқазан
 D. аппендикс
 E. тік ішек
- 10 Жедел гломерулонефрит кезінде симптомдар:
 A. гематурия, ісіктер, гипертония
 B. пиурия, бактериурия, гипертония
 C. гематурия, бактериурия, ісіктер
 D. лейкоцитурия, цилиндрурия, ісіктер
 E. ісіктер, пиурия, лейкоцитурия

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	044-57/19 () 32 беттің 16беті

Ситуациялық есеп:

70 жастағы ер адам, С.Т., жедел түрде ауруханаға бел аймағының ауырсынуы және зәр шығарудың қиындауы шағымдарымен түсті. Анамнезінен 2 жыл бұрын несеп-тас ауруы диагнозымен ауырғаны, бірақ ем қабылдамағаны белгілі. Соңғы 2 күн ішінде белдегі ауырсыну күшейіп, зәр шығаруы азайған. Объективті тексеру кезінде: дене қызуы 38,2°C, тамыр соғуы минутына 100 рет, қан қысымы 150/90 мм.с.б., бел аймағындағы ауырсыну пальпация кезінде күшейеді, зəрінің түсі лайлы.

Зерттеу нəтижелері:

- Зəр анализі: лейкоцитурия, эритроцитурия және бактериурия анықталды.
- Қан анализі: лейкоцитоз, креатинин және мочевина деңгейінің жоғарылауы.
- Бүйректің УДЗ: бүйректе тас анықталды және гидронефроз белгілері бар.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?
5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, диета туралы, дәрі қабылдау туралы).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандардың кеңесі қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

№ 6 сабақ.

1.Тақырыбы: Эндокринді жүйенің аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек

2. Мақсаты: Гормоналды тепе-теңдікті қалпына келтіру және жақсарту.

Мамандандырылған күтім арқылы ауруханаға жату жағдайларын азайту, реабилитация процесін жеделдету және пациенттің қайтадан ауруханаға түсуін азайту.

3.Оқыту міндеттері:

- Эндокринді жүйенің жағдайын бағалау;
- Гормоналды тепе-теңдікті қолдау;
- Қандағы қант деңгейін бақылау
- Диеталық терапияны жүргізу
- Пациентті және оның отбасын оқыту.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Эндокринді жүйенің қандай негізгі аурулары бар және олардың ерекшеліктері қандай?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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	044-57/19 () 32 беттің 17беті

- Эндокринді жүйе аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?
- Эндокринді жүйе аурулары кезінде мейіргерлік бағалау қалай жүргізіледі?
- Эндокринді жүйе аурулары кезінде мейіргерлік күтімнің жоспары қалай құрылады?
- Эндокринді жүйе аурулары кезінде мейіргерлік күтімді жүзеге асырудың негізгі әдістері қандай?

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

Сабақ тақырыбын талқылау, практикалық дағдыларды меңгеру

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

7.Әдебиет: соңғы бетін қараңыз

8. Бақылау (сұрақтар):

1. Іш жүрмеу кезінде ұсынылады:

- A. қызылша
- B. ақ нан
- C. бұршақ
- D. картоп
- E. пияз

2 Нәжістен жасырында қанды анықтау үшін ... шектейді.

- A. етті
- B. ботқаларды
- C. сүтті
- D. нанды
- E. қоспаларды

3 Бетте ісіктер, гипертония, несеп «ет жуындысы» түсті зәр ... кезінде байқалады.

- A. жедел гломерулонефрит
- B. несептас ауруы
- C. жедел цистит
- D. созылмалы пиелонефрит
- E. жедел нефрит

4 Жедел гломерулонефрит кезінде алғашқы күндерінде ... режим сақталады.

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

5 Жедел циститтің клиникалық симптомдары:

- A. зәр шығаратын кезде ауырсыну
- B. ісіктер, гипертония,
- C. қызба
- D. белдегі ауырсынуы, макрогематурия
- E. ісіктер

6 Белдегі ауырсыну шапқа беретін (иррадиация) - ... тән.

- A. несептас ауруына
- B. гломерулонефритке
- C. циститке
- D. пиелонефритке

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 18беті

- Е. нефритке
- 7 Созылмалы бүйректің жетіспеушілігі ... асқынуы болуы мүмкін.
- гломерулонефриттің
 - гепатиттің
 - панкреатиттің
 - циститтің
 - пиелонефриттің
- 8 Астмалық статустың тоқтауын дәлелдейтін белгі болып ... табылады.
- тұншығу сезімінің төмендеуі
 - "үнсіз өкпенің" пайда болуы
 - қақырық бөлінуінің тоқтауы
 - санасын жоғалту
 - өнімді жөтел
- 9 Квинке ісігін тоқтату мақсатымен ... қолданылады.
- кортикостероидтар
 - жаңамүздатылған плазма
 - реополиглюкин
 - диуретиктер
 - сульфаниламидтер
- 10 Коллапстың бірінші белгісіне ... тән.
- артериалды қысымның төмендеуі
 - венздық қайтып келудің жоғарылуы
 - орталық вензды қысымның төмендеуі
 - жүрек лақтырысының төмендеуі
 - метаболикалық ацидоз

Ситуациялық есеп:

45 жастағы әйел, Г.К., эндокринология бөліміне соңғы айларда салмағының күрт өсуі, әлсіздік, шөлдеу, жиі зәр шығару шағымдарымен түсті. Анамнезінен соңғы бір жылда қан қысымының жоғарылағаны, басының ауырғаны және көруінің нашарлағаны белгілі. Объективті тексеру кезінде: бетінің домалақтануы, мойын аймағында май жиналуы, денесінде стриялар (терінің созылу белгілері), аяқ-қолдарының әлсіздігі байқалады.

Зерттеу нәтижелері:

- Қан анализі: глюкоза деңгейінің жоғарылауы, кортизол деңгейінің жоғарылауы.
- Бүйрек үсті безінің КТ: бүйрек үсті безінде ісік анықталды.
- Көз түбін тексеру: ретинопатия белгілері.

Сұрақтар:

- Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
- Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
- Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
- Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?

O'NTÜSTIK-QAZAQSTAN 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	044-57/19 () 32 беттің 19беті

5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, диета туралы, дәрі қабылдау туралы, өзін-өзі бақылау).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандардың кеңесі қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз

№ 7 сабақ

1.Тақырыбы: Тамақтанудың және зат алмасудығы бұзылуы кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек

2. Мақсаты: Тамақтанудың және зат алмасудың бұзылуы кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты - пациенттердің денсаулығын жақсарту, өмір сапасын арттыру және аурудың дамуын бақылауға алу. Бұл мақсаттарға жету үшін мейіргерлер пациенттің жағдайын толық бағалауы, тиімді күтім жоспарын құруы, сапалы күтімді жүзеге асыруы және пациентті өзіне-өзі көмектесуге үйретуі керек.

3.Оқыту міндеттері:

- Тамақтануды қалыпқа келтіру және жеткілікті қоректік заттармен қамтамасыз ету:
- Дене салмағын қалыпқа келтіру
- Зат алмасу процестерін реттеу
- Ауру белгілерін жеңілдету және асқынулардың алдын алу
- Пациенттің өз денсаулығына жауапкершілік алуын ынталандыру

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Тамақтанудың және зат алмасудың қандай негізгі бұзылыстары бар және олардың ерекшеліктері қандай?
- Тамақтану және зат алмасу бұзылыстары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?
- Тамақтану және зат алмасу бұзылыстары кезінде мейіргерлік бағалау қалай жүргізіледі?
- Тамақтану және зат алмасу бұзылыстары кезінде мейіргерлік күтімнің жоспары қалай құрылады?
- Тамақтану және зат алмасу бұзылыстары кезінде қандай асқынулар болуы мүмкін және олардың алдын алу шаралары қандай?
- Тамақтану және зат алмасу бұзылыстары бар пациенттерге психологиялық қолдау көрсетудің маңызы қандай?
- Тамақтану және зат алмасу бұзылыстары кезіндегі мейіргерлік күтімнің кәсіби этикасы қандай?

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

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Ауызша сұрау

7.Әдебиет: соңғы бетті қараңыз.

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

1 Инфаркт миокарда кезінде ауруды басу үшін ... қолданады

- A. промедол
- B. аспирин
- C. но-шпа
- D. атропин

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «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	044-57/19 () 32 беттің 20беті

- Е. бетта – блокатор
- 2 Құсу кезінде ... болуы мүмкін.
- аспирация
 - Инсульт
 - қайта құсу
 - іштің ауыруы
 - қыжылдау
- 3 Балаларда құрысу пайда болғанда ... енгізіледі.
- седуксен, дроперидол
 - анальгин, димедрол
 - аспирин, тизерцин
 - лазикс, реланиум
 - димедрол, брузепам
- 4 Науқастың ауызынан ацетон иісі шығуы, бұл белгі ... комаға тән.
- гипергликемикалық
 - гипогликемикалық
 - уремикалық
 - бас милық
 - геморрагикалық
- 5 Науқасты сұрастыру үлгісін ұсынған, осы әдісті өнер деңгейіне дейін жеткізген терапевт – ғалым
- Г. А. Захарьин
 - Л. Ауэнбруггер
 - Р. Лаеннек
 - Куссмауль
 - Эйнтховен
- 6 Асқазанды зондтау әдісін ұсынған ғалым
- Куссмауль
 - Г.А. Захарьин
 - Р. Лаэннек
 - Л. Ауэнбруггер
 - Эйнтховен
- 7 ... жалпы қарау ережесіне ЖАТПАЙДЫ.
- Науқасты толық шешіндіріп 2-3 метр қашықтықтан қарау
 - Жарық науқастың алдынан не қырынан түсуі
 - Бөгде шудың болмауы
 - Мүмкіндігінше науқасты күндіз қарау
 - Науқасты белгілі бір ретпен қарау
- 8 ... науқасты жалпы қарауда АНЫҚТАЛМАЙТЫН дерек.
- Жүрек аймағындағы өзгерістер
 - Дене бітімі
 - Төсектегі қалпы
 - Санасы
 - Тері және көрінетін кілегей қабаттары
- 9 ... сананың комалық деңгейге дейінгі бұзылуына тән.
- Тыныс жетіспеушілігінің соңғы сатысы
 - Жіті бронхит

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 21беті

- С. Өкпе абсцесі
 D. Спонтанды пневмоторакс
 E. Крупозды пневмония
- 10 ... науқас алға қарай еңкейіп, қолдарын кереуетке тіреп отыруға мәжбүр.
 A. Бронх демікпесінің тұншығу ұстамасында
 B. Бүйрек шаншуында
 C. Жүрек демікпесінде
 D. Перикардитте
 E. Миокард инфарктісінде

№ 8 сабақ

1. Тақырыбы: Қан айналым жүйесі аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек.

2. Мақсаты: Жүрек-қан тамыр жүйесінің функцияларын қалпына келтіру және жақсарту. Денсаулық сақтау жүйесіне түсетін жүктемені азайту

3. Оқыту міндеттері:

- Қан айналым жүйесінің жағдайын бағалау
- Жүрек функцияларын қолдау:
- Қан тамырларының жағдайын қолдау:
- Психологиялық қолдау көрсету

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Қан айналым жүйесінің қандай негізгі аурулары бар және олардың ерекшеліктері қандай?
- Қан айналым жүйесі аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?
- Қан айналым жүйесі аурулары кезінде мейіргерлік бағалау қалай жүргізіледі?
- Қан айналым жүйесі аурулары кезінде мейіргерлік күтімнің жоспары қалай құрылады?
- Қан айналым жүйесі аурулары кезінде қандай асқынулар болуы мүмкін және олардың алдын алу шаралары қандай?
- Қан айналым жүйесі аурулары кезіндегі заманауи мейіргерлік технологиялар қандай?
- Қан айналым жүйесі аурулары бар пациенттерге психологиялық қолдау көрсетудің маңызы қандай?

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары: Сабақ тақырыбын талқылау, практикалық дағдыларды меңгеру

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

7. Әдебиет: соңғы бетті қараңыз.

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

1. Медициналық зерттеуде- "Алтын стандарт" ... кезінде қолданылады.

- a) рандомизирленген бақылау сынақтары
- b) жеке зерттеулер
- c) қиылыс зерттеулер
- d) қос салыстырулар

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 22беті

- e) топтық зерттеу
2. Жеткіншек жастағы балалар арасындағы психоневрологиялық ауруының жиілігін анықтау үшін ... жатады.
- рандомизацияланған бақылаушы зерттеу
 - көлденең зерттеу
 - когорттық зерттеу
 - «жағдай-бақылау» типін зерттеу
 - мета-талдау
3. "Алтын стандарт" ұғымына ... кіреді.
- рандомизирленген бақылау зерттеуі
 - жай рандомизирленбеген зерттеулер
 - үшеулік соқыр зерттеулер
 - қос-соқырлы рандомизирленбеген зерттеулер
 - ретроспективті зерттеулер
4. Рандомизирленген зерттеуде науқасты бақылау, плацебо алатын, керек емді алмауды бұл-
- науқасты ақпараттандырып келісімге келу (келісімге келген кезінде плацебонь қолдану)
 - тексеру кезінде емдеуші дәрігер науқастан ауыз екі келісімін алады
 - плацебонь қолданған кезінде ағзаға зиянды әсер етпейді, сол себептен оның қолданысы емделушінің келісімін сұрамайды
 - госпитализациялау үшін келісімге қол қояды
 - зерттемеде және клиникалық тиімді әдістерін қолданысы
5. Зерттеу кезінде, емделушілерді кездейсоқ топтарға топтастыру ... деп аталады.
- рандомизирленген
 - рандомизирленбеген
 - плацебо бақылаушы
 - жай соқырлық
 - қос соқырлық
6. Топтық бақылауда кездейсоқ зерттеулер және сыртқы зерттеуден түскен әсері:
- рандомизирленген бақылауда клиникалық сынақ жүргізу
 - нерандомизирленген зерттеулер
 - обсерваториялық зерттеулер
 - ретроспективті зерттеулер
 - қос-соқырлық рандомизирленген зерттеулер
7. Есі анық және игерушілігі бар нақты дәлелденген науқастарда қолданылады, бұл бір ұғымның түсінігі:
- дәлелді медицина
 - биометрия
 - клиникалық эпидемиология
 - медициналық статистика
 - этика
8. Емделушілерді сұрыптауда әдістер мен зерттеулерді ажыратады:
- рандомизирленген және рандомизирленбеген
 - болжамды және болжамсыз
 - көлденең және күрделі
 - біріншілік және екіншілік

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 23беті

е) ашық немесе жабық
 9.Кездейсоқ қадағалаудағы бақылау ... деп аталады.

- a) рандомизация
- b) медиана
- c) мода
- d) мүмкіндік
- e) рандомизирленген

Ситуациялық есеп:

68 жастағы ер адам, Б.Қ., кардиология бөліміне кеудесіндегі ауырсыну, енгігу және әлсіздік шағымдарымен шұғыл түрде жеткізілді. Анамнезінен 10 жылдан бері артериялық гипертензиямен ауыратыны, дәрілік препараттарды тұрақты қабылдамайтыны, сонымен қатар темекі шегетіні белгілі. Соңғы 3 сағат ішінде кеудесіндегі ауырсыну күшейіп, тынысы тарылған. Объективті тексеру: пациенттің жағдайы ауыр, дене қызуы 37,5°C, тері жамылғысы бозғылт, тамыр соғуы минутына 110 рет, қан қысымы 170/100 мм.с.б., тыныс алу жиілігі 28 рет/минут. Аускультация кезінде жүрек тондары бәсеңдеген, өкпеде әлсіз сырылдар естіледі.

Зерттеу нәтижелері:

- **ЭКГ:** ST сегментінің көтерілуі (элевациясы) анықталды.
- **Зертханалық зерттеулер:** Қандағы тропонин деңгейі жоғарылаған, липидтік профилде дислипидемия белгілері бар.
- **Эхокардиография:** Сол жақ қарыншаның жиырылу функциясының төмендеуі, акинез (қарыншаның бір бөлігінің жиырылуының болмауы) анықталды.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?
5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, диета туралы, дәрі қабылдау туралы, шұғыл жағдайлардағы әрекеттер).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандардың кеңесі қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

№ 9 сабақ

1.Тақырыбы: Тірек-қимыл жүйесінің аурулары кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN 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	044-57/19 () 32 беттің 24беті

2.Мақсаты: Тірек-қимыл жүйесінің ауруларымен ауыратын пациенттерге мамандандырылған мейіргерлік көмек көрсету дағдыларын меңгерту. Бұл мақсатқа жету үшін келесі міндеттер қарастырылады:

3.Оқыту міндеттері:

- Теориялық білімді нығайту
- Мейіргерлік бағалау дағдыларын дамыту:
- Мейіргерлік диагноз қою дағдыларын дамыту
- Мейіргерлік манипуляцияларды орындау дағдыларын дамыту
- Пациенттермен қарым-қатынас жасау дағдыларын дамыту

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Тірек-қимыл жүйесі ауруларының жіктелуі және түрлері қандай?
- **Әрбір аурудың этиологиясы, патогенезі мен клиникалық көріністері қандай?** (ауырсыну, ісіну, қимыл шектелуі және т.б.)
- **Аурулардың таралу жиілігі мен қауіп факторлары қандай?** (жас, жыныс, генетика, өмір салты, жарақаттар және т.б.)
- **Тірек-қимыл жүйесі ауруларымен байланысты негізгі мейіргерлік диагноздар қандай?** (ауырсыну, қозғалыс шектелуі, өзін-өзі күтудің бұзылуы, қимыл-қозғалыс бұзылыстары, жарақат алу қаупі және т.б.)
- **Мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?** (пациенттің сауығыуы мен өмір сапасын жақсартуға бағытталған, ауру белгілерін жеңілдету, асқынулардың алдын алу және т.б.)

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:
 Сабақ тақырыбын талқылау, практикалық дағдыларды меңгеру

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

7.Әдебиет: соңғы бетті қараңыз.

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

- 1 **Тірек-қимыл жүйесінің жағдайын бағалаудың дұрыс әдістері қандай?** (анамнез жинау, физикалық тексеру, рентген, КТ, МРТ, биохимиялық зерттеулер және т.б.)
- 2 **Пациенттің субъективті шағымдары мен объективті көріністерін қалай дұрыс бағалау керек?** (ауырсынуды, ісінуді, қимыл шектелуін және басқа симптомдарды дұрыс бағалау).
- 3 **Пациенттің функциясын қалай бағалауға болады?** (функционалды тесттер, шкалалар, оқулық пациенттің бағалауы және т.б.)
- 4 **Қауіпті белгілерді қалай анықтауға болады?** (неврологиялық жеткіліксіздік, инфекция белгілері, жергілікті аймақтағы қан айналымының бұзылуы және т.б.)
- 5 **Ауруларды емдеу мен алдын алудың жаңа әдістері қандай?** (физикалық терапия, медикаментозды емдеу, хирургиялық емдеу, протездер мен ортездердің қолданылуы және т.б.)
- 6 **Тірек-қимыл жүйесі аурулары кезіндегі мейіргерлік күтім жоспарын құру және жүзеге асыру қалай?** (пациенттің қажеттіліктеріне қарай, әр пациентке жекелендірілген күтім жоспарын құру және оны жүзеге асыру
- 7 **Дәрі-дәрмектерді қалай дұрыс беру және бақылау керек?** (жанама әсерлері, дозалау, дәрілердің өзара әсерлері және т.б.)

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		044-57/19 () 32 беттің 25беті

- 8 **Қозғалыс шектелуімен, қимыл бұзылыстарымен ауыратын пациенттерге қалай қолдау көрсету керек?** (оларға көмектесу, жарақат алу қаупін төмендету, психологиялық қолдау көрсету).

1 Ситуациялық есеп:

58 жастағы әйел, Г.М., травматология бөліміне сол жақ жамбас сүйегінің сынуымен шұғыл жеткізілді. Анамнезінен 5 жыл бұрын остеопороз диагнозымен ауырғаны белгілі, бірақ дәрілік терапияны тұрақты қабылдамаған. Үйінде тайғанап құлағаннан кейін, жамбас аймағында қатты ауырсыну және қозғала алмауына шағымданады. Объективті тексеру кезінде: сол жақ аяғы қысқарған, айналдырылған, жамбас аймағында ісіну және гематома, қозғалыс кезінде ауырсыну күшейеді.

Зерттеу нәтижелері:


- **Рентгенография:** Сол жақ жамбас сүйегінің мойнының сынуы анықталды.
- **Қан анализі:** Эритроциттердің және гемоглобиннің төмендеуі (анемия белгілері), кальций деңгейінің төмендеуі.
- **Дене тығыздығын өлшеу (денситометрия):** Остеопороздың айқын белгілері анықталды.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?
5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, остеопороз туралы, дәрі қабылдау туралы, құлаудың алдын алу).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандардың кеңесі қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

2 Ситуациялық есеп:

72 жастағы ер адам, Т.С., ревматология бөліміне соңғы 6 айда қолындағы ұсақ буындарының ауырсынуы, ісінуі және таңертеңгілік сіресу шағымдарымен түсті. Анамнезінде 10 жылдан бері артериялық гипертензиямен ауыратыны, бірақ дәрілік терапияны үнемі қабылдамайтыны белгілі. Физикалық тексеру кезінде екі қолдың да білезік және қол саусақтарының буындарының ісінгендігі, ауырсынуы және деформацияланғандығы анықталды. Қозғалыс амплитудасы шектелген. Пациент шағымдарынан қолындағы ауырсыну күнделікті іс-әрекет жасауға кедергі келтіретіндігін айтты.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		32 беттің 26беті

Зерттеу нәтижелері:

- **Қан анализі:** Эритроциттердің шөгу жылдамдығы (ЭШЖ) жоғарылаған, ревматоидты фактор (РФ) оң.
- **Рентгенография:** Қол буындарында эрозия және сүйек тінінің деформациясы анықталды.
- **Синтаграфия:** Буындардағы қабыну белсенділігін көрсететін өзгерістер анықталды.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?
5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, ревматоидты артрит туралы, дәрі қабылдау туралы, физикалық жаттығулардың маңызы).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандардың кеңесі қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

№ 10 сабақ

1.Тақырыбы: Неврологиялық аурулардағы мамандандырылған мейіргерлік көмек.

2.Мақсаты: Неврологиялық бұзылулардың белгілерін анықтау (мысалы, бас ауруы, бас айналуы, көрудің бұзылуы, естудің бұзылуы, ұйқының бұзылуы, конвульсия, әлсіздік, сезімталдықтың бұзылуы, қозғалыс бұзылыстары, когнитивті бұзылыстар)

3.Оқыту міндеттері:

1 Неврологиялық жағдайды бағалау

2 Неврологиялық функцияларды қолдау


3 Паркинсон ауруы кезіндегі көмек (қозғалыс функцияларын қолдау, дәрілік заттарды қолдану).

4 Альцгеймер ауруы кезіндегі көмек (когнитивті функцияларды қолдау, пациенттің қауіпсіздігін қамтамасыз ету).

5 Рассеянный склероз кезіндегі көмек (моторлық функцияларды қолдау, дәрілік заттарды қолдану).

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- **1** Неврологиялық аурулардың жіктелуі және түрлері қандай? (инсульт, эпилепсия, Паркинсон ауруы, Альцгеймер ауруы, рассеянный склероз, мигрень, нейропатиялар, жұлын жарақаттары және т.б.)

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 27беті

- 2 Әрбір аурудың этиологиясы, патогенезі, клиникалық көріністері мен асқынулар қаупі қандай?
- 3 Неврологиялық аурулардың таралу жиілігі мен қауіп факторлары қандай? (жас, жыныс, генетика, өмір салты және т.б.)
- 4 Неврологиялық аурулардағы негізгі мейіргерлік диагноздар қандай? (ауырсыну, қимыл шектелуі, өзін-өзі күтудің бұзылуы, қауіпсіздіктің бұзылуы, когнитивті бұзылыстар, коммуникация бұзылыстары және т.б.)
- 5 Мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай? (пациенттің денсаулығын жақсарту, өмір сапасын арттыру, асқынулардың алдын алу және т.б.)
- 6 Неврологиялық жағдайды бағалаудың дұрыс әдістері қандай? (клиникалық белгілерді жинау, физикалық тексеру, нейровизуализация, зертханалық зерттеулер және т.б.)
- 7 Неврологиялық статус шкалалары қандай? (GCS, NIHSS және т.б.)
- 8 Пациенттің субъективті шағымдары мен объективті көріністерін қалай дұрыс бағалау керек? (ауырсынуды, қимыл шектелуін, сезімталдықтың өзгеруін, когнитивті бұзылыстарды бағалау)
- 9 Неврологиялық функцияларды қалай бағалауға болады? (сенсорлық, моторлық, рефлексстер, когнитивті және т.б.)
- 10 Қауіпті белгілерді (инсульт, конвульсия, түсік, бас миының ісігі және т.б.) қалай анықтауға болады?

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

6. Пәнді оқытудың соңғы нәтижелеріне қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрлері: Ауызша сұрау

7. Әдебиет: соңғы бетті қараңыз.


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

Ситуациялық есеп №1:

52 жастағы ер адам, С.Т., неврология бөліміне соңғы 2 жылда пайда болған оң жақ қол-аяғындағы әлсіздік, сөйлеудің қиындауы, және ұйқының бұзылуы шағымдарымен түсті. Анамнезінен 5 жыл бұрын артериалды гипертензия диагнозымен ауырған, дәрілік препараттарды тұрақты қабылдамаған. Соңғы аптада шағымдары күшейіп, өздігінен қозғала алмайтын жағдайға жеткен. Объективті тексеру кезінде: пациенттің жағдайы орташа ауыр, оң жақ гемипарез (оң жақ дене жартысындағы әлсіздік), дизартрия (сөйлеудің бұзылуы) анықталды. Пациент бағдарламаға қиналады, қоршаған ортаға селқостық танытады.

Зерттеу нәтижелері:

- **КТ/МРТ:** Сол жақ ми жартысындағы ишемиялық инсульт ошағы анықталды.
- **ЭКГ:** Жүрек соғу ритмі қалыпты.
- **Зертханалық зерттеулер:** Қан қысымы жоғары, липидтік профилде дислипидемия белгілері бар.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		32 беттің 28беті

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?
5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, инсульт туралы, дәрі қабылдау туралы, реабилитацияның маңызы).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандардың кеңесі қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

Ситуациялық есеп №2:

38 жастағы әйел, А.К., неврология бөліміне соңғы 6 айда пайда болған ұстамалы бас аурулары, көрудің нашарлауы, әлсіздік және тепе-теңдіктің бұзылуы шағымдарымен түсті. Анамнезінен ешқандай созылмалы аурулармен ауырмағаны белгілі. Физикалық тексеру кезінде: пациенттің жағдайы қанағаттанарлық, көру өрісінің өзгерістері, нистагм (көздің еріксіз қозғалысы), аяқ-қолдардың координациясының бұзылуы байқалды. Пациент шағымдарынан бас ауруы ұстамалы, кейде жүрек айнуымен және құсумен бірге жүретінін айтты.

Зерттеу нәтижелері:

- **МРТ:** Бас миының оң жақ жартысында көлемдік түзіліс (ісік) анықталды.
- **ЭЭГ:** Эпилепсиялық белсенділік жоқ.
- **Офтальмологтың тексеруі:** Көру жүйкесінің ісіну белгілері анықталды.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?
5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, бас миының ісігі туралы, хирургиялық емнің мүмкіндіктері туралы, психологиялық қолдаудың маңызы).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандардың кеңесі қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

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	044-57/19 () 32 беттің 29беті

№ 11 сабақ

1.Тақырыбы: Жұқпалы аурулар кезіндегі мамандандырылған мейіргерлік көмек

2.Мақсаты: Патогендік микроорганизмдерді жою немесе олардың белсенділігін төмендету, инфекциялық процестің таралуын тоқтату. ене қызуын төмендету, әлсіздікті азайту, жөтелді, тамақ ауруын және басқа да белгілерді жеңілдету.

3.Оқыту міндеттері:

- **Инфекциялық жағдайды бағалау:**
- **Инфекция көзіне әсер ету:**
- Антибиотиктерді, вирусқа қарсы дәрілерді, саңырауқұлаққа қарсы препараттарды және басқа да этиотроптық терапияны дәрігердің тағайындауы бойынша енгізу.
- Инфузиондық терапияны жүргізу (су-электролиттік тепе-теңдікті қалыпқа келтіру).
- Дене қызуын төмендету үшін қажетті шараларды жүргізу.
- **Инфекцияның таралуын бақылау:**
- **Психологиялық қолдау көрсету:**
- **Пациентті және оның отбасын оқыту:**

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- 1 **Жұқпалы аурулардың жіктелуі және түрлері қандай?** (бактериялық, вирустық, саңырауқұлақтық, паразиттік, микробтық және т.б.) Әр түрлі жұқпалы аурулардың этиологиясы, патогенезі және клиникалық көріністері қалай ерекшеленеді?
- 2 **Жұқпалы аурулардың таралу жолы және механизмдері қандай?** (ауа арқылы, тікелей байланыс, қан арқылы, тағам арқылы және т.б.)
- 3 **Жұқпалы аурулардың таралу жиілігі мен қауіп факторлары қандай?** (демографиялық, географиялық, эпидемиологиялық жағдайлар, денсаулық сақтау жүйесінің құрылымы және т.б.)
- 4 **Жұқпалы аурулардағы негізгі мейіргерлік диагноздар қандай?** (инфекцияның даму қаупі, гигиеналық сақтаудың бұзылуы, пациенттің денсаулық күтіміне деген қолайсыздығы және т.б.)
- 5 **Мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай?** (пациенттің денсаулығы мен өмір сапасын жақсарту, асқынулардың алдын алу, инфекцияны таратуды бақылау, пациенттерді оқыту және т.б.)
- 6 **Жұқпалы аурулармен ауыратын пациенттерге қалай психологиялық қолдау көрсету керек?** (қорқыныш, үрей, жалғыздық және т.б. сезімдерді азайтуға көмектесу)
- 7 **Жұқпалы аурулардың алдын алу шаралары және оларды қалай оқытуға болады?** (тұрмыстық санитарлық гигиена, жеке қорғаныс құралдары және т.б.)
- 8 **Жұқпалы аурулардың диагностикасы мен бақылауындағы заманауи технологиялар қандай?**

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары: Ауызша сұрау, жағдайлық есептерді шешу

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

7.Әдебиет: соңғы бетті қараңыз.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 30беті

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

Ситуациялық есеп 1:

32 жастағы әйел, А.Б., инфекциялық аурулар бөліміне дене қызуының 39°C-қа дейін көтерілуі, қалтырау, бас ауруы, тамақ ауруы және құрғақ жөтел шағымдарымен түсті. Анамнезінен 3 күн бұрын тұмау белгілері пайда болғаны, бірақ үй жағдайында емделгені белгілі. Соңғы тәулікте жағдайы күрт нашарлаған. Объективті тексеру кезінде: пациенттің жағдайы орташа ауыр, тері жамылғысы қызғылт, тамағы қызарған, тыныс алуы жиілеген (28 рет/минут), өкпеде екі жақты әлсіз сырылдар естіледі.

Зерттеу нәтижелері:

- **Қан анализі:** Лейкоцитоз (лейкоциттердің көбеюі), ЭШЖ (эритроциттердің шөгу жылдамдығы) жоғарылаған.
- **Кеуде рентгенографиясы:** Өкпеде инфильтраттар (пневмония белгілері) анықталды.
- **Тұмау вирусына ПТР:** А типті тұмау вирусы анықталды.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?
5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, тұмау туралы, дәрі қабылдау туралы, инфекцияны бақылау шаралары).
6. Қандай қосымша зерттеулер және/немесе мамандардың кеңесі қажет болуы мүмкін?
7. Асқынулардың алдын алу шараларын және оларға қалай дайындалуға болатындығын атаңыз. Пациентке қалай мотивация жасауға болады?
8. Мейіргерлік күтімнің тиімділігін қалай бағалайсыз?

Ситуациялық есеп №2:

45 жастағы ер адам, Ж.С., инфекциялық бөлімге соңғы 2 апта ішінде пайда болған іштің ауруы, жиі сұйық нәжіс және дене қызуының 38,5°C-қа дейін көтерілуі шағымдарымен жеткізілді. Анамнезінен жуырда Африкаға саяхатқа барғаны, жергілікті суды ішкені белгілі. Объективті тексеру кезінде: пациенттің жалпы жағдайы орташа ауыр, терісі құрғақ және бозғылт, іші пальпация жасағанда ауырсынулы, дегидратация белгілері байқалады (тері тургорының төмендеуі, тілі құрғақ). Тыныс алуы таза, жүрек соғу жиілігі минутына 100 рет.

Зерттеу нәтижелері:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 31 беті

- **Қан анализі:** Лейкоцитоз, лимфоцитоз және ЭШЖ-нің жоғарылауы.
- **Нәжістің бактериологиялық анализі:** *Shigella* бактериясы анықталды.
- **Электролиттер анализі:** Калийдің төмендеуі (гипокалиемия) және натрийдің төмендеуі (гипонатриемия) анықталды.


Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет).
4. Қандай шұғыл және күнделікті мейіргерлік шаралар жүргізу қажет?
5. Науқасқа және оның отбасына қандай ақпарат беру керек және оларды қалай оқыту керек? (мысалы, шигеллез туралы, диета туралы, дегидратацияның алдын алу).

№ 12 сабақ

1. **Тақырыбы:** Хирургиялық профилдегі науқастарға көрсетілетін мамандандырылған мейіргерлік көмек
2. **Мақсаты:** Науқастардың операция кезіндегі қауіпсіздігін қамтамасыз ету және операциядан кейінгі тез және мүмкіндігінше қолайлы сауығуын қамтамасыз ету. Науқастың жеке қажеттіліктерін ескере отырып, ақпараттық, психологиялық және емдік көмекті қолдану олардың жоғары сапалы және сауығуын қамтамасыз етеді.
3. **Оқыту міндеттері:**
 - **Операция туралы ақпарат беру:**
 - Дәрілік терапияны түсіндіру:
 - Операцияға дейін қабылдануы тиіс дәрілердің тізімін беру, қабылдау уақытын және дозасын түсіндіру.
 - Науқастың эмоционалды жағдайын қолдау, үрей мен қорқынышты азайтуға көмектесу.
 - Асқынулардың алдын алу туралы оқыту:
4. **Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

- Хирургиялық аурулардың жіктелуі және түрлері қандай? (планды, шұғыл, ірі, кіші және т.б.)
- Хирургиялық араласуға қатысты негізгі терминдер мен ұғымдар қандай? (анестезия, лапароскопия, биопсия, резекция және т.б.)
- Хирургиялық аурулардың пайда болу себептері (этиология) мен даму механизмдері (патогенез) қандай?
- Хирургиялық емдеудің мақсаты мен міндеттері қандай? (ауруды емдеу, симптомдарды жеңілдету, өмір сапасын жақсарту және т.б.)
- Хирургиялық профилдегі науқастарға көрсетілетін мамандандырылған мейіргерлік көмектің мақсаты мен міндеттері қандай? (қауіпсіздікті қамтамасыз ету, жайлылықты қамтамасыз ету, асқынулардың алдын алу, емдеуді бақылау және т.б.)
- Мейіргерлік күтімнің хирургиялық кезеңдері қандай? (операцияға дейін, операция кезінде және операциядан кейін)

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 32беті

- Операцияға дейінгі кезеңде науқастың жағдайын бағалаудың әдістері қандай? (анамнез жинау, физикалық тексеру, зертханалық және инструменталдық зерттеулер)
- Науқасты операцияға психологиялық және физикалық тұрғыдан қалай дайындау керек? (оқыту, үрейді азайту, дәрілік терапия, тамақтану және т.б.)

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізудің негізгі формалары / әдістері / технологиялары:
 Ауызша сұрау, жағдайлық есептерді шешу

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

7.Әдебиет:

Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)

- 1 Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR
SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Электрондық басылымдар

Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру [Электронный ресурс] : мед. колледждер мен училищелерге арн. 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.

2. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері [Электронный ресурс] : оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учеб. пособие / Л. М. Адилова. - Электрон. текстовые дан. (39.5Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 248б. с.
3. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері [Электронный ресурс] : оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учеб. пособие / Л. М. Адилова. - Электрон. текстовые дан. (39.5Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 248б. с.
4. Жұқпалы аурулар мейіргер үрдісімен
Амиргалина С.К. , 2020/<https://aknurpress.kz/login>
5. Акушериядағы мейіргер ісі
Толекова С. З., Анарова А. А. , 2020/<https://aknurpress.kz/login>
6. Хирургиядағы "мейірбике ісі" бойынша жағдаяттық тапсырмалар жинағы
Аубакирова Д.Н., Калиев А.А., Есембаева Л.Қ., Махметова Ж.С.<https://aknurpress.kz/login>
7. Мейірбике ісі негіздері пәні бойынша мейірбикелік технологиялар стандарттарының жинағы
Нурманова М.Ш., Матакова Ж.Т., Бейскулова Э.Т. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>
8. Пять этапов сестринского процесса при инфекционных заболеваниях Амиреев С. , 2020/<https://aknurpress.kz/login>
9. Инфекционные болезни с организацией сестринского процесса
Амиргалина С.К. , 2020/<https://aknurpress.kz/login>

O'NTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 33беті

Дәулетбаев Д.А. Мейірбике манипуляциясы алгоритмдері (стандарттары) / оқу құралы / Д.А. 10. Дәулетбаев, М.А. Абабкова, Г.Қ. Ердесова. – Алматы: «Эверо» баспасы, 2016, - 224 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/737/

Әдебиет:

Негізгі:

1. Қаныбеков, А. Операциялық мейірбикесінің атқаратын қызметтері: оқулық / А. Қаныбеков. - Алматы : Эверо, 2017. - 236 бет. С
2. Қаныбеков, А. Емшара және таңу бөлмелерінің мейірбикелерінің іс - әрекеттері: оқулық / А. Қаныбеков, А. Қаныбекова. - Алматы : Эверо, 2017. - 200 бет. с.
3. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учебное пособие / - М. : "Литтерра", 2016. - 248 бет
4. Нурманова, М. Ш. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине "Основы сестринского дела" - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013 биеттер

Қосымша:

- 1 Паллиативтік көмек: оқу - әдістемелік құрал / А. А. Сейдахметова [т/б.]. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 101 бет.
2. Нурманова, М. Ш. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине "Основы сестринского дела" - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013

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

1 Ситуациялық есеп :

62 жастағы ер адам, К.Т., жалпы хирургия бөліміне оң жақ шап аймағындағы жарық (грыжа) себебінен жоспарлы түрде түсті. Анамнезінен 10 жыл бұрын гипертониямен ауырғаны және дәрі-дәрмектерді үнемі қабылдамайтыны белгілі. Объективті тексеру кезінде: пациенттің жағдайы қанағаттанарлық, оң жақ шап аймағында пальпация кезінде сезілетін көлемдік түзіліс анықталады, ауырсыну жоқ. Қан қысымы 150/90 мм.сн.б. Басқа жүйелер мен органдардан патологиялық өзгерістер анықталмады.

Зерттеу нәтижелері:

- **Жалпы қан анализі:** Лейкоциттер және ЭТЖ (эритроциттердің шөгу жылдамдығы) қалыпты деңгейде.
- **Жалпы зәр анализі:** Өзгеріссіз.
- **ЭКГ:** Жүрек соғу ырғағы дұрыс, жасқа сай өзгерістер.
- **Кеуде рентгенографиясы:** Патологиялық өзгерістер жоқ.

Операция туралы ақпарат:

Пациентке оң жақ шап жарығын (паховая грыжа) алып тастауға ота жасау жоспарланған.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы	044-57/19 ()
Тәжірбелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар	32 беттің 34беті

2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет), операцияға дейінгі кезеңге басымдық беріңіз.
4. Операцияға дейінгі кезеңде қандай мейіргерлік манипуляциялар жүргізу қажет?

Ситуациялық есеп №2:

48 жастағы әйел, А.Н., шұғыл түрде хирургия бөліміне ішінің қатты ауырсынуы, жүрек айнуы, құсу және жалпы әлсіздік шағымдарымен жеткізілді. Анамнезінен 2 жыл бұрын холецистит (өт қабынуы) диагнозымен ауырғаны белгілі, бірақ дәрігерге жүгінбеген. Объективті тексеру кезінде: пациенттің жағдайы ауыр, терісі бозғылт, пульсі жиі (110/мин), артериялық қан қысымы төмендеген (90/60 мм.сн.б.), іші пальпация жасағанда қатты ауырсынулы, кернелген, іш бұлшықеттерінің қорғанысы байқалады. Дене қызуы 38.5°C.

Зерттеу нәтижелері:

- **Қан анализі:** Лейкоцитоз, ЭТЖ жоғарылаған.
- **Іш қуысының УДЗ-і (ультрадыбыстық зерттеу):** Өт қабының қабынуы (холецистит), іріңді қабыну белгілері.
- **ЭКГ:** Жүрек ырғағы дұрыс, синусты тахикардия.

Операция туралы ақпарат:

Пациентке шұғыл түрде лапароскопиялық холецистэктомия (өт қабын алып тастау) операциясы жоспарланған.

Сұрақтар:

1. Мейіргерлік бағалау кезінде қандай мәліметтер жинау керек және олардың маңызы қандай?
2. Мүмкін мейіргерлік диагноздарды атаңыз және оларды негіздеңіз.
3. Күтім жоспарын құрыңыз (кемінде 3 нақты міндет), шұғыл көмекке басымдық беріңіз.
4. Операцияға дейінгі кезеңде қандай шұғыл мейіргерлік манипуляциялар жүргізу қажет?

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

044-57/19 ()

32 беттің 35беті