

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Жедел медициналық көмек»

Пән коды: Zh МК 2207

ББ шифры мен атауы: 6B10118 «Медициналық-профилактикалық іс»


Оқу сағаты/кредит көлемі: 90 сағат (3 кредит)

Оқу курсы мен семестрі: 2 курс, 4 семестр

Құрастырған:

кафедра ассистенті Сайтмуратов Х.А.

хаттама № 11 «18» 06 2024ж.

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

Аралық бақылау – 1

1- нұсқа

1. Бірінші медициналық көмек көлеміне ... кіреді.
 - A) қан және қан алмастырғыштарды құю
 - B) жараны біріншілік хирургиялық өңдеу
 - C) сыртқы қан кетуді уақытша тоқтату
 - D) қантамырды ұзына бойы тігу
 - E) қан тамырға тігіс салу
2. Жұмсақ дәкесіз таңғыштарға ... тән.
 - A) працевидті
 - B) орамалды
 - C) окклюзионды
 - D) сегіз саны тәрізді
 - E) циркулярлы
3. Сыртқы күштің әсер етуіне байланысты дамыған шоктар қатарына ...жатады.
 - A) анафилактикалық шок
 - B) септикалық шок
 - C) кардиогенді шок
 - D) жарақатты шок
 - E) геморрагиялық шок
4. Жүрек-өкпе реанимациясын ... кезінде жасауға тиісті.
 - A) клиникалық өлім
 - B) стационарда кез келген науқас өлімі
 - C) тек қана жас науқастардың кенеттен өлімі
 - D) стационардан тыс ауыр сырқаттан өлген
 - E) тек қана дені сау адамдардың кенеттен өлімі
5. Биологиялық өлімнің ерте белгілеріне ... тән.
 - A) мәйіттің қатып қалуы
 - B) көз қарашықтарының жарыққа сезімталдығы
 - C) «мысық көз» симптомының пайда болуы
 - D) көз қарашықтарының тарылуы
 - E) оң мәнді корнеальді рефлексі
6. Қарапайым жағдайларда клиникалық өлімнің максимальді ұзақтығы ... минутқа дейінгі уақытты құрайды.
 - A) 10
 - B) 20
 - C) 15
 - D) 30
 - E) 5
7. Қан кетуді уақытша тоқтату әдістеріне жатады:
 - A) жарақаттанған жердегі қантамырды байлау
 - B) қанның үю қабілетін жоғарылататын препараттарды енгізу
 - C) қантамырға тігіс салу
 - D) диатермокоагуляция
 - E) жарақаттан жоғары жгут салу
8. Егер ... жгут салу дұрыс деп саналады.
 - A) артерияның жгуттан төмен деңгейінде пульстің тоқтауы байқалса

- B) тері қабаты көгеруі байқалса
C) жгут салынған жерден төмен деңгейде терінің сезімталдығы жоғалса
D) жгуттан төмен деңгейде терінің жергілікті қызуы жоғарыласа
E) тері қабатының қызаруы байқалса
9. Госпитальға дейінгі кезеңде көмек көрсету барысында, мұрыннан қан кетуді тоқтатудың дұрыс тәсілі:
- A) мұрын қанаттарын мұрын төмпешігіне қарай қысып, жәбірленушіні басып, артқа қарай шалқайту
B) мұрын қуысының алдыңғы тампонадасы және жәбірленушінің басын алға ию
C) мұрын тұсына мұздай басып, науқастың басын артқа қарай шалқайту
D) мұрын қуысының артқы тампонадасы
E) працевидті таңғыш салу
10. Терең күйіктің негізгі белгілеріне ... тән.
- A) сарғыш түсті сұйықтыққа толы көпіршіктің болуы
B) күңгірт түсті геморрагиялық сұйықтыққа толы көпіршіктің болуы
C) мөлдір сұйықтыққа толы көпіршіктің болуы
D) зақымданған аймақ терісінің қызаруы
E) мөлдір сұйықтыққа толы көпіршік түзіліп, эпидермистің ажырауы
11. Күйіп қалған жәбірленушіге бірінші көмек көрсету кезінде тыйым салынатын іс-әрекеттер:
- A) киімді қайшымен зақымданған аймақты қырқып алу
B) жәбірленушіге тұзды, сілтілі сұйық ішкізу
C) күйген жара бетіне контурлы таңғыш салу
D) күйіп қалған тері беткейін өртенген киім қалдықтарынан тазарту
E) жәбірленушіні емдеу мекемесіне тасымалдау
12. Қышқылмен күйеу сілтімен күйеге қарағанда ... ерекшелінеді.
- A) серозды бөлінділері бар ылғалды некроздың болуымен
B) лас-сұр түсті, іркілдек, шектері айқын емес қабыршақтың болуымен
C) қан аралас бөлінділері бар ылғалды некроздың болуымен
D) шектері айқын «қою қоңыр немесе қара түсті» қабыршақтың болуымен
E) қою қоңыр түсті шектері айқын емес қабыршақтың болуымен
13. Сынықтың негізгі белгілеріне ... тән.
- A) зақымданған аяқтың немесе қолдың абсолютті қысқаруы және буынның қалыптан тыс өзгеруі
B) жарақаттанған аяқтың немесе қолдың патологиялық қозғалғыштығы және зақымданған аймақта сүйек сықыры
C) зақымданған аймақта сүйек сықыры және жарақаттанған аяқтың немесе қолдың ұзаруы
D) зақымданған аяқтың немесе қолдың ұзаруы және сол аймақтың шамалы ісінуі
E) зақымданған аяқтың немесе қолдың ұзаруы және сырт пішінінің
14. Электрожарақат кезінде иммобилизация ... жағдайда жасалады.
- A) электробелгі болған
B) сынық болған
C) құрыспа ұстамасы болған
D) естен танған
E) жүрек тоқтап қалған
15. Электрожарақат кезінде «уақытша өлімнің» негізгі симптомдары:
- A) жүрек және тыныс алу қызметінің нашарлауы

- В) тері қабаттарының қызаруы
С) тыныстың тоқтауы және жүрек қызметінің лезде нашарлауы
D) жарыққа сезімтал көзқарашықтарының тарылуы
E) зақымдалған аймақ айналасы терілерінің көгеруі
16. Жүректің кенеттен тоқтап қалуы кезінде көмек көрсету барысында бірінші кезекте ... керек.
A) прекордиальді соққы жасау
B) жүрекке тікелей емес массаж жасауға кірісу
C) өкпені жасанды желдендіруге кірісу
D) тіршілік белгілері (пульсі, тынысы) бар, жоғын тексеру
E) дене жарақатының бар, жоғын тексеру
17. Жол бойында от жағу үшін балалар бензин қолданды. Кенет біреуінің киімі өртене бастады. Бет, мойын, алдыңғы көкірек және іш аймағының ауырсынуы мазалайды. Тынысы жиі,беткей. Тамыр соғысы жиі, әлсіз. Көзі жасаурап, жарыққа қарау кезінде ауырсыну байқалады. Күйік шалған аймақ қызарған, көптеген сулы, қою-қоңыр түсті көпіршіктер байқалады. Күйік шалғаннан кейінгі дәрігерге дейінгі көмек көрсетуге болатын іс-әрекет:
A) күйген көйлекті шешу
B) күйік шалған жерді спиртпен сүрту
C) күйген көпіршікті тесу және алып тастау
D) күйік шалған шетінен киімді қайшымен қиып алу
E) күйік шалған жерді вазелинмен немесе басқа маймен сүрту
18. Ыстық ауа райында бір күндік демалыс кезінде бір демалушының жағдайы бірден нашарлады. Ол кісінде әлсіздік,құлақ шуылы, енгігу, көңілінің айнуы, көз алдында бұлыңғырлану пайда болды. Осы науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз:
A) естен тану
B) күн өту
C) гипертониялық криз
D) аллергиялық реакция
E) тамырлық дистония
19. Реанимация шараларын тоқтату көрсеткішіне...жатады.
A) нәтижелі қан айналым белгілерінің болмауы
B) өздігінен тыныс алудың жоқ болуы
C) биологиялық өлім белгілерінің пайда болуы
D) көз қарашығының кеңеюі
E) тері қабатының бозаруы
20. Кез-келген жастағы балаларда температураны түсіру үшін қолданылатын қауіпсіз дәрі ... болып табылады.
A) салицилаттар
B) анальгин
C) парацетамол
D) амидопирин
E) димедрол
21. 30 жастағы әйел жерде ессіз жатыр. Тері қабаты бозарған, цианоздалған. Жағы қарысқан, басы артқа шалқайған. Аяқ- қолы жартылай бүгілген, бұлшық еті тырысқан. Көз қарашығы кеңейген, екі жақты жарыққа әсері жоқ. Қарағау кезінде бірнеше секундтан соң , екі жақты бет бұлшық етінің және аяқ-қолдың дірілі байқалады, ауызынан көпіршік бөлінеді. Науқастағы пайда болған жіті жағдай:

- A) агональді жағдай
 - B) клиникалық өлім
 - C) истерия ұстамасы
 - D) қояншық ұстамасы
 - E) кома
22. Асқазаннан қан кетуіне...тән.
- A) өт аралас көпретті құсу, үлкен дәрет қалыпта
 - B) кофе тәрізді құсық, қара май тәріздес үлкен дәрет
 - C) құсу жоқ, қарамай тәріздес үлкен дәрет
 - D) алқызыл қан құсу, үлкен дәрет қалыпты
 - E) «мелена», малина тәрізді желе
23. Эклампсияға...тән.
- A) клоникалық және тоникалық тырысулар
 - B) тырысу синдромының болмауы
 - C) дене қызуының жоғары болуы
 - D) ауыз қуысынан ацетонның иісінің шығуы
 - E) аммиак иісі
24. Бірінші медициналық көмек көлеміне ... кіреді.
- A) қан және қан алмастырғыштарды құю
 - B) жараны біріншілік хирургиялық өңдеу
 - C) сыртқы қан кетуді уақытша тоқтату
 - D) қантамырды ұзына бойы тігу
 - E) қан тамырға тігіс салу
25. Сыныққа тән белгі:
- A) терінің көгеруі
 - B) ісіну
 - C) аяқ-қол қозғалысының шектелуі
 - D) ауырсыну
 - E) сүйек сықыры

2- нұсқа

1. Жүрекке тікелей емес массаж жасаудың міндетті шарты:
- A) көкірек сарайының астында жұмсақ заттың болуы
 - B) қолдың, семсер тәрізді өсіндінің төске жалғанған жерінен көлденең 2 саусақ жоғары тұруы
 - C) екі реаниматордың болуы
 - D) жауырын астында валиктің болуы
 - E) қолдың кеуде сарайының сол жағында болуы
2. Өкпені жасанды желдендіру үшін ... қажетті шарт болып табылады.
- A) ауа өткізгіш түтікшесін қою
 - B) тек арнайыланған дәрігердің болуы
 - C) ауыз қуысын тексеріп және тазалау
 - D) «ауыз-бетперде-ауыз» әдісін қолдану
 - E) екі реаниматордың болуы
3. Қысқа мерзімге бас миы қызметінің бұзылуы және естің жоғалуын сипаттайтын бассүйек-ми жарақаты ... деп аталады.
- A) бас миының шайқалуы
 - B) бас миының қысылуы

- C) бас миының соғылуы
D) бас миының жаралануы
E) бас ми қанайналымының жіті бұзылуы
4. Ауыз қуысынан қан кеткен науқасқа көмек көрсету кезінде ... тыйым салынады.
A) қан кету орнына дәке оптағышын қоюға
B) емдеу мекемесіне тасымалдауға
C) басын алға иіп отырғызуға
D) ауыз қуысын тығыз тампондалауға
E) ыстық шәй немесе кофе беруге
5. Салынған жгуттың жаз мерзімінде барынша тұру ұзақтығы:
A) 2 сағат
B) 60 минут
C) 30 минут
D) 3 сағат
E) 5 сағат
6. Басты иммобилизациялау әдісіне ... жатады.
A) «телпек» таңғышын салу
B) жәбірленушіні бүйірімен жатқызу
C) мақта-дәкелік Шанцтың жағасын салу
D) жәбірленушінің басын зембілге байлап бекіту
E) жәбірленушіні горизонтальды жатқызу
7. Электржарақаттың екінші ауырлық сатысына ... тән.
A) естен танусыз бұлшықеттердің ұстамалы құрысуы
B) тыныс және қан айналымның бұзылуы
C) естен тану
D) жүректің тоқтауы
E) естен танумен бұлшықеттердің ұстамалы құрысуы
8. Жылу немесе күн сәулесінің соққысы кезінде, бірінші дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсетудің негізгі элементі:
A) жәбірленушіні суыту
B) ыстықты түсіретін дәрілер тағайындау
C) алкогольді сусындарды ұсыну
D) жәбірленушіні жылыту
E) асқазанды жуу
9. 39 жастағы әйел абайсыздықта кастрөлді қайнаған суымен үстіне төгіп алды. Қарағанда: кеуденің , санның алдыңғы беткейіндегі терісі бірден қызарған, көпіршіктер пайда болған, кейбір жерлерде көпіршіктер ашылып, ақшыл терілер көрінеді. Тежелу байқалады. АҚҚ 70/50 мм.сын.бағ., ЖСЖ минутына 80 соққы. Сіздің болжам диагнозыңыз?
A) термиялық күйік, III дәрежелі
B) термиялық күйік, II дәрежелі, күйіктік шок
C) термиялық күйік, IV дәрежелі
D) термиялық күйік, III дәрежелі, күйіктік шок
E) термиялық күйік, IV дәрежелі, күйіктік шок
10. Науқас У., 25 жаста, подъезде оң аяғын табан балтыр буынынан сыртқа қарай қайырып алды. Жергілікті ісіну мен ауырсыну, табан балтыр буынының деформациялануы байқалады. Ауырсынуға байланысты табан балтыр буынында қозғалыс шектелген. Осы жағдайда саусақтан бастап иммобилизациялауды көрсет:
A) балтырдың ортаңғы 3/1 бөлігіне дейін

- В) жамбастын ортанғы 3/1 бөлігіне дейін
 С) жамбастын төменгі 3/1 бөлігіне дейін
 D) балтырдың төменгі 3/1 бөлігіне дейін
 E) тізе буынына дейін
11. Ыстық ауа райында бір күндік демалыс кезінде бір демалушының жағдайы бірден нашарлады. Ол кісінде әлсіздік, құлақ шуылы, еңтігу, көңілінің айнуы, көз алдында бұлыңғырлану пайда болды. Дәрігерге дейінгі көмек:
- A) аяғын жоғары көтеру
 B) жүрек-өкпе жұмысын жақсартатын дәрі беру
 C) науқасты көлеңкеге отырғызу
 D) мүсәтір спиртін иіскету
 E) жылы сусын ішкізу
12. Күйіктің ауырлық сатысы ... анықталады.
- A) себебінің әсер ету уақытмен
 B) күйік алғаннан бастап ,алғашқы медициналық көмек көрсету уақытымен
 C) күйік алған науқастың жасына байланысты
 D) тереңдігімен және аумағымен
 E) қосалқы жарақатымен және басқа ауруларымен
13. Бірінші медициналық көмек көлеміне ... кіреді.
- A) қан және қан алмастырғыштарды құю
 B) сыртқы қан кетуді уақытша тоқтату
 C) жараны біріншілік хирургиялық өңдеу
 D) қантамырды ұзына бойы тігу
 E) қан тамырға тігіс салу
14. Асқазанан қан кеткенде жасалынбайды:
- A) дәрігерді шақыру
 B) төсектің аяқ жағын көтеру
 C) асқазан тусына мұз қою
 D) асқазанды жуу
 E) науқасқа тыныштық беру
15. Тыныс жолдарының өткізгіштігін қалыптастыру кезіндегі Сафардың үштік әдісі... болып табылады.
- A) арқасымен жатқызу, басын жанына қарай бұру, астыңғы жағын алдыға қарай тарту
 B) арқасымен жатқызу, басын алдына қарай еңкейту, астыңғы жақты тарту
 C) арқасымен жатқызу, иық ортасына валик қою, астыңғы жақты тарту
 D) ішімен жатқызу, басын ішіне қарай еңкейту, астыңғы жақты тарту
 E) жауырын астына валик қою, басын шалқайту, астыңғы жағын алдыға қарай тарту
16. Реанимация шаралары нәтижелілігінің көрсеткіші...болып табылады.
- A) ұйқы артериясында пульстің пайда болуы, көз қарашығының кішіреюі
 B) кеуде клеткасының экскурсиясының жоқтығы
 C) көз қарашығының- кеңеюі
 D) ұйқы артериясында пульстің болмауы
 E) рефлексстердің жоғалуы
17. Жаңа туылған нәрестеге жүректің тікелей емес массаж... жүргізіледі.
- A) екі қолдың саусақтарымен
 B) оң қолдың 4 саусағымен
 C) бір саусақпен
 D) оң қолдың саусақтарының проксимальды бөлігімен

- Е) қолдың 3 саусағымен
18. Тыныс алу жолдарының өткізгіштігін жедел қалпына келтіру мақсатында коникотомияны орындауда...жүргізіледі.
- A) сақина тәрізді шеміршекті тігінен кесу
 - B) сақина тәрізді шеміршекті көлденең кесу
 - C) трахеяның 1ші 2ші дөңгелегін тігінен кесу
 - D) сақина тәрізді шеміршек пен трахеяның 1ші дөңгелек аралығын
 - E) сақина тәрізді және қалқанша шеміршегінің аралығын көлденең кесу
19. Науқасты қараған кезде есі анық, көз қарашығы кеңейген, жарыққа әсері жоқ, АҚҚ-50\20с.б., тамыр соғысы жіп тәрізді, сирек, тынысы беткей, тежелген, дене қызуы төмендеген, тырысулар, кіші дәреті еріксіз жыққан. Осы белгілер терминальді жағдайдың ... сатысына тән.
- A) терминальді
 - B) агональді алды
 - C) клиникалық өлім
 - D) агональді
 - E) биологиялық өлім
20. Бір адам үлкендерге өкпе-жүрек реанимациясын жүргізген кезіндегі дем беру мен компрессияның арақатынасы...тең.
- A) 3 :4
 - B) 2 :30
 - C) 1 :5
 - D) 2 :4
 - E) 3 :6
21. Реанимация шараларын тоқтату көрсеткішіне...жатады.
- A) нәтижелі қан айналым белгілерінің болмауы
 - B) өздігінен тыныс алудың жоқ болуы
 - C) көз қарашығының кеңеюі
 - D) биологиялық өлім белгілерінің пайда болуы
 - E) тері қабатының бозаруы
22. Науқасты қараған кезде: санасы жоқ, терісі бозғылт, суық, көз қарашығы кеңейген, жарыққа реакциясы жоқ, ұйқы артериясында тамыр соғысы жоқ. Аталған белгілер... жағдайына тән.
- A) клиникалық өлім
 - B) преагональді
 - C) терминальды
 - D) агональды
 - E) биологиялық өлім
23. Науқасты қараған кезде есі анық, көз қарашығы кеңейген, жарыққа әсері жоқ, ҚҚ-50/20с.б., тамыр соғысы жіп тәрізді, сирек, тынысы беткей, тежелген, дене қызуы төмендеген, тырысулар, кіші дәреті еріксіз шыққан. Осы белгілер ... жағдайға тән.
- A) терминальді
 - B) агональді алды
 - C) клиникалық өлім
 - D) биологиялық өлім
 - E) агональді
24. Ауруханаға дейінгі кезеңде, бірінші медициналық көмек көрсету барысында көздің ... бөгде затты алуға болады.

- A) төменгі және жоғарғы қабақ астындағы
 - B) көз алмасына енген
 - C) көздің мүйізді қабығына енген
 - D) көздің алдыңғы камерасында
 - E) көздің конъюнктивальді кеңістігіне енген
25. Теріге улы зат түскен кезде ... қажет.
- A) асептикалық таңғыш салу
 - B) зақымданған аймақты ағын сумен жуу
 - C) ылғалды сүлгімен сүрту
 - D) теріні спиртке малынған тампонмен сүрту
 - E) зақымдалған аймақты асептикалық ерітінделермен

3- нұсқа

1. Бас-ми затының бұзылуымен сипатталатын бассүйек-ми жарақаты ... деп аталады.
 - A) бас миының шайқалуы
 - B) бас миының жаралануы
 - C) бас миының соғылуы
 - D) бас миының қысылуы
 - E) бас миының жарақаты
2. Бас миы шайқалуының негізгі белгісіне ... тән.
 - A) ликвордың ағуы
 - B) анизокория
 - C) оң мәнді «көзілдірік» синдромы
 - D) қысқа мерзімге естің жоғалуы
 - E) аяқ қолдың гемипарезі
3. Құлағынан қан кеткен жәбірленушіге көмек көрсету кезінде ... тыйым салынады.
 - A) емдеу мекемесіне тасымалдауға
 - B) таңғыш салуға
 - C) сыртқы есіту жолын тампонадалауға
 - D) құлаққа мақта немесе дәке таңғышын қоюға
 - E) құлаққа мақта қойып таңғыш салуға
4. ... қан кетуде қанның түсі алқызыл, фонтан тәрізді атқылайды.
 - A) көктамырдан
 - B) артериялық
 - C) капиллярлы
 - D) паренхиматозды
 - E) абдоминальді
5. ... қан кетуде жараланған беткей шамалы қансырап тұрады.
 - A) артериалды
 - B) паренхиматозды
 - C) көктамырдан
 - D) абдоминальды
 - E) капиллярлы
6. Көктамырдан қан кету белгілеріне ... тән.
 - A) қанның пульсирленген ағынмен алқызыл түсті ағуы
 - B) қанның баяу, тамшылап ағуы
 - C) қанның үнемі ағынмен қоңыр-қызыл түсті ағуы

- D) жараланған беткейдің қансырап тұруы
E) қанның пульсирленген ағынмен қоңыр - қызыл түсті ағуы
7. Жгут ... кезінде салынуға тиісті.
A) білек артериясынан қан кету
B) иықалды көктамырынан қан кету
C) асқазаннан қан кету
D) өңештен қан кету
E) мұрыннан қан кету
8. Плевра қуысында қанның жиналуы ... деп аталады.
A) гемоперитонеум
B) гематома
C) гемоторакс
D) гемартроз
E) гемоперикард
9. Сынық кезінде бірінші көмек көрсету барысында ... тыйым салынады.
A) шокқа қарсы іс-шараларды жүргізуге
B) жарақаттанған жерден шығып тұрған сүйек сынықтарын асептикалық таңғышпен жабуға
C) тасымалдау иммобилизациясын жүргізуге
D) жарақаттанған жерден шығып тұрған сүйек сынықтарын алып тастауға
E) қажетті жағдайда жгут салуға
10. Суға батқан жәбірленуші, құтқарып алған соң, ес-түссіз жатса, ... тасымалдау керек.
A) арқасымен жатқызып, басын көтеріп
B) арқасымен жатқызып, зембілдің бас жағын төмен түсіріп
C) ішімен жатқызып, зембілді горизонтальді күйде ұстап
D) ішімен жатқызып, зембілдің аяқ жағын көтеріп
E) арқасымен жатқызып, зембілдің аяқ жағын көтеріп
11. Күйік беткейі қара түсті, егер тері ... әсерінен күйіп қалса.
A) азот қышқылы
B) сірке қышқылы
C) күкірт қышқылы
D) тұзды қышқыл
E) карбон қышқылы
12. Электр сымы құлаған кезде электр тогымен зақымдалды. Есі жоғалған. Көкірек қуысы қозғалыссыз. Ұйқы артериясының соғысы тез, әлсіз. Оң қолының саусақтары күйген. Осы зардап шегушіге бірінші кезекте жүргізіледі:
A) жүректің сыртқы массажы
B) жүрек тұсындағы соққы
C) өкпені жасанды желдендіру
D) жарақатты тазалау
E) электр тогының әсерін тоқтату
13. Эпилепсиялық ұстама кезінде бірінші кезекте:
A) объективті тексеру жүргізу
B) тілді тістеп қалмауды қадағалау
C) асфиксияны болдырмау
D) тырысуды болдырмау
E) тыныштандыратын дәріні енгізу

14. Жарақаттанушы жеңіл көлік астында жатыр, есі анық. Білектің ашық сынығы анықталады, жарақаттан атқылап ал қызыл қан ағуда. Сіздің алғашқы көмегіңіз:
- A) айналадағылардың көмегімен көліктің астынан жарақаттанушыны алып шығу
 - B) жедел жәрдем көлігін күте отырып, жарақаттанушыны бақылап отыру
 - C) қан кетуді тоқтату
 - D) жедел жәрдем көлігі келгенше, жарақаттанушының анамнезін жинау
 - E) мүсәтір спиртін иіскету
15. Жүректің жабық массажын жасау кезінде негізгі асқынуларға ... жатады.
- A) бұғананың сынуы
 - B) кеңірдектің зақымдануы
 - C) омыртқаның сынуы
 - D) қабырғалардың сынуы
 - E) көкірек сүйегінің сынуы
16. Жүрек соғысы тоқтауының негізгі белгісі:
- A) ұйқы артериясында тамыр соғысынның болмауы
 - B) өздігінен тыныс алуының болмауы
 - C) көз қарашығының ұлғайуы
 - D) есінің болмауы
 - E) білек артериясында тамыр соғысынның болмауы
17. Зақымданған адам жерде отыр, жағдайы орташа, сирағының ортасындағы жараны көрсетеді. Жарасы терең, беттері тегіс емес, онда жер түйіршіктері және киім үзіктері көрінеді. Жарадан қошқыл түсті қан ағады. Диагноз сәйкес келеді:
- A) сирақтың ортасындағы жыртылған жара, веноздық қан кету
 - B) сирақтың ортасындағы жыртылған жара, сынық, веноздық қан кету
 - C) сирақтың ортасындағы жыртылған жара, сынық, артериалдық қан кету
 - D) сирақтың ортасындағы жыртылған жара, артериалдық қан кету
 - E) сирақтың ортасындағы жара, қан кету
18. Зақымданған адам арқасымен жатыр, көзі жұмулы, тынысы қиындаған, сирек, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, екі тізесі де зақымданған, көптеген кансыраған жаралар байқалады, екі тізесінің буындары сыртқа бұрылған, тамыр соғысы әлсіз пальпацияланады, жиі. Кенет көз алдыңызда жаралы адамның тынысы тоқтады. Дәрігерге дейінгі жасалынатын шара:
- A) қолда затпен иммобилизациялау
 - B) жүрек- өкпе реанимациясын жүргізу
 - C) бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу
 - D) тері астынан анатоксин енгізу
 - E) жатқан жайда ошақтан эвакуациялау
19. Гараж шатырынан құлағаннан соң науқаста оң балтыр сүйегінің сынығы байқалады. Балтыр сүйегінің сынығы кезінде алғашқы дәрігерге дейінгі көмекті бастау керек:
- A) жараны біріншілік хирургиялық өңдеу
 - B) сынықты салу
 - C) тасымалдық иммобилизациялау
 - D) асептикалық таңғыш салу
 - E) шокқа қарсы терапия, асептикалық таңғыш салу
20. 28 жастағы науқас А. үйінде ауыр жағдайда табылды. Шағымдары: басының самай бөлігінің қатты ауырсынуы, басы айналуы, жүрек айнуы, құсуы, еңтігіп ауа жетіспеуі. Науқастың айтуы бойынша осы жағдай жұмыс орнындағы от жағатын жүйенің ақаулары салдарынан кейін дамығанын айтады. Емдік шараларды бірінші кезекте бастауға болады:

- A) өкпені жасанды желдендіру
 B) науқасты тасымалдау
 C) науқасты ауруханаға жатқызу
 D) науқасты таза ауаға шығару
 E) өкпе-жүрек реанимациясын жүргізу
21. Зардап шегуші қозғалыссыз, сыртқы жағдайға назар аудармайды. Тынысы және білек артериясының тамыр соғысы жоқ. Ұйқы артериясында тамыр соғысы әлсіз байқалады. Жоғарғы тыныс жолдарын ашу мақсатында. Сафардың үштік әдісін қолдана отырып, тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету үшін бірінші кезекте... .
- A) басын биіктетіп ұстау керек
 B) астыңғы жағын алға жылжытып аузын ашу керек
 C) жәбірленушінің ауыз қуысын қарап, тазалау керек
 D) ауа өткізгіш түтікше қою керек
 E) басын артқа шалқайту керек
22. Науқастың жүрек соғуы, тамыр соғысы анықталмайды, тынысы жоқ, мысық көз, көздің мөлдір қабықтары бұлдыр. Бұл... жағдайының белгісі.
- A) клиникалық өлім
 B) биологиялық өлім
 C) агональдық сатысы
 D) предоганальдық сатысы
 E) терминальдық узіліс
23. Кенеттен естен тану, тыныс алудың тоқтауы, тер түсінің өзгеруі, ірі артериялардың тамыр соғысы анықталмайды, көз қарашығы кеңейген...жағдайына тән белгі.
- A) биологиялық өлім
 B) агональдық сатысы
 C) клиникалық өлім
 D) предоганальдық сатысы
 E) терминальдық сатысы
24. Өкпе-жүрек реанимациясы кезінде науқасты... жатқызу керек.
- A) қатты, тегіс жерге
 B) аяғын көтеріп
 C) басын көтеріп
 D) басын төмен түсіріп
 E) жанына қаратып
25. 30 жастағы әйел жерде ессіз жатыр. Тері қабаты сұр, цианозды. Жағы тырысқан, басы артқа шалқайған. Аяқ- қолы жартылай бүгілген, бұлшық еті тырысқан. Көз қарашығы екі жақтан кеңейген, жарыққа әсері жоқ. Қарағаннан кейін бірнеше секундтан соң, екі жақты бет бұлшық еті және аяқ-қолдың дірілі байқалады. Ауыздан қызғылт көпіршік ақты. Болжамды диагноз:
- A) агональді жағдай
 B) клиникалық өлім
 C) қояншық ұстамасы
 D) истерия ұстамасы
 E) Кома

Дұрыс жауаптар эталоны

№	1 – нұсқа	2 – нұсқа	3 – нұсқа
1.	С	В	С
2.	В	С	Д
3.	Д	А	С
4.	А	Е	В
5.	С	А	Е
6.	Е	А	С
7.	Е	Е	А
8.	А	А	С
9.	В	Д	Д
10.	В	А	Д
11.	Д	С	А
12.	Д	Д	Е
13.	В	В	В
14.	В	Д	С
15.	С	Е	Д
16.	Д	А	А
17.	Д	С	А
18.	В	Е	В
19.	С	Д	С
20.	С	В	Д
21.	Д	Д	Е
22.	В	А	В
23.	А	Е	С
24.	С	А	А
25.	Е	В	С

1-нұсқа

1. Иық жарақаты және ішке қан кетумен қосарған жарақат кезінде алғашқы жәрдем реті:
 - А. сыртқы және ішкі қан кетуді тоқтату, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, жансыздандыру
 - Б. аяқтарының иммобилизациясы, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, азот тотығымен жансыздандыру
 - В. ішкі және сыртқы қан кетуді тоқтату, тыныс алу аналептиктерін енгізу
 - Г. айналымдағы қанның көлемін толықтыру
 - Д. тыныс алу анальгетиктерін еңгізу, айналымдағы қанның көлемін азоттық тотығымен жасыздандыру
2. Күйіктік шок кезінде алғашқы жәрдем реті:
 - А. айналымдағы қанның көлемін толықтыру, жүрек гликозидтерін енгізу, жедел тыныс жетіспеушілігін жою
 - Б. жансыздандыру, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, жүрек гликозидтерін енгізу
 - В. жансыздандыру, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, күйік бетін өңдеу
 - Г. айналымдағы қанның көлемін толықтыру, күйік бетін өңдеу, жедел тыныс жетіспеушілігін жою
 - Д. жансыздандыру, жүрек гликозидтерін енгізу жедел тыныс жетіспеушілігін жою
3. Анафилактикалық шоктың көрінісі:
 - А. кенет әлсіздік, бас айналу, брадикардия, АҚ төмендеуі
 - Б. тері жамылғысының бозғылтатуы, АҚ төмендеуі, геморрагиялық бөртпе
 - В. кенет әлсіздік, бас айналу, АҚ төмендеуі, кішкене нүктелі геморрагиялық бөртпе
 - Г. кенет әлсіздік, бас айналу, брадикардия, кішкене нүктелі геморрагиялық бөртпе
 - Д. кенет әлсіздік, бас айналу, АҚ төмендеуі, тері жамылғысының бозғылттануы
4. Суға батудағы жедел жәрдем:
 - А. тыныс аналептиктері, наркотикалық анальгетиктер, жүрекке тікелей емес массаж
 - Б. тыныс аналептиктері, өкпеге жасанды тыныс беру, жүрекке тікелей емес массаж
 - В. тыныс аналептиктері, асқазаннан суды шығару, өкпеге жасанды тыныс беру
 - Г. асқазаннан суды шығару, өкпеге жасанды тыныс беру, жүрекке тікелей емес массаж
 - Д. асқазаннан суды шығару, наркотикалық анальгетиктер, өкпеге жасанды тыныс беру
5. Клиникалық өлімнің негізгі белгілері:
 - А. естің болмауы, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы, тыныс алудың, ірі қан тамыларында пульстің болмауы
 - Б. естен тану, құрысу, Куссмауль, Чейн-Стокс типті тыныс алуының бұзылуы
 - В. естен тану, үстіртін тыныс алу, көз қарашығының кеңеюі, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы
 - Г. есінің болмауы, перифериялық артерияда пульстің жоғалуы, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы, брадипноэ
 - Д. естен тану, тоникалық – клоникалық құрысуымен байқалған үстіртін тыныс алу
6. Науқастың баспалдақтан құлағаны белгілі болды. Кома, брадикардия, брадипноэ, айқын анизокория, табандық патологиялық белгілері анықталды. Мұрыннан қан кетудің белгілері бар. Сіздің диагнозыңыз.
 - А. ауыр дәрежелі бас миының соғылуы
 - Б. жеңіл дәрежелі бас миының соғылуы
 - В. орташа дәрежелі бас миының соғылуы
 - Г. бас сүйегі негізінің сынығы
 - Д. субдуральды гематома

7.Өкпеден қан кетуге тән:

- А. жөтелмен қою-қоңыр түсті қанның бөлінуі
 - Б. анамнезінде өкпе ауруы бар, жөтелгенде алқызыл, көпіршікті қан
 - В. қақырық ішінде алқызыл қан фонтанмен ағады
 - Г. анамнезінде өкпе аурулары (туберкулез, рак) жөтелде қою-қызыл түсті қан бөлінеді
 - Д. қою-қызыл түсті фонтан тәрізді қан кету (анамнезінде өкпе аурулар- туберкулез, рак)
- 8.30 жастағы науқас 5 жыл бойы асқазанның жара ауруымен ауырады. Таңертең жұмыста эпигастрий аймағында кенеттен қатты ауырсыну, бас айналу, әлсіздік, көзінің қарауытуы, жүрек айну пайда болды. Терісі кенеттен бозғылттанды, салқын жабысқақ тер басты. ТЖС – 26 рет мин. Пульсі 120 рет минутына. АҚ 90/50 мм сын.бағ. Іші тарытылған, сезімтал, ауырмайды. Сіздің диагнозыңыз.

- А. жедел миокардтың инфаркті
- Б. асқазанның жара ауруының өршуі
- В. асқазан жарасының тесілуі
- Г. жедел панкреатит
- Д. жедел холецистит

9. Қарт жастағы науқастарда қан қысымын тез түсіруге болмайтын себеп:

- А. өмірге маңызды ағзалардың қан айналымының жеткіліксіздігі дамиды
- Б. жедел жүрек шамасыздығы дамиды
- В. сұйықтық іркіледі
- Г. инсульт дамиды
- Д. миокард инфаркті дамиды

10. Науқаста күш түскеннен кейін тұншығумен жүретін ентигудің ұстамасы, көбікті қақырықты жөтел пайда болды. Тексергенде: өкпесінің екі жағында ылғалды әртүрлі калибрлі сырылдар, жыбыр аритмиясы бар, бауыры ұлғайған, аяғында ісіктер. Осы белгілер ... сәйкес келеді.

- А. инфарктты пневмонияға
- Б. бронх демікпесі ұстамасына
- В. өкпе артериясының тромбоэмболиясы
- Г. спонтанды пневмоторакске
- Д. жедел сол жақ қарыншалық жетіспеушілікке

11. 50 жастағы ер адам күш түскеннен кейін, сол жақ кеуде сарайындағы қатты ауырсынудың пайда болатынын айтты. Сол қолын қозғағанда және терең демалғанда ауырсыну күшейеді. Өкпе аускультациясында сол жағында тынысы әлсіреген.

Перкуторлы тимпанит. Диагноз:

- А. экссудативті плеврит
- Б. стенокардия
- В. остеохондроз
- Г. қабырға аралық невралгия
- Д. спонтанды пневмоторакс

12. Кардиогендік шоктың үштік клиникалық көрінісі:

- А. артериялық гипотензия, перифериялық гипоперфузия, өкпе ісінуі
- Б. басының ауруы, салқын тер, әлсіздік
- В. артериялық гипотензия, бозғылттану, әлсіздік
- Г. артериялық гипотензия, бозғылттану, салқын тер
- Д. әлсіздік, салқын тер, коллапс

13. Үлкендерге өкпе-жүрек реанимациясын бір адам жүргізген кезіндегі дем беру мен компрессияның арақатынасы:

А.20 / 2

Б.5 / 1

В.10 / 1

Г.15 / 2

Д.30 / 2

14.Реанимация шаралары нәтижелілігінің көрсеткіші ... болып табылады.

А.ұйқы артериясында пульстің пайда болуы, көз қарашығының кішіреюі

Б.кеуде клеткасының экскурсиясының жоқтығы

В.көз қарашығының- кеңеюі

Г.ұйқы артериясында пульстің болмауы

Д.рефлекстердің жоғалуы

15.Нормотермия жағдайында клиникалық өлімнің ұзақтығы ... минут.

А.5

Б.7

В.25-30

Г.8-10

Д.20

16.Үлкен адамдарда ӨЖЖ жүргізгендегі бір минуттағы тыныс алу жиілігі... рет.

А. 30-32

Б.17-20

В.8-10

Г.20-24

Д.40

17.Жүректің жабық массажын жасау кезінде негізгі асқынуларға ... жатады.

А. омыртқаның сынуы

Б.бұғананың сынуы

В.трахеяның зақымдануы

Г. қабырғалардың сынуы

Д.жамбас сүйегінің зақымдануы

18.Жаңа туылған нәрестеге жүрекке жабық массаж жүргізу кезіндегі кеуде клеткасының басу тереңдігі ... см.

А.4-6

Б.1,5-2

В.5-6

Г.7-8

Д.3

19.Реанимация шараларын тоқтату көрсеткіші ... болып табылады.

А. нәтижелі қан айналым белгілерінің болмауы

Б. биологиялық өлім белгілерінің пайда болуы

В.өздігінен тыныс алудың жоқ болуы

Г.көз қарашығының кеңеюі

Д.тері қабатының бозаруы

20.Реанимация шараларының әсерлілігі жоқ болғанда оны тоқтату уақыты:

А.30 минут

Б.3-6 минут

В.2 сағат

Г.20-60 минут

Д.15 минут

2-нұсқа

1. Биологиялық өлімнің белгілеріне ... жатады.

- А. демнің тоқтауы
- Б. жүрек жұмысының тоқтауы
- В. «мысық көз» симптомы
- Г. көз қарашығының кеңеюі
- Д. тері қабатының бозаруы

2. Миокард инфарктісінің типтік түрі:

- А. ауырсынулық
- Б. абдоминальды
- В. астмалық
- Г. ауырсынусыз
- Д. аритмиялық

3. Стенокардия кезінде ауырсыну ұзақтығы ... минут.

- А. 30-50
- Б. 1-10
- В. 15-25
- Г. 25-30
- Д. 3-5

4. АГның өте жиі кездесетін асқынуы ... болып табылады.

- А. гипертониялық криз
- Б. миокардит
- В. жіті жүрек жетіспеушілігі
- Г. перикардит
- Д. созылмалы бүйрек жетіспеушілігі

5. Гипертензиялық криздің белгілері болып табылады:

- А. АҚ төмендеуі
- Б. АҚ кенет көтерілуі
- В. АҚ көтерілуі 159/90 мм.с.б. дейін
- Г. АҚ жоғарыллауы мен бастың ауырсынуының қосарлануы
- Д. энцефалопатия белгілері

6. Бронх демікпесіндегі науқастың негізгі шағымдары ... болады.

- А. кеуде клеткасының ауырсынуы
- Б. демікпе ұстамасы
- В. ірінді қақырықты жөтел
- Г. қан қақыру
- Д. көпіршікті қақырық

7. Экспираторлы ентігу байқалады.

- А. бронх демікпесінде
- Б. өкпе абцессінде
- В. крупозды пневмонияда
- Г. өкпе ісігінде
- Д. жүрек демікпесінде

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

- А. жанына қарап жатқан
- Б. горизонтальды
- В. аяқтарын көтеріп горизонтальды

Г. отырып, тізесіне сүйенген

Д.тігінен тұрған

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

А.ромб

Б.спирал

В. сегіздік

Г.масақ

Д.үштік

10.Церебралды криздің асқынуы ...болып табылады.

А.инсульт

Б.миокард инфарктісі

В.стенокардия

Г.кардиогенді шок

Д.өкпе ісінуі

11.Ашық пневмоторакста... қойылады.

А.окклюзиялық байлам

Б.фиксирленген байлам

В.қысып байлау

Г.Дезо байламы

Д.Вельпо байламы

12.Қатты бастың ауруы, жүрек айну, құсу, көз алдында жұлдызшалардың көрінуі, кернеулі пульс ... болады.

А. естен тануда

Б.гипертониялық кризде

В.коллапта

Г.стенокардияда

Д.жіті панкреатитте

13.Гипертониялық кризге қоса науқаста демнің жетіспеуі және жиі көпіршікті қызғылт қақырық қосылды, бұл ... тән.

А. гемотораксқа

Б.крупозды пневмонияға

В.өкпеден қан кетуге

Г.өкпе артериясының тромбоэмболиясына

Д. өкпе ісінуіне

14.Төс артының қысылып, сол жақ жауырынға берілетін, ұзақтығы 5-10 мин созылатын ауруы... тән.

А. жіті панкреатитке

Б.бактериалды эндокардитке

В.миокард инфарктысына

Г.ревматикалық эндокардитке

Д. Стенокардияға

15.Кардиогенді шоктың негізгі симптомы ... болып табылады.

А.АҚ күрт төмендеуі

Б.дем жетпеу ұстамасы

В.аритмия

Г.полиурия

Д.аяқ-қолдарындағы ісіктер

16.Өкпе ісінуінің басты белгісі ... болып табылады.

- А. тыныс жетпеу сезімі, қызғылт көпіршікті қақырықтың бөлінуі
 Б. АҚ жоғарылауы
 В. айна тәріздес қақырықты жөтел
 Г. тыныс алғанда кеуде қуысының ауруы
 Д. АҚ тез жоғарылауы, кернеулі пульс
17. Асмадикалық статуска ... тән.
 А. полиурия
 Б. бетта -2 адреностимуляторлардың жақсы әсері
 В. продуктивті жөтел
 Г. өршитін тұншығу
 Д. гипотензия
18. Көмір қышқыл газбен улану белгісі:
 А. экспираторлы ентігу
 Б. стридорлы тыныс
 В. инспираторлы ентігу
 Г. Чейна- Стокса тынысы
 Д. ентігудін аралас түрі
19. 22 жастағы жас қыз капотен 10 таблеткасын ішіп уланды. Науқастың басы айналды, әлсізденді, көзі қарауытты. Үрейленіп жедел жәрдемді шақырды. Көмек көрсетуді ... бастау қажет.
 А. асқазанды шаюдан
 Б. жасанды дем беруден
 В. гипертензияті дәрмек енгізуден
 Г. жүрекке тікелей емес массаж жасаудан
 Д. жүрекке тікелей массаж жасаудан
20. Аяқтарының терең көктамырларының тромбофлебиті бар науқаста кенеттен ентігу, қан араласқан жөтел, жүрек қағу, айқын әлсіздік пайда болды. Дамыған жағдайдың мүмкін себебі:
 А. өкпе артериясының бұтақтарының тромбоэмболиясы
 Б. спонтанды пневмоторакс
 В. бронх демікпесі ұстамасы
 Г. тыныс жолдарындағы бөгде дене
 Д. өкпе артериясындағы ауа эмболиясы

3-нұсқа

1. Науқас М-да жаракаттан соң мазасыздық, тежелгіштік, адинамия байқалады. Тері жабындылары көгерген, суық, суық термен жабылған. Бет әлпеті үкірленген. Есі сақталған. Пульсі жіп тәрізді, санау қиын. АҚ – 60-70 мм.сын.бағ, тынысы беткей, жиі. Анурия. Көрсетілген белгілер бойынша шоктың дәрежесін анықтаңыз:
 А. шок I-II дәрежелі
 Б. шок I дәрежелі
 В. шок II дәрежелі
 Г. шок IV дәрежелі
 Д. шок III дәрежелі
2. Бірінші медициналық көмек көлеміне ... кіреді.
 А. сыртқы қан кетуді уақытша тоқтату
 Б. қан және қан алмастырғыштарды құю
 В. жараны біріншілік хирургиялық өңдеу

- Г. қантамырды ұзына бойы тігу
Д. қан тамырға тігіс салу
3. Астыңғы жақ жарақаттанғанда ... таңғышты қолданады.
А. окклюзионды
Б. «чепец»
В. пращевидті
Г. «неаполитандық»
Д. бидай өрімі тәрізді
4. Сыртқы күштің әсер етуіне байланысты дамыған шоктар қатарына ... жатады.
А. септикалық шок
Б. жарақатты шок
В. анафилактикалық шок
Г. кардиогенді шок
Д. геморрагиялық шок
5. Жарақатты шоктың фазаларына ... фазалар тән.
А. бастапқы, ортаңғы
Б. эректильді, торпидті
Г. жіті, жітілеу
Д. найзағай тәрізді, мимолетті
6. Реанимациялық шаралардың нәтижелілігіне тән белгі:
А. көз қарашықтарының тарылуы
Б. көз қарашықтарының кеңеюі
В. «мысық көз» симптомының пайда болуы
Г. дене қызуының төмендеуі
Д. артериалдық қан қысымының болмауы
7. Жүрек-өкпе реанимациясын ... кезінде жасауға тиісті.
А. клиникалық өлім
Б. стационарда кез келген науқас өлімі
В. тек қана жас науқастардың кенеттен өлімі
Г. стационардан тыс ауыр сырқаттан өлген
Д. тек қана дені сау адамдардың кенеттен өлімі
8. Жұмсақ таңғыштарға ... таңғыш тән.
А. гипсті
Б. пластмассалық
В. желімді
Г. крахмалды
Д. дәкелік
9. Қатты таңғыштарға ... таңғыш тән.
А. дәкелік
Б. эластикалық
В. гипсті
Г. контурлы
Д. торлы-түтікшелі
10. Құрылымына байланысты дәкелер ... болып бөлінеді.
А. ленталы, түтікшелі, тор-түтікшелі
Б. эластикалық, дәкелі, гипсті
В. түтікшелі, капронды, эластомерлі
Г. тор түтікшелі, қағазды, крахмалды

Д.торлы, түтікшелі, резеңкелі

11. Жасалған материалына байланысты дәкелер ... болып бөлінеді.

А.дәкелі, маталы, эластикалық, резеңкелі

Б.эластикалық, торлы, гемостатикалық, крахмалды

В.маталы, түтікшелі, ленталы, резеңкелі

Г.ленталы, түтікшелі, қағазды, гипсті

Д.ленталы, крахмалды, гипсті, торлы

12. Биологиялық өлімнің ерте белгілеріне ... тән.

А. «мысық көз» симптомының пайда болуы

Б. мәйіттің қатып қалуы

В. көз қарашықтарының жарыққа сезімталдығы

Г. көз қарашықтарының тарылуы

Д. оң мәнді корнеальді рефлексі

13. Қарапайым жағдайларда клиникалық өлімнің максимальді ұзақтығы ... минутқа дейінгі уақытты құрайды.

А. 15

Б. 10

В. 20

Г. 5

Д. 30

14. Жүрекке тікелей емес массаж жасаудың міндетті шарты:

А. қолдың кеуде сарайының сол жағында болуы

Б. көкірек сарайының астында жұмсақ заттың болуы

В. екі реаниматордың болуы

Г. жауырын астында валиктің болуы

Д. қолдың, семсер тәрізді өсіндінің төске жалғанған жерінен көлденең 2 саусақ жоғары тұруы

15. Өкпе артериясының тромбоэмболиясының клиникасына тән:

А. кеуде қуысындағы ауырсыну, көгеру, еңтігудің кенет басталуы

Б. «қошқыл» қақырық, дене температурасының жоғарылауы

В. артериальды қысымның төмендеуі, тахикардия

Г. кеуде қуысының тұсында кенет ауырсынудың басталуы

Д. көбікті қақырық, тұншығу, жөтелудің кенет пайда болуы

16. Өкпені жасанды желдендіру үшін ... қажетті шарт болып табылады.

А. ауа өткізгіш түтікшесін қою

Б. ауыз қуысын тексеріп және тазалау

В. тек арнайыланған дәрігердің болуы

Г. «ауыз-бетперде-ауыз» әдісін қолдану

Д. екі реаниматордың болуы

17. Бассүйек-мидың тесіп өткен жарақатына ... тән.

А. мидың қатты қабығының бүтіндігінің бұзылуы

Б. бассүйек негізінің сынығымен сипатталатын жарақаттар

В. бастың жұмсақ ұлпаларының және бассүйек асты апоневроздың бүтіндігінің бұзылуы

Г. бас ми затының зақымдалған жарақаты

Д. бастың жұмсақ ұлпаларының бүтіндігінің бұзылуы

18. Қысқа мерзімге бас миы қызметінің бұзылуы және естің жоғалуын сипаттайтын бассүйек-ми жарақаты ... деп аталады.


А. бас миының жаралануы

- Б.бас миының қысылуы
В.бас миының соғылуы
Г.бас миының шайқалуы
Д.бас ми қанайналымының жіті бұзылысы
19.Бас-ми затының бұзылуымен сипатталатын бассүйек-ми жарақаты ... деп аталады.
А.бас миының жарақаты
Б.бас миының шайқалуы
В.бас миының жаралануы
Г.бас миының қысылуы
Д.бас миының соғылуы
20.Бас миы шайқалуының негізгі белгісіне ... тән.
А. анизокория
Б.ликвордың ағуы
В. қысқа мерзімге естің жоғалуы
Г.оң мәнді «көзілдірік» синдромы
Д.аяқ қолдың гемипарезі

Құрастырған:

кафедра ассистенті Сайтмуратов Х.А.

хаттама № 11 « 18 » 06 2024ж.

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

Аралық бақылау – 2
Дұрыс жауаптар эталоны

№	1 - нұсқа	2 - нұсқа	3 - нұсқа
1	А	В	Д
2	В	А	А
3	Д	Д	В
4	Г	А	Б
5	А	Б	Б
6	А	Б	А
7	Б	А	А
8	В	Г	Д
9	Г	В	В
10	Д	А	А
11	Д	А	А
12	А	Б	А
13	Д	Д	Г
14	А	Д	Д
15	А	А	А
16	В	А	Б
17	Г	Г	А
18	Б	Б	Г
19	Б	А	Д
20	А	А	В



«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

57/19 ()

75 беттің 24беті


Тәжірибелік дағдылар тізімі:

1. Жүрек – өкпе реанимацияның жүргізу техникасы
2. Сафар үштік әдісі
3. Күю кезінде алғашқы көмек
4. Артериальды қан кету кезінде жгут қою ережесі
5. Десмургия
6. Коникотомия жүргізу техникасы
7. Гипертониялық криз кезіндегі алғашқы көмек
8. Анафилактикалық шок кезінде көмек көрсету
9. Естен тану кезіндегі көмек
10. Асқазан жуу техникасы

Құрастырған:

кафедра ассистенті Сайтмуратов Х.А.

хаттама № 11 « 18 » 06 2024ж.

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

Бағдарламаның аралық аттестациялауға арналған сұрақтары:

«Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек» 2024-2025 оқу жылы

<question>Иық жарақаты және ішке қан кетумен қосарған жарақат кезінде алғашқы жәрдем реті:

<variant>сыртқы және ішкі қан кетуді тоқтату, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, жансыздандыру

<variant>аяқтарының иммобилизациясы, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, азот тотығымен жансыздандыру

<variant>ішкі және сыртқы қан кетуді тоқтату, тыныс алу аналептиктерін енгізу

<variant>айналымдағы қанның көлемін толықтыру

<variant>тыныс алу анальгетиктерін еңгізу, айналымдағы қанның көлемін азоттық тотығымен жасыздандыру

<question>Күйіктік шок кезінде алғашқы жәрдем реті:

<variant>жансыздандыру, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, күйік бетін өңдеу

<variant>жансыздандыру, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, жүрек гликозидтерін енгізу

<variant>айналымдағы қанның көлемін толықтыру, жүрек гликозидтерін енгізу, жедел тыныс жетіспеушілігін жою

<variant>айналымдағы қанның көлемін толықтыру, күйік бетін өңдеу, жедел тыныс жетіспеушілігін жою

<variant>жансыздандыру, жүрек гликозидтерін енгізу жедел тыныс жетіспеушілігін жою

<question>Анафилактикалық шоктың көрінісі:

<variant>кенет әлсіздік, бас айналу, АҚ төмендеуі, тері жамылғысының бозғылттануы

<variant>тері жамылғысының бозғылтатуы, АҚ төмендеуі, геморрагиялық бөртпе

<variant>кенет әлсіздік, бас айналу, АҚҚ төмендеуі, кішкене нүктелі геморрагиялық бөртпе

<variant>кенет әлсіздік, бас айналу, брадикардия, кішкене нүктелі геморрагиялық бөртпе

<variant>кенет әлсіздік, бас айналу, брадикардия, АҚ төмендеуі

<question>Суға батудағы жедел жәрдем:

<variant>асқазаннан суды шығару, өкпеге жасанды тыныс беру, жүрекке тікелей емес массаж

<variant>тыныс аналептиктері, өкпеге жасанды тыныс беру, жүрекке тікелей емес массаж

<variant>тыныс аналептиктері, асқазаннан суды шығару, өкпеге жасанды тыныс беру

<variant>тыныс аналептиктері, наркотикалық анальгетиктер, жүрекке тікелей емес массаж

<variant>асқазаннан суды шығару, наркотикалық анальгетиктер, өкпеге жасанды тыныс беру

<question>Клиникалық өлімнің негізгі белгілері:

<variant>естің болмауы, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы, тыныс алудың, ірі қан тамыларында пульстің болмауы

<variant>естен тану, құрысу, Куссмауль, Чейн-Стокс типті тыныс алуының бұзылуы

<variant>естен тану, үстіртін тыныс алу, көз қарашығының кеңеюі, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы

<variant>есінің болмауы, перифериялық артерияда пульстің жоғалуы, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы, брадипноэ

<variant>естен тану, тоникалық – клоникалық құрысуымен байқалған үстіртін тыныс алу

<question>Науқастың баспалдақтан құлағаны белгілі болды. Кома, брадикардия, брадипноэ, айқын анизокория, табандық патологиялық белгілері анықталды. Мұрыннан қан кетудің белгілері бар. Сіздің диагнозыңыз.

<variant>ауыр дәрежелі бас миының соғылуы

<variant>жеңіл дәрежелі бас миының соғылуы

<variant>орташа дәрежелі бас миының соғылуы

<variant>бас сүйегі негізінің сынығы

<variant>субдуральды гематома

<question>Өкпеден қан кетуге тән:

<variant>анамнезінде өкпе ауруы бар, жөтелгенде алқызыл, көпіршікті қан

<variant>жөтелмен қою-қоңыр түсті қанның бөлінуі

<variant>қақырық ішінде алқызыл қан фонтанмен ағады

<variant>анамнезінде өкпе аурулары (туберкулез, рак) жөтелде қою-қызыл түсті қан бөлінеді

<variant>қою-қызыл түсті фонтан тәрізді қан кету (анамнезінде өкпе аурулар- туберкулез, рак)

<question>30 жастағы науқас 5 жыл бойы асқазанның жара ауруымен ауырады. Таңертең жұмыста эпигастрий аймағында кенеттен қатты ауырсыну, бас айналу, әлсіздік, көзінің қарауытуы, жүрек айну пайда болды. Терісі кенеттен бозғылтанды, салқын жабысқақ тер басты. ТЖС – 26 рет мин. Пульсі 120 рет минутына. АҚ 90/50 мм сын.бағ. Іші тарытылған, сезімтал, ауырмайды. Сіздің диагнозыңыз.

<variant>асқазан жарасының тесілуі

<variant>асқазанның жара ауруының өршуі

<variant>жедел миокардтың инфаркті

<variant>жедел панкреатит

<variant>жедел холецистит

<question>Үлкендерге өкпе-жүрек реанимациясын бір адам жүргізген кезіндегі дем беру мен компрессияның арақатынасы:

<variant>30 / 2

<variant>5 / 1

<variant>10 / 1

<variant>15 / 2

<variant>20 / 2

<question>Реанимация шаралары нәтижелілігінің көрсеткіші ... болып табылады.

<variant>ұйқы артериясында пульстің пайда болуы, көз қарашығының кішіреюі

<variant>кеуде клеткасының экскурсиясының жоқтығы

<variant>көз қарашығының кеңеюі

<variant>ұйқы артериясында пульстің болмауы

<variant>рефлексдердің жоғалуы

<question>Жүректің жабық массажын жасау кезінде негізгі асқынуларға ... жатады.

<variant>қабырғалардың сынуы

<variant>бұғананың сынуы

<variant>трахеяның зақымдануы

<variant>омыртқаның сынуы

<variant>жамбас сүйегінің зақымдануы

<question>Реанимация шараларын тоқтату көрсеткіші ... болып табылады.

<variant>биологиялық өлім белгілерінің пайда болуы

<variant>нәтижелі қан айналым белгілерінің болмауы

<variant>өздігінен тыныс алудың жоқ болуы

<variant>көз қарашығының кеңеюі

<variant>тері қабатының бозаруы

<question>Реанимация шараларының әсерлілігі жоқ болғанда оны тоқтату уақыты:

<variant>30 минут

<variant>3-6 минут

<variant>2 сағат

<variant>20-60 минут

<variant>15 минут

<question>Биологиялық өлімнің белгілеріне ... жатады.

<variant>«мысық көз» симптомы

<variant>жүрек жұмысының тоқтауы

<variant>демнің тоқтауы

<variant>көз қарашығының кеңеюі

<variant>тері қабатының бозаруы

<question>АҚ-ның өте жиі кездесетін асқынуы ... болып табылады.

<variant>гипертониялық криз

<variant>миокардит

<variant>жіті жүрек жетіспеушілігі

<variant>перикардит

<variant>созылмалы бүйрек жетіспеушілігі

<question>Гипертензиялық криздің белгілері болып табылады:

<variant>АҚ кенет көтерілуі

<variant>АҚ төмендеуі

<variant>АҚ көтерілуі 159/90 мм.с.б. дейін

<variant>АҚ жоғарылауы мен бастың ауырсынуының қосарлануы

<variant>энцефалопатия белгілері

<question>Қатты бастың ауруы, жүрек айну, құсу, көз алдында жұлдызшалардың көрінуі, кернеулі пульс ... болады.

<variant>гипертониялық кризде

<variant>естен тануда

<variant>коллапста

<variant>стенокардияда

<variant>жіті панкреатитте

<question>Өкпе ісінуінің басты белгісі ... болып табылады.

<variant>тыныс жетпеу сезімі, қызғылт көпіршікті қақырықтың бөлінуі

<variant>АҚ жоғарылауы

<variant>айна тәріздес қақырықты жөтел

<variant>тыныс алғанда кеуде қуысының ауруы

- <variant>АҚ тез жоғарылауы, кернеулі пульс
- <question>22 жастағы жас қыз капотен 10 таблеткасын ішіп уланды. Науқастың басы айналды, әлсізденді, көзі қарауытты. Үрейленіп жедел жәрдемді шақырды. Көмек көрсетуді ... бастау қажет.
- <variant>асқазанды шаюдан
- <variant>жасанды дем беруден
- <variant>гипертензияті дәрмек енгізуден
- <variant>жүрекке тікелей емес массаж жасаудан
- <variant>жүрекке тікелей массаж жасаудан
- <question>Бірінші медициналық көмек көлеміне ... кіреді.
- <variant>сыртқы қан кетуді уақытша тоқтату
- <variant>қан және қан алмастырғыштарды құю
- <variant>жараны біріншілік хирургиялық өңдеу
- <variant>қантамырды ұзына бойы тігу
- <variant>қан тамырға тігіс салу
- <question>Реанимациялық шаралардың нәтижелілігіне тән белгі:
- <variant>көз қарашықтарының тарылуы
- <variant>көз қарашықтарының кеңеюі
- <variant>«мысық көз» симптомының пайда болуы
- <variant>дене қызуының төмендеуі
- <variant>артериалдық қан қысымының болмауы
- <question>Жүрек-өкпе реанимациясын ... кезінде жасауға тиісті.
- <variant>клиникалық өлім
- <variant>стационарда кез келген науқас өлімі
- <variant>тек қана жас науқастардың кенеттен өлімі
- <variant>стационардан тыс ауыр сырқаттан өлген
- <variant>тек қана дені сау адамдардың кенеттен өлімі
- <question>Жұмсақ таңғыштарға ... таңғыш тән.
- <variant>дәкелік
- <variant>пластмассалық
- <variant>желімді
- <variant>крахмалды
- <variant>гипсті
- <question>Қатты таңғыштарға ... таңғыш тән.
- <variant>гипсті
- <variant>эластикалық
- <variant>дәкелік
- <variant>контурлы
- <variant>торлы-түтікшелі
- <question>Құрылымына байланысты дәкелер ... болып бөлінеді.
- <variant>ленталы, түтікшелі, тор-түтікшелі
- <variant>эластикалық, дәкелі, гипсті
- <variant>түтікшелі, капронды, эластомерлі
- <variant>тор түтікшелі, қағазды, крахмалды
- <variant>торлы, түтікшелі, резеңкелі
- <question>Жасалған материалына байланысты дәкелер ... болып бөлінеді.
- <variant>дәкелі, маталы, эластикалық, резеңкелі
- <variant>эластикалық, торлы, гемостатикалық, крахмалды

- <variant>маталы, түтікшелі, ленталы, резеңкелі
- <variant>ленталы, түтікшелі, қағазды, гипсті
- <variant>ленталы, крахмалды, гипсті, торлы
- <question>Биологиялық өлімнің ерте белгілеріне ... тән.
- <variant>«мысық көз» симптомының пайда болуы
- <variant>мәйіттің қатып қалуы
- <variant>көз қарашықтарының жарыққа сезімталдығы
- <variant>көз қарашықтарының тарылуы
- <variant>оң мәнді корнеальді рефлексі
- <question>Қарапайым жағдайларда клиникалық өлімнің максимальді ұзақтығы ... минутқа дейінгі уақытты құрайды.
- <variant>5
- <variant>10
- <variant>20
- <variant>15
- <variant>30
- <question>Өкпені жасанды желдендіру үшін ... қажетті шарт болып табылады.
- <variant>ауыз қуысын тексеріп және тазалау
- <variant>ауа өткізгіш түтікшесін қою
- <variant>тек арнайыланған дәрігердің болуы
- <variant>«ауыз-бетперде-ауыз» әдісін қолдану
- <variant>екі реаниматордың болуы
- <question>Қан кетуді уақытша тоқтату әдістеріне жатады:
- <variant>жарақаттан жоғары жгут салу
- <variant>жарақаттанған жердегі қантамырды байлау
- <variant>қанның ұю қабілетін жоғарылататын препараттарды енгізу
- <variant>қантамырға тігіс салу
- <variant>диатермокоагуляция
- <question>Егер ... жгут салу дұрыс деп саналады.
- <variant>артерияның жгуттан төмен деңгейінде пульстің тоқтауы байқалса
- <variant>тері қабаты көгеруі байқалса
- <variant>жгут салынған жерден төмен деңгейде терінің сезімталдығы жоғалса
- <variant>жгуттан төмен деңгейде терінің жергілікті қызуы жоғарыласа
- <variant>тері қабатының қызаруы байқалса
- <question>Госпитальға дейінгі кезеңде көмек көрсету барысында, мұрыннан қан кетуді тоқтатудың дұрыс тәсілі:
- <variant>мұрын қуысының алдыңғы тампонадасы және жәбірленушінің басын алға ию
- <variant>мұрын қанаттарын мұрын төмпешігіне қарай қысып, жәбірленушіні басып, артқа қарай шалқайту
- <variant>мұрын тұсына мұздай басып, науқастың басын артқа қарай шалқайту
- <variant>мұрын қуысының артқы тампонадасы
- <variant>працевидті таңғыш салу
- <question>Құлағынан қан кеткен жәбірленушіге көмек көрсету кезінде ... тыйым салынады.
- <variant>сыртқы есіту жолын тампонадалауға
- <variant>емдеу мекемесіне тасымалдауға
- <variant>таңғыш салуға
- <variant>құлаққа мақта немесе дәке таңғышын қоюға

<variant>кұлаққа мақта қойып таңғыш салуға

<question>Ауыз қуысынан қан кеткен науқасқа көмек көрсету кезінде ... тыйым салынады.

<variant>ыстық шәй немесе кофе беруге

<variant>қан кету орнына дәке оптағышын қоюға

<variant>емдеу мекемесіне тасымалдауға

<variant>басын алға иіп отырғызуға

<variant>ауыз қуысын тығыз тампондалауға

<question>Салынған жгуттың жаз мерзімінде барынша тұру ұзақтығы:

<variant>120 минут

<variant>2 сағат

<variant>30 минут

<variant>3 сағат

<variant>5 сағат

<question>Қан кетуде қанның түсі алқызыл, фонтан тәрізді атқылайды.

<variant>артериялық

<variant>көктамырдан

<variant>капиллярлы

<variant>паренхиматозды

<variant>абдоминальді

<question>қан кетуде жараланған беткей шамалы қансырап тұрады.

<variant>капиллярлы

<variant>артериалды

<variant>паренхиматозды

<variant>көктамырдан

<variant>абдоминальды

<question>Көктамырдан қан кету белгілеріне ... тән.

<variant>қанның үнемі ағынмен қоңыр-қызыл түсті ағуы

<variant>қанның пульсирленген ағынмен алқызыл түсті ағуы

<variant>қанның баяу, тамшылап ағуы

<variant>жараланған беткейдің қансырап тұруы

<variant>қанның пульсирленген ағынмен қоңыр - қызыл түсті ағуы

<question>Күйіп қалған жәбірленушіге бірінші көмек көрсету кезінде тыйым салынатын іс-әрекеттер:

<variant>күйіп қалған тері беткейін өртенген киім қалдықтарынан тазарту

<variant>киімді қайшымен зақымданған аймақты қырқып алу

<variant>жәбірленушіге тұзды, сілтілі сұйық ішкізу

<variant>күйген жара бетіне контурлы таңғыш салу

<variant>жәбірленушіні емдеу мекемесіне тасымалдау

<question>Үсік кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету барысында ... тыйым салынады.

<variant>үсік шалған жерді қармен ысқылауға

<variant>жылуды біртіндеп 40°C жоғарылатып пайдалануға

<variant>су киімдерін құрғақ киімдермен алмастыруға

<variant>аяқ-қолдарын белсенді жылытуға

<variant>ыстық шәй беруге

<question>Тоңып қалған жәбірленушіге бірінші медициналық көмек көрсету кезінде ... дұрыс іс-әрекет деп саналады.

- <variant>ваннада судың температурасын 20 °С –тан бастап біртіндеп жоғарылата отырып жылыту
- <variant>ішінде 40 °С-тан жоғары температурадағы су бар жылытқыш қалтаны қою арқылы жылыту
- <variant>жәбірленушінің үсіп қалған жерлерін қармен ысқылау
- <variant>қыздыру мақсатында алкогольді ұсыну
- <variant>жәбірленушінің үсіп қалған жерлерін спиртпен ысқылау
- <question>Буынның соғылуы және созылуы кезінде бірінші кезекте ... қолданады.
- <variant>буын аймағын қысып, таңып байлау және емдеу мекемесіне жеткізуді
- <variant>жарақаттанған буын аймағына мұздай басуды және уқалауды
- <variant>ауырсынуды басатын дәрілерді және иммобилизациясыз тасымалдауды
- <variant>жарақаттанған буынды уқалауды және емдеу мекемесіне жеткізуді
- <variant>жарақаттанған буын аймағына мұздай басуды және иммобилизациясыз тасымалдауды
- <question>Сынықтың негізгі белгілеріне ... жатады.
- <variant>жарақаттанған аяқтың немесе қолдың патологиялық қозғалғыштығы және зақымданған аймақта сүйек сықыры
- <variant>зақымданған аяқтың немесе қолдың абсолютті қысқаруы және буынның қалыптан тыс өзгеруі
- <variant>зақымданған аймақта сүйек сықыры және жарақаттанған аяқтың немесе қолдың ұзаруы
- <variant>зақымданған аяқтың немесе қолдың ұзаруы және сол аймақтың шамалы ісінуі
- <variant>зақымданған аяқтың немесе қолдың ұзаруы және сырт пішінінің өзгеруі
- <question>Сынық кезінде бірінші көмек көрсету барысында ... тыйым салынады.
- <variant>жарақаттанған жерден шығып тұрған сүйек сынықтарын алып тастауға
- <variant>шокқа қарсы іс-шараларды жүргізуге
- <variant>жарақаттанған жерден шығып тұрған сүйек сынықтарын асептикалық таңғышпен жабуға
- <variant>тасымалдау иммобилизациясын жүргізуге
- <variant>қажетті жағдайда жгут салуға
- <question>Басты иммобилизациялау әдісіне ... жатады.
- <variant>«телпек» таңғышын салу
- <variant>жәбірленушіні бүйірімен жатқызу
- <variant>мақта-дәкелік Шанцтың жағасын салу
- <variant>жәбірленушінің басын зембілге байлап бекіту
- <variant>жәбірленушіні горизонтальды жатқызу
- <question>Омыртқаның мойын бөлігін иммобилизациялау әдісіне ... жатады.
- <variant>мақта-дәкелік Шанцтың жағасын салу
- <variant>жәбірленушінің басын зембілге байлап бекіту
- <variant>қатты беткейге горизонтальды қалыпта жатқызу
- <variant>жәбірленушіні бүйірімен жатқызу
- <variant>жәбірленушінің басын көтеріп, арқасымен жатқызу
- <question>Электрожарақат кезінде «уақытша өлімнің» негізгі симптомдары:
- <variant>тыныстың тоқтауы және жүрек қызметінің лезде нашарлауы
- <variant>жүрек және тыныс алу қызметінің нашарлауы
- <variant>тері қабаттарының қызаруы
- <variant>жарыққа сезімтал көзқарашықтарының тарылуы
- <variant>зақымдалған аймақ айналасы терілерінің көгеруі

<question>Жүректің кенеттен тоқтап қалуы кезінде көмек көрсету барысында бірінші кезекте ... керек.

<variant>тіршілік белгілері (пульсі, тынысы) бар, жоғын тексеру

<variant>прекордиальді соққы жасау

<variant>жүрекке тікелей емес массаж жасауға кірісу

<variant>өкпені жасанды желдендіруге кірісу

<variant>дене жарақатының бар, жоғын тексеру

<question>Тағаммен улану кезінде дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсету барысында, бірінші кезекте ...

<variant>асқазанды жуады

<variant>парэнтеральді дегидратация жасайды

<variant>емдеу мекемесіне тасымалдайды

<variant>тұзды, іш жүргізетін дәрілерді тағайындайды

<variant>дене қызуын төмендететін дәрілерді тағайындайды

<question>Жіті улану кездерінде дәрігерге дейінгі бірінші көмек көрсетудің негізгі қағидаларына ... тән.

<variant>ағзадан у қалдықтарын шығару

<variant>тазалау клизмаларын жасау

<variant>парентеральді дегидротация қолдану

<variant>ауырсынуды басатын дәрілерді қолдану

<variant>активирленген көмірді қолдану

<question>Сол қарыншалық типтегі жіті жүрек жетіспеушілігінің көріністеріне ... тән.

<variant>ентігу, көгеру, тахикардия

<variant>көгеру, брадикардия

<variant>тахикардия, дене қызуының жоғарылауы

<variant>аяқтардағы ісіну

<variant>беттегі және аяқтардағы ісіну

<question>Миокард инфарктінің қарапайым белгілеріне ... жатады.

<variant>20-30 минутқа созылатын төс артының ауыруы

<variant>артериялық қан қысымының жоғарылауы

<variant>артериялық қан қысымның төмендеуі

<variant>бас ауыруы, жүрек айну, құсу

<variant>қайталамалы естен тану жағдайлары

<question>28 жастағы науқас әйел саяжайда құлпынай жеген. 2 сағат бұрын ауыр тыныс алу, мойын аймағында қысу сезімі, жұтыну кезінде ынғайсыздық пайда болған. Сіздің диагнозыңыз:

<variant>көмейдің аллергиялық ісігі

<variant>жұтқыншақтың аллергиялық ісігі

<variant>катаралды баспа

<variant>жедел ларингит

<variant>жұтқыншақ артындағы абсцесс

<question>28 жастағы науқас А. үйінде ауыр жағдайда табылды. Шағымдары: басының самай бөлігінің қатты ауырсынуы, басы айналуы, жүрек айнуы, құсуы, еنتігіп ауа жетіспеуі. Науқастың айтуы бойынша осы жағдай жұмыс орнындағы от жағатын жүйенің ақаулары салдарынан кейін дамығанын айтады. Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз:

<variant>көмір қышқыл газымен улану

<variant>алкоголь сурағатымен улану

<variant>гипертония

<variant>гипотония

<variant>тамақпен улану

<question>Көшеден табылған науқас ессіз жағдайда. Ауызынан арақтың иісі шығады, бұлшықет тонусы төмендеген. Сөзге жауап қайтармайды. Бірінші кезектегі көмек:

<variant>асқазанды шаю керек

<variant>оксигенотерапия жасау

<variant>антидот енгізу

<variant>дезинтоксикационды терапия

<variant>жасанды дем беру

<question>Жол бойында от жағу үшін балалар бензин қолданды. Кенет біреуінің киімі өртене бастады. Бет, мойын, алдыңғы көкірек және іш аймағының ауырсынуы мазалайды. Тынысы жиі, беткей. Тамыр соғысы жиі, әлсіз. Көзі жасаурап, жарыққа қарау кезінде ауырсыну байқалады. Күйік шалған аймақ қызарған, көптеген сулы, қою-қоңыр түсті көпіршіктер байқалады. Күйік шалғаннан кейінгі дәрігерге дейінгі көмек көрсетуге болатын іс-әрекет:

<variant>күйік шалған шетінен киімді қайшымен қиып алу

<variant>күйген көйлекті шешу

<variant>күйік шалған жерді спиртпен сүрту

<variant>күйген көпіршікті тесу және алып тастау

<variant>күйік шалған жерді вазелинмен немесе басқа маймен сүрту

<question>Электр сымы құлаған кезде электр тогымен зақымдалды. Есі жоғалған. Көкірек қуысы қозғалыссыз. Ұйқы артериясының соғысы тез, әлсіз. Оң қолының саусақтары күйген. Осы зардап шегушіге бірінші кезекте жүргізіледі:

<variant>электр тогының әсерін тоқтату

<variant>жүректің сыртқы массажы

<variant>жүрек тұсындағы соққы

<variant>өкпені жасанды желдендіру

<variant>жарақатты тазалау

<question>14 жасар жас өспірім табиғат аясында жардың шетінен өту кезінде, оң жақ бүйірімен үлкен тасқа құлады. Сол жақ кеуде бөлігінің ауырсынуы мазалайды, тыныс алу кезінде ауырсыну күшейе түседі. Қолмен сипағанда қабырға арасында ауырсыну байқалады, қозғалысы өзгерген. Тасымалдау түрі:

<variant>жартылай отырғызылып

<variant>сау жағымен

<variant>арқасымен

<variant>ішімен

<variant>зембідің басын көтеріп арқасымен

<question>Асқазанға түскен уды шығарудың тиімді жолы:

<variant>асқазанды жуу

<variant>жасанды құсуды шақыру

<variant>белсенді көмірді беру

<variant>тазалау клизмасын тағайындау

<variant>инфузионды терапия тағайындау

<question>Сірке қышқылымен уланған кездегі алғашқы дәрігерге дейінгі көмек:

<variant>бөлме температурасындағы сумен асқазанды жуу

<variant>асқазанды әлсіз лимон қышқылы қосылған сумен жуу

<variant>ас содасы қосылған сумен жуу

<variant>сүтті көп ішкізу

<variant>асқазанды әлсіз марганцовка ерітіндісі қосылған сумен жуу

<question>Жарақаттанушы жеңіл көлік астында жатыр, есі анық. Білектің ашық сынығы анықталады, жарақаттан атқылап ал қызыл қан ағуда. Сіздің алғашқы көмегіңіз:

<variant>қан кетуді тоқтату

<variant>айналадағылардың көмегімен көліктің астынан жарақаттанушыны алып шығу

<variant>жедел жәрдем көлігін күте отырып, жарақаттанушыны бақылап отыру

<variant>жедел жәрдем көлігі келгенше, жарақаттанушының анамнезін жинау

<variant>мүсәтір спиртіні иіскету

<question>Бас ми жарақатымен ауруханаға түскен науқастың сыртқы ортаға селкостығы, тітіркендіру ауырсынуына көз ашпауы, қозғалыс координациясының сақталмауы, еріксіз кіші дәретінің шығуы байқалады. Жалпы жағдайын бағалаңыз:

<variant>сопор

<variant>әлсіз керендік

<variant>терең керендік

<variant>жеңіл кома

<variant>терең кома

<question>Алкогольді комаға тән белгілер:

<variant>естің бұзылуы, мидриаз, дене қызуының төмендеуі, артериальды қан қысымының төмендеуі, шамадан тыс сілекейдің бөлінуі

<variant>естің бұзылуы, науқастың терісінде көгерудің пайда болуы, артериальды қан қысымының жоғарылауы

<variant>естің бұзылуы, көз қарашығының тарылуы, шынтак буынында көптеген ине іздерінің байқалуы, тыныстың бұзылысы апноэ жағдайында

<variant>естің шатасуы, аштық әсерінің байқалуы, анизокория

<variant>естің шатасуы, жабысқақ тер, артериальды қан қысымының төмендеуі

<question>Жүректің жабық массажын жасау кезінде негізгі асқынуларға ... жатады.

<variant>қабырғалардың сынуы

<variant>бұғананың сынуы

<variant>кеңірдектің зақымдануы

<variant>омыртқаның сынуы

<variant>көкірек сүйегінің сынуы

<question>Жүрек соғысы тоқтауының негізгі белгісі:

<variant>ұйқы артериясында тамыр соғысынның болмауы

<variant>өздігінен тыныс алуының болмауы

<variant>көз қарашығының ұлғайуы

<variant>есінің болмауы

<variant>білек артериясында тамыр соғысынның болмауы

<question>Сыныққа тән белгі:

<variant>сүйек сықыры

<variant>терінің көгеруі

<variant>ісіну

<variant>аяқ-қол қозғалысының шектелуі

<variant>ауырсыну

<question>Бас сүйегінің негізі сынғандағы көрініс:

<variant>қан кету, мұрыннан және құлақтан ликвордың ағуы

<variant>қабақтың ісінуі

<variant>тері асты эмфиземасы

- <variant>көрудің қосарлануы
- <variant>тепе-теңдіктің бұзылысы
- <question>Тістелген жарақат ... асқынуы мүмкін.
- <variant>құтырумен
- <variant>сібір жарасымен
- <variant>сары аурумен
- <variant>обамен.
- <variant>іш сүзегімен.
- <question>Күйіктің ауырлық сатысы ... анықталады.
- <variant>тереңдігімен және аумағымен
- <variant>себебінің әсер ету уақытмен
- <variant>күйік алғаннан бастап , алғашқы медициналық көмек көрсету уақытымен
- <variant>күйік алған науқастың жасына байланысты
- <variant>қосалқы жарақатымен және басқа ауруларымен
- <question>Ішкі қан кетудің негізгі белгілеріне ... тән.
- <variant>тері қабатының бозғылттығы
- <variant>дене қызуының жоғарылауы
- <variant>терінің қызаруы
- <variant>брадикардия
- <variant>артерияның қан қысымының жоғарылауы
- <question>Жылан шаққан кезде бірінші кезекте ... керек.
- <variant>тістеген жерге суық басып, иммобилизациялау, жәбірленушіні емдеу мекемесіне тасымалдау
- <variant>жылан тістеген жерді тіліп, банканы қолдану арқылы улы сорып алып, тасымалдау
- <variant>улы сорып шығарып тастап, жәбірленушіні үйде қалдыру
- <variant>екі үлкен саусақпен жылан тістеген жерді сығып тастау
- <variant>жылан тістеген жерді тіліп, улы қанды сыртқа ағызып жіберу
- <question>Реанимация шараларын тоқтату көрсеткішіне ... жатады.
- <variant>биологиялық өлім белгілерінің пайда болуы
- <variant>нәтижелі қан айналым белгілерінің болмауы
- <variant>өздігінен тыныс алудың жоқ болуы
- <variant>көз қарашығының кеңеюі
- <variant>тері қабатының бозаруы
- <question>39 жастағы науқас мейрамханадағы ас мәзірі кезінде екінші тағамға шаянды қолданғаннан кейін бетінің ісінуіне, қысылуына шағымданды. Объективті: бет терісінде, қабағында, ернінде тері үстілік ісінулер байқалады, жұмсақ, боз, қызғылт түсті. Дене қызуы, тамыр соғысы, ҚҚ қалыпты, іші жұмсақ. Науқаста дамыған жіті жағдай:
- <variant>дәрілік аллергия, жедел есек жем
- <variant>дәрілік аллергия, Квинке ісігі
- <variant>дрілік аллергия, анафилактикалық шок
- <variant>дрілік аллергия, Лаела синдромы
- <variant>инсектті аллергия, анафилактикалық шок
- <question>Науқас үйде дайындалған консервіленген саңырауқұлақ жеген. 5 сағаттан соң іштің толғақ тәрізді ауырсынуы, жұтынудың қиындауы, ауыздың құрғауы, даусының өзгеруі, мыңғырлап сөйлеуі, айналасындағыларды қосарлап көрінуі, көз алдының тұмандануы пайда болды. Сіздің іс-әрекетіңіз:
- <variant>асқазанды жуу

<variant>құсу рефлексін шақыру

<variant>анальгетиктерді енгізу

<variant>антибиотиктерді енгізу

<variant>тазалау клизмасын жасау

<question>Дәрігер стоматолог 1 пайыздық новокаин ертіндісімен жансыздандырудан кейін, тісін жұлу отасы барысында науқаста кенеттен тері қабаты бозарып, еңтігу, қорқыныш, шайнау еттерінің құрысулары, ҚҚ 90\50 с.б-на дейін төмендеуі, тамыр соғысы жіп тәрізді, әлсіздік пайда болды. Диагноз қойыңыз:

<variant>анафилактикалық шок

<variant>жіті миокард инфаркты

<variant>жіті есек жем

<variant>Лайелла синдромы

<variant>ӨАТЭ

<question>18 жасар қыз-бала қанды көргеннен соң есінен танып қалды, тері қабаты бозғылт, тершендік. ҚҚ 80/60 с.б., тамыр соғысы минутына 60 рет. Емдік мақсатта пайдалануға болады:

<variant>кереуеттің аяқ жағын көтеру

<variant>тіл астына валидол таблеткасын беру

<variant>кереуеттің бас жағын көтеру

<variant>қаншығару

<variant>қыша қою

<question>52 жастағы науқас кенеттен есінен айырылды. Туыстарының айтуынша қант диабетімен ауырады, инсулинді тері астына қабылдайды. Жалпы жағдайы ауыр, терісі бозғылт, тер басқан, өкпесінде везикулярлы тыныс жүрек тондары әлсіреген, ырғағы дұрыс, ЖСС – 90 мин. АҚ 100/60 мм с.б. Іші жұмсақ, ауырмайды, бауыры қабырға доғасы бойында. Мүмкін болу қаупі:

<variant>гипогликемиялық кома

<variant>жедел миокардтың инфарті, кардиогенді шок

<variant>ишемиялық инсульт

<variant>гипергликемиялық кома

<variant>геморрагиялық инсульт

<question>28 жастағы науқас әйел бау-бақшада құлпынай жегеннен 2 сағаттан кейін ауыр тыныс алу, мойын аймағында қысу сезімі, жұтыну кезінде ынғайсыздық пайда болған. Диагноз қойыңыз:

<variant>көмейдің аллергиялық ісігі

<variant>жұтқыншақтың аллергиялық ісігі

<variant>катаралды баспа

<variant>жіті ларингит

<variant>жұтқыншақ артындағы абсцесс

<question>Зақымданған адам жерде отыр, жағдайы орташа, сирағының ортасындағы жараны көрсетеді. Жарасы терең, беттері тегіс емес, онда жер түйіршіктері және киім үзіктері көрінеді. Жарадан қошқыл түсті қан ағады. Осы жағдайда үшінші кезектегі жасалынатын шара:

<variant>қан қысымын өлшеу

<variant>жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

<variant>асептикалық таңғыш салуы

<variant>асептикалық басатын таңғыш салу

<variant>бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу

<question>Зақымданған адам жерде отыр, жағдайы орташа, сирағының ортасындағы жараны көрсетеді. Жарасы терең, беттері тегіс емес, онда жер түйіршіктері және киім үзіктері көрінеді. Жарадан қошқыл түсті қан ағады. Осы жағдайда бесінші кезектегі шара жасалуы керек:

<variant>жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

<variant>қан қысымын өлшеу

<variant>асептикалық таңғыш салуы

<variant>асептикалық басатын таңғыш салу

<variant>бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, маңдайы салқын, дымқыл, демі жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зақымданған қозған, тұруға тырысады, қолының қызметі бұзылмаған. Зақымданушыға нақты диагноз сәйкес келеді:

<variant>артериалдық қан кету, геморрагиялық шок

<variant>жұмсақ тіннің соғылуы, сол қолының зақымдалуы, артериалдық қан кету

<variant>сол қолының ашық сынығы, веноздық қан кету

<variant>сол қолының зақымдануы (сыну), артериалдық қан кету

<variant>сол қолының жабық сынығы, қан кету, геморрагиялық шок

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, маңдайы салқын, дымқыл, демі жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зақымданған қозған, тұруға тырысады, қолының қызметі бұзылмаған. Бірінші кезектегі жасалынатын шара:

<variant>иықтың төменгі бөлігінде артерияны саусақпен қысу

<variant>жгут салуы

<variant>асептикалық таңғыш салуы

<variant>жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

<variant>тасымалдау алдында ыстық тәтті су беріп, жылыту

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, маңдайы салқын, дымқыл, демі жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зақымданған қозған, тұруға тырысады, қолының қызметі бұзылмаған. Екінші кезектегі жасалынатын шара:

<variant>жгут салуы

<variant>иықтың төменгі бөлігінде артерияны саусақпен қысу

<variant>асептикалық таңғыш салуы

<variant>жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

<variant>тасымалдау алдында ыстық тәтті су беріп, жылыту

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, маңдайы салқын, дымқыл, демі жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зақымданған қозған, тұруға тырысады, қолының қызметі бұзылмаған. Үшінші кезектегі жасалынатын шара:

<variant>асептикалық таңғыш салуы

<variant>иықтың төменгі бөлігінде артерияны саусақпен қысу

<variant>жгут салуы

<variant>жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

<variant>тасымалдау алдында ыстық тәтті су беріп, жылыту

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, маңдайы салқын, дымқыл, демі жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі

жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зақымданған қозған, тұруға тырысады, қолының қызметі бұзылмаған. Төртінші кезектегі жасалынатын шара:

<variant>қолда бар құралдармен иммобилизация жасау

<variant>иықтың төменгі бөлігінде артерияны саусақпен қысу

<variant>жгут салуы

<variant>асептикалық таңғыш салуы

<variant>тасымалдау алдында ыстық тәтті су беріп, жылыту

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары

бозарыңқы, маңдайы салқын, дымқыл, демі жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зақымданған қозған, тұруға тырысады, қолының қызметі бұзылмаған. Бесінші кезектегі жасалынатын шара:

<variant>жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

<variant>иықтың төменгі бөлігінде артерияны саусақпен қысу

<variant>жгут салуы

<variant>тасымалдау алдында ыстық тәтті су беріп, жылыту

<variant>асептикалық таңғыш салуы

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, көзі жұмулы, тынысы қиындаған, сирек, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, екі тізесі де зақымданған, көптеген кансыраған жаралар байқалады, екі тізесінің буындары сыртқа бұрылған, тамыр соғысы әлсіз пальпацияланады, жиі. Дәрігерге дейінгі екінші кезектегі жасалынатын шара:

<variant>қолдағы затпен иммобилизациялау

<variant>бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу

<variant>тері астынан анатоксин енгізу

<variant>дәрі енгізу

<variant>жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, көзі жұмулы, тынысы қиындаған, сирек, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, екі тізесі де зақымданған, көптеген кансыраған жаралар байқалады, екі тізесінің буындары сыртқа бұрылған, тамыр соғысы әлсіз пальпацияланады, жиі. Кенет көз алдыңызда жаралы адамның тынысы тоқтады.

Дәрігерге дейінгі жасалынатын шара:

<variant>жүрек- өкпе реанимациясын жүргізу

<variant>қолда затпен иммобилизациялау

<variant>бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу

<variant>тері астынан анатоксин енгізу

<variant>жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, көзі жұмулы, тынысы қиындаған, сирек, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, екі тізесі де зақымданған, көптеген кансыраған жаралар байқалады, екі тізесінің буындары сыртқа бұрылған, тамыр соғысы әлсіз пальпацияланады, жиі. Дәрігерге дейінгі төртінші кезектегі жасалынатын шара:

<variant>ошақтан жатқызып эвакуациялау

<variant>жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу

<variant>қолда затпен иммобилизациялау

<variant>асептикалық таңғыш салуы

<variant>бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу

<question>Зақымданған адам арқасымен жатыр, көзі жұмулы, тынысы қиындаған, сирек, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, екі тізесі де зақымданған, көптеген кансыраған жаралар байқалады, екі тізесінің буындары сыртқа бұрылған, тамыр соғысы әлсіз пальпацияланады, жиі. Жараланған адамды ... тасымалдаған дұрыс.

<variant>жанымен жатқызып, бақылап отырып

<variant>арқасымен жатқызып

<variant>арқасымен жатқызып, бақылап отырып

<variant>отырғызып

<variant>жанымен жатқызып

<question>28 жастағы науқас А. үйінде ауыр жағдайда табылды. Шағымдары: басының самай бөлігінің қатты ауырсынуы, басы айналуы, жүрек айнуы, құсуы, еңтігіп ауа жетіспеуі. Науқастың айтуы бойынша осы жағдай жұмыс орнындағы от жағатын жүйенің ақаулары салдарынан кейін дамығанын айтады. Емдік шараларды бірінші кезекте бастауға болады:

<variant>науқасты таза ауаға шығару

<variant>өкпені жасанды желдендіру

<variant>науқасты тасымалдау

<variant>науқасты ауруханаға жатқызу

<variant>өкпе-жүрек реанимациясын жүргізу

<question>Жол бойында от жағу үшін балалар бензин қолданды. Кенет біреуінің киімі өртене бастады. Бет, мойын, алдыңғы көкірек және іш аймағының ауырсынуы мазалайды. Тынысы жиі, беткей. Тамыр соғысы жиі, әлсіз. Көзі жасаурап, жарыққа қарау кезінде ауырсыну байқалады. Күйік шалған аймақ қызарған, көптеген сулы, қою-қоңыр түсті көпіршіктер байқалады. Күйік шалғанда жасауға болатын дәрігерге дейінгі іс-әрекет:

<variant>күйік шалған жердегі киімді қайшымен қиып алу

<variant>күйген көйлекті шешу

<variant>күйік шалған жерді спиртпен сүрту

<variant>күйген көпіршікті тесу және алып тастау

<variant>күйік шалған жерді вазелинмен немесе басқа маймен сүрту

<question>Үйінде 18 жастағы науқас А. ауыр каматозды жағдайда табылды. Тексергенде: цианоз, гипотермия. Тынысы беткей, аритмиялы (Чейна-Стокса). Терісінде ине іздері байқалады. Жүрек соғысы тұйықталған, ырғақты, жүрек соғу жылдамдығы минутына 48 рет. ҚҚ – 70/50 с.б. Осы жағдайды тудырған патология:

<variant>наркотикалық кома

<variant>алиментарлы-дистрофиялық кома

<variant>алкогольді кома

<variant>термиялық кома

<variant>гипоксиялық кома

<question>Зардап шегуші қозғалыстағы көліктен басымен төмен құлады. Тынысы өзгеріссіз. Тамыр соғысы жиі. Жолдың шетінде жатыр. Науқастың ессіз жағдайындағы құсық кезінде ... қорқуға болады:

<variant>құсықпен тұншығудан

<variant>бас-ми қан айналымының бұзылысынан

<variant>қайта құсықтан

<variant>іштің ауырсынуынан

<variant>ауызға ащы дәмнің келуінен

<question>Зардап шегуші қозғалыссыз, сыртқы жағдайға назар аудармайды. Тынысы және білек артериясының тамыр соғысы жоқ. Ұйқы артериясында тамыр соғысы әлсіз байқалады. Жоғарғы тыныс жолдарын ашу мақсатында Сафардың үштік әдісін қолдана отырып, тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету үшін бірінші кезекте... керек.

<variant>астыңғы жағын алға жылжытып аузын ашу

- <variant>басын биіктетіп ұстау
- <variant>басын артқа шалқайту
- <variant>жәбірленушінің ауыз қуысын қарап, тазалау
- <variant>ауа өткізгіш түтікше қою
- <question>Науқасты қараған кезде: санасы жоқ, терісі бозғылт, суық, көз қарашығы кеңейген, жарыққа реакциясы жоқ, ұйқы артериясында тамыр соғысы жоқ. Аталған белгілер... жағдайына тән.
- <variant>клиникалық өлім
- <variant>предоганальді
- <variant>терминальды
- <variant>агональды
- <variant>биологиялық өлім
- <question>Науқастың жүрек соғуы, тамыр соғысы анықталмайды, тынысы жоқ, көз қарашығының жарыққа реакциясы жоқ, көздің мөлдір қабықтары бұлыңғыр. Бұл ... жағдайының белгісі.
- <variant>биологиялық өлім
- <variant>клиникалық өлім
- <variant>агональдық сатысы
- <variant>предоганальдық сатысы
- <variant>терминальдық үзіліс
- <question>Кенеттен естен тану, тыныс алудың тоқтауы, тер тусінің өзгеруі, ірі артериялардың тамыр соғысы анықталмайды, көз қарашығы кеңейген ... жағдайына тән белгі.
- <variant>клиникалық өлім
- <variant>биологиялық өлім
- <variant>агональдық сатысы
- <variant>предоганальдық сатысы
- <variant>терминальдық сатысы
- <question>Асқазанан қан кеткенде жасалынбайды:
- <variant>асқазанды жуу
- <variant>дәрігерді шақыру
- <variant>төсектің аяқ жағын көтеру
- <variant>асқазан тусына мұз қою
- <variant>науқасқа тыныштық беру
- <question>Жасанды дем беру кезінде науқастың басын шалқайту:
- <variant>тыныс жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру үшін
- <variant>реаниматорға ыңғайлы болу үшін
- <variant>дәрігермен науқастың арасында гермитизация болмауы
- <variant>қан айналымын дұрыстауға жағдай жасау үшін
- <variant>науқасқа ыңғайлы жағдай жасау үшін
- <question>Жасанды желдетудің дұрыстығын көрсететін белгілері:
- <variant>кеуде қуысының кеңейуі
- <variant>ұрттың томпайуы
- <variant>көз қарашығының кеңейуі
- <variant>кеуде қуысының тарылуы
- <variant>тамыр соғысының болуы
- <question>Науқастың тыныс жолдарында бөгде зат анықталғанда мейірбикенің іс әрекеті:
- <variant>Геймлих әдісін қолдану

- <variant>коникотомия жасау
- <variant>Сафардың 3 кезеңнен тұратын әдісін қолдану
- <variant>мамандандырылған бригаданы шақыру
- <variant>науқасты ауруханаға жатқызу
- <question>Науқасты қараған кезде: қысқа уақыттық естен тану, терінің бозаруы, аяқтың мұздауы, тамыр соғысының баяулауы, артериялық қысымы 100/60мм.рт.ст. Болжама диагнозы:
- <variant>талу
- <variant>коллапс
- <variant>криз
- <variant>кома
- <variant>шок
- <question>Тез ағымды анафилактикалық шокта... тән.
- <variant>артериялық қысымының төмендеуі
- <variant>аритмия
- <variant>пульсі минутына – 90 рет соғуы
- <variant>пульсі минутына -60 рет соғуы
- <variant>артериялық қысымының жоғарылауы
- <question>Клиникалық өлімнің белгілеріне ... жатады.
- <variant>естің жоғалуы, ұйқы артериясында пульстің жоқтығы, тыныстың жоқтығы
- <variant>естің бұзылуы және қозуы
- <variant>ұйқы артериясындағы пульстің жіп тәрізді болуы
- <variant>тыныстың бұзылмағаны
- <variant>есінің анықтығы
- <question>Жаңа туылған нәрестеге жүректің жабық уқалау ... жүргізіледі.
- <variant>екі саусақпен
- <variant>екі қолдың саусақтарымен
- <variant>оң қолдың 4 саусағымен
- <variant>оң қолдың саусақтарының проксимальды бөлігімен
- <variant>қолдың 3 саусағымен
- <question>Өкпе-жүрек реанимациясы кезінде науқасты ... жатқызу керек.
- <variant>қатты, тегіс жерге
- <variant>аяғын көтеріп
- <variant>басын көтеріп
- <variant>басын төмен түсіріп
- <variant>жанына қаратып
- <question> ... экспираторлы ентігу байқалады.
- <variant>Бронх демікпесінде
- <variant>Өкпе абцессінде
- <variant>Крупозды пневмонияда
- <variant>Өкпе ісігінде
- <variant>Жүрек демікпесінде
- <question>Дезо байламын ... сынықтарында қолданады.
- <variant>иық сүйектерінің
- <variant>омыртқа
- <variant>сан
- <variant>балтыр
- <variant>жамбас

<question>Сынықтардағы жергілікті емнің негізгі элементтері ... болып табылады.

<variant>фиксациялық байлам

<variant>репозиция және иммобилизация

<variant>қысып байлау

<variant>соған тән байлам

<variant>крест тәрізді байлам

<question>Жамбас сүйегі сынған кездегі науқасты ... жатқызып тасымалдайды.

<variant>арқасымен бақа тәрізді

<variant>арқасымен

<variant>ішімен

<variant>жанымен

<variant>аяғымен

<question>Қолдың жұмсақ тіндерінің зақымдалуы және көктамырдан қан кеткенде ... қолданылады.

<variant>қысып таңу

<variant>көтеріңкі жағдай

<variant>саусақпен басу

<variant>жгут қою

<variant>ұштастырып таңу

<question>Табан сүйегінің сынығында иммобилизация саусақтардан ... үштігіне дейін жасалынуы керек.

<variant>балтырдың ортаңғы

<variant>санның ортаңғы

<variant>санның төменгі

<variant>балтырдың төменгі

<variant>тізе буынының

<question>Білек сүйегі типті жерінен сынғанда иммобилизация саусақтардан ... дейін жасалынуы керек.

<variant>иықтың ортаңғы үштігіне

<variant>иық буынына

<variant>білек буынына

<variant>иық үстіне

<variant>иыққа

<question>Сол жақтан көп қабырға сынған кезде науқасты тасымалдау ... арқылы іске асырылады.

<variant>жартылай отырғызылып жаймамен қаттылап байлау

<variant>ішімен жатқызылып қатты байлау

<variant>оң жанымен жатқызылып жаймамен қаттылап бинттеу

<variant>арқасымен жатқызылып қатты байлау

<variant>сол жағымен жатқызу

<question>Көмей стенозының дәрежесін анықтауда ... болуын есепке алу қажет.

<variant>тыныс алу жетіспеушілігінің

<variant>өкпеде дымқыл сырылдың

<variant>жүрек тыңдаудағы систолалық шуылдың

<variant>шуылды тыныс алудың

<variant>жүрек жетіспеушілігінің

<question>Артериалды қан ағу белгілеріне ... қан кету тән.

- <variant> пулсациялы ағыстағы алқызыл
- <variant>тұрақты ағыстағы
- <variant>баяу (тамшылап)
- <variant>жарақаттың бүкіл беткейінен
- <variant>үзілмелі ағыстағы
- <question>Көк тамырдан қан ағу белгілеріне ... қан кету тән.
- <variant>тұрақты ағыстағы
- <variant>пулсациялы ағыстағы алқызыл
- <variant>баяу(тамшылап)
- <variant>жарақаттың бүкіл беткейінен
- <variant>үзілмелі ағыстағы
- <question>Ішке қан кету белгісіне ... тән.
- <variant>терінің бозаруы
- <variant>АҚҚ көтерілуі
- <variant>терінің қызаруы
- <variant>брадикардия
- <variant>экспираторлы еңтігу
- <question>Гематома – бұл ... жиналуы.
- <variant>қанның тіндерде
- <variant>қанның плевра қуысында
- <variant>қанның перикард қуысында
- <variant>қанның буын арасында
- <variant>қанның ішперде қуысында
- <question>Салынған жгуттың қыс мерзімінде барынша тұру ұзақтығы:
- <variant>30 минут
- <variant>60 минут
- <variant>2 сағат
- <variant>3 сағат
- <variant>5 сағат
- <question>Геморрагиялық шок кезінде пульстің ... болады.
- <variant>жиілеуі, АҚҚ төмендеуі
- <variant>қалыптылығы, АҚҚ жоғарылауы
- <variant>жиілеуі, АҚҚ жоғарылауы
- <variant>және АҚҚ қалыптылығы
- <variant>және АҚҚ жоғарылауы
- <question>Тыныс алу жолдарының өткізгіштігін жедел қалпына келтіру мақсатында коникотомияны орындауда ... жүргізіледі.
- <variant>сақина тәрізді және қалқанша шеміршегінің аралығын бойлап және көлденең кесу
- <variant>сақина тәрізді шеміршекті тігінен кесу
- <variant>сақина тәрізді шеміршекті көлденең кесу
- <variant>трахеяның 1ші 2ші дөңгелегін тігінен кесу
- <variant>сақина тәрізді шеміршек пен трахеяның 1ші дөңгелек аралығын тігінен кесу
- <question>Ауруханаға дейінгі этапта тамақтан улануға көрсетілетін жедел медициналық көмек...болып табылады.
- <variant>асқазанды жуу
- <variant>симптоматикалық ем
- <variant>сіңірілген улы жою

- <variant>антидотты қолдану
- <variant>сіңірілмеген ұды жою
- <question>Ашық пневмоторокс – бұл ... болып табылады.
- <variant>ауаның кеуде қуысына кіруі және шығуы, жарақаттың «тыныс алуы»
- <variant>ауаның кеуде қуысына кіруі және қайтып шықпауы, ауа мөлшерінің ұлғаюы
- <variant>ауаның тері асты шелмайына жиналуы
- <variant>ауаның іш қуысында жиналуы
- <variant>ауаның буындарда жиналуы
- <question>Клапанды пневмоторокс – бұл ... болып табылады.
- <variant>ауаның кеуде қуысына кіруі және қайтып шықпауы, ауа мөлшерінің ұлғаюы
- <variant>ауаның кеуде қуысына кіруі және қайтып шығуы, жарақаттың «тыныс алуы»
- <variant>ауаның буындарда жиналуы
- <variant>ауаның іш қуысында жиналуы
- <variant>ауаның кеуде қуысында жиналуы
- <question>Гемоторакстың негізгі белгісі:
- <variant>перкуторлы дыбыстың тұйықталуы
- <variant>тыныс алудың қиындауы, еңтігу
- <variant>тахикардия
- <variant>брадикардия
- <variant>тін аралық қуысқа қанның жиналуы
- <question>Кеуде клеткасы қысылған науқасты ... керек
- <variant>ішімен жатқызып, ауруды басатын дәрілер енгізу
- <variant>арқасымен жатқызып, ауруды басатын дәрілер енгізу
- <variant>вертикалды қалыпта отырғызу
- <variant>ауруды басатын дәрілер енгізу
- <variant>жартылай отыру қалпын беріп, ауруды басатын дәрілер енгізу
- <question>Бас ми шайқалуының ми соғылуынан айырмашылығы:
- <variant>ошақты симптомдардың жоқтығы
- <variant>«ашық аралықтың» болуы
- <variant>АҚ көтерілуі
- <variant>ұйқының бұзылуы
- <variant>қараңғы аралықтың болуы
- <question>Шоктың нақты белгісі ... болып табылады.
- <variant>АҚ түсуі
- <variant>естің жоғалуы
- <variant>қан кету
- <variant>тері қабатының бозаруы
- <variant>АҚ жоғарылауы
- <question>Асқазаннан қан кетуіне ... тән.
- <variant>кофе тәрізді құсық, қара май тәріздес үлкен дәрет
- <variant>өт аралас көпретті құсу, үлкен дәрет қалыпта
- <variant>құсу жоқ, қарамай тәріздес үлкен дәрет
- <variant>алқызыл қан құсу, үлкен дәрет қалыпты
- <variant>«мелена», малина тәрізді желе
- <question>Коматозды жағдайдағы бас сүйек ішілік қысымның жиі себебі ... болады.
- <variant>ми ісінуі
- <variant>бас сүйек жарақаты
- <variant>бас миының ісіктері

- <variant>жіті тыныс жетіспеушілігі
- <variant>интоксикация
- <question>Коллапс кезіндегі науқасты тасымалдау ... қалпында іске асырылады.
- <variant>Тренделенбург
- <variant>ішпен жатқызу
- <variant>жартылай айналдыра
- <variant>катаң отырғызған
- <variant>арқасымен жатқызып, басын түсіріп, аяғын көтерген
- <question>Эклампсияға ... тән.
- <variant>клоникалық және тоникалық тырысулар
- <variant>тырысу синдромының болмауы
- <variant>дене қызуының жоғары болуы
- <variant>ауыз қуысынан ацетонның иісінің шығуы
- <variant>аммиак иісі
- <question>Ашық пневмоторакста ... қойылады.
- <variant>окклюзиялық байлам
- <variant>фиксирленген байлам
- <variant>қысып байлау
- <variant>Дезо байламы
- <variant>Вельпо байламы
- <question>Естен танған науқасқа жәрдем көрсеткенде ... қалыпын беру керек.
- <variant>аяқты көтерумен горизонтальды
- <variant>аяқтар бастан төмендеген
- <variant>жартылай отыру
- <variant>вертикальды
- <variant>горизонтальды
- <question>Гипертониялық кризге қоса науқаста демнің қысылуы және жиі көпіршікті қызғылт қақырық қосылды, бұл ... тән.
- <variant>өкпе ісінуіне
- <variant>крупозды пневмонияға
- <variant>өкпеден қан кетуге
- <variant>өкпе артериясының тромбоэмболиясына
- <variant>гемотораксқа
- <question>Төс артының қысылып, сол жақ жауырынға берілетін, ұзақтығы 5-10 мин созылатын ауруы ... тән.
- <variant>стенокардияға
- <variant>бактериалды эндокардитке
- <variant>миокард инфарктысына
- <variant>ревматикалық эндокардитке
- <variant>жіті панкреатитке
- <question>Өкпені жасанды желдендіру үшін ... қажетті шарт болып табылады.
- <variant>ауыз қуысын тексеріп және тазалау
- <variant>ауа өткізгіш түтікшесін қою
- <variant>тек арнайыланған дәрігердің болуы
- <variant>«ауыздан--ауыз» әдісін қолдану
- <variant>екі реаниматордың болуы
- <question>Прекардиальді соккыны қолданудың қарсы көрсеткіші:
- <variant>ұйқы артериясында пульстің болуы

- <variant>есінің болмауы
- <variant>әлсіреген тыныс
- <variant>артериялық қан қысымының төмен болуы
- <variant>ұйқы артериясында пульстің болмауы
- <question>Көмейдің тез дамиды стенозы ... пайда болуы мүмкін.
- <variant>көмейдің аллергиялық ісігінде
- <variant>көмейдің созылмалы тұрақты стенозында
- <variant>көмейдің бөгде затта
- <variant>көмейдің ісігінде
- <variant>химиялық күйеде
- <question>Көмей стенозының декомпенсациясына ... тән.
- <variant>тыныс алудың сиреуі
- <variant>қатты қобалжу, қорқыныш үрейі
- <variant>тыныс алудың минутына 25-30 рет жиілеуі
- <variant>тері қабаттарында цианоз
- <variant>қосымша бұлшық еттердің тыныс алуға қатысуы
- <question>Көмейдің стенозының компенсациясы кезінде ... жасау керек.
- <variant>жағдайын бақылау, консервативті ем
- <variant>трахеостомия
- <variant>коникотомия
- <variant>трахеяны интубациялау
- <variant>плевра қуысына пункция
- <question>Көмейдің стенозының декомпенсациясы кезінде ... жасау керек.
- <variant>интубация немесе трахеостомия
- <variant>жағдайын бақылау, консервативті ем
- <variant>оттекті терапия
- <variant>симптоматикалық терапия
- <variant>плевра қуысына пункция
- <question>Науқас көлденең қалыптан тік қалыпқа ауысқанда төстің төменгі үштен бір бөлігіндегі ауырсынудың жеңілдеуі ... айқындайды.
- <variant>диафрагманың өңеш тесігіндегі жарықты
- <variant>өкпе артериясының тромбоэмболиясын
- <variant>базальды плевритті
- <variant>аортаның босаңқы алевризмасын
- <variant>жіті миокард инфарктісін
- <question>Гипоксия-бұл...
- <variant>оттегі тапшылығы
- <variant>ағзаның сусыздануы
- <variant>дененің қызып кетуі
- <variant>денені салқындату
- <variant>жылумен сәулелену
- <question>Қан кету-бұл
- <variant>қабырғасының бүтіндігі бұзылған кезде қан тамырларынан қанның ағуы
- <variant>тыныс алу функциясы
- <variant>жоғары қан қысымы
- <variant>улану
- <variant>сүйек сынуы
- <question>Веноздық қан кету кезінде:

<variant>қысып таңғышын байлау

<variant>жгут қою

<variant>жараны спиртпен өңдеңіз және стерильді майлықпен жабыңыз

<variant>спиртпен зарарсыздандырыңыз және йодпен өңдеңіз

<variant>түз себіңіз

<question>Артериялық қан кету кезінде қан тоқтататын бұрауды салу орны:

<variant>жарадан 10-15 см жоғары

<variant>жарадан 10-15 см төмен

<variant>өңделген жараға бұрауды қою

<variant>жарадан 20-25 см төмен

<variant>жарадан 30 см төмен

<question>Веноздық қан кету кезінде қантоқтатушы бұрауды қолдану орны:

<variant>жарадан 10-15 см төмен

<variant>жарадан 10-15 см жоғары

<variant>жарадан 30 см төмен

<variant>жарадан 20-25 см төмен

<variant>өңделген жараға бұрауды қою

<question>Жараны дұрыс өңдеу:

<variant>жараны сутегі асқынымен өңдеңіз

<variant>йодпен дәке сулаңыз және жараға қойыңыз

<variant>жараны спиртпен зарарсыздандырыңыз және мықтап байлаңыз

<variant>жараның өзіне йодты жағыңыз

<variant>түз себіңіз

<question>Жамбас сүйектерінің сынуы кезінде алғашқы медициналық көмек көрсету:

<variant>зардап шегушіні тегіс, қатты жерге жатқызып, бүгілген және алшақтатылған тізе буындарының астына жастықша (Бақа қалпы) қою

<variant>сынған жерді дезинфекциялық ерітіндімен өңдеңіз, шинаны қойыңыз

<variant>қатты жерге жатқызып, санның ішкі және сыртқы жағынан екі шина қойыңыз

<variant>аяғын түзетіп, қозғалыссыз жатқызып, дәрігерді шақырыңыз

<variant>зардап шегушіге қол тигізбеңіз

<question>Сүйектің жылжуы бар ашық сынық кезінде:

<variant>жараны байлаңыз, сынықты қозғалтпай шинаны қойыңыз

<variant>ығысуды түзету және таңу

<variant>сүйектерді бастапқы қалпына келтіре отырып, шина салыңыз

<variant>ығысуды түзетіп және шинаны салу

<variant>яғын түзетіп, қозғалыссыз жатқызып, дәрігерді шақыру

<question>Сүйектің жылжуы бар жабық сынықта қажет:

<variant>шинаны қойыңыз

<variant>ығысуды түзетіп және шинаны салу

<variant>сүйектерді бастапқы қалпына келтіре отырып, шина салыңыз

<variant>жараны байлаңыз, сынықты қозғалтпай шинаны салыңыз

<variant>ығысуды түзету және таңу

<question>Жабық сынықтың белгілерін атаңыз:

<variant>зақымдалған органның қозғалтқыш функциясының бұзылуы, жарақат алған жердегі ауырсыну, ісіну, деформация

<variant>қан кету, ауырсыну, қышу

<variant>ауырсыну, ісіну, қан кету

<variant>ауырсыну, ісіну

<variant>сананың жоғалуы

<question>Ашық сынықтың белгілерін атаңыз

<variant>ашық жара, сүйек тіндері көрінеді, ауырсыну, зақымдалған органның қозғалыс функциясының бұзылуы

<variant>ауырсыну, ісіну

<variant>ауырсыну, ісіну, қан кету

<variant>зақымдалған органның қозғалыс функциясының бұзылуы, жарақат алған жердегі ауырсыну, ісіну, деформация

<variant>қан кету, ауырсыну, қышу

<question>Тайып кету дегеніміз-бұл:

<variant>сүйектердің буын ұштарының тұрақты жылжуы

<variant>сүйектердің бір-біріне қатысты жылжуы

<variant>аяқ-қолдың кенеттен қозғалуы кезінде жылжуы

<variant>тұрақты буындардың ығысу

<variant>қозғалтқыш функциясының бұзылуы

<question>Жарақат алғандағы тайып кетудің негізгі белгілері

<variant>кенеттен ауырсыну, буын пішінінің өзгеруі, ондағы қозғалудың мүмкін еместігі немесе оларды шектеу

<variant>кенеттен ауырсыну, дене температурасының жоғарылауы

<variant>кенеттен ауырсыну, ісіну

<variant>өткір ауырсыну

<variant>ауырсыну, ісіну;

<question>Реанимацияны жүргізеді:

<variant>тыныс алу және жүрек қызметі болмаған кезде

<variant>қан кету кезінде

<variant>сынық кезінде

<variant>аяқтың тайып кетуі кезінде

<variant>қан қысымының жоғарылауы кезінде

<question>Тікелей емес жүрек массажы қолданылады:

<variant>тамыр соғысы болмаған кезде

<variant>қан қысымы жоғарлаған кезде

<variant>зардап шегушіні қауіпті фактордан босатқаннан кейін

<variant>жасанды тыныс беруді қолдану кезінде

<variant>қан кету кезінде

<question>Өрттен зардап шеккен адамның терең жатқан тіндері (тері асты май қабаты, бұлшық еттері, сіңірлері, жүйкелері, тамырлары, сүйектері) зақымданып, аяқтары жартылай күйген. Оныңкүйікдәрежесі:

<variant>IV

<variant>II

<variant>IIIа

<variant>IIIб

<variant>I

<question>Жоғарыауатемпературасыменылғалдылығыбарбөлмедеауырфизикалықжұмысіс теукезінде мүмкін:

<variant>жылусоққысы

<variant>травматикалықшок

<variant>травматикалықтоксикоз

<variant>күнсоққысы

<variant>коллапс

<question>Кенеттенсананыңжоғалуы - бұл:

<variant>естентану

<variant>шок

<variant>мигрень

<variant>коллапс

<variant>кома

<question>Балтырдыңжұмсақтіндерінокпенжарақаттаукезі

<variant>нығайтатынтаңғышндеқажет:

<variant>қысымтаңғышы

<variant>иммобилизациялайтынтаңғыш

<variant>қалыңтаңғыш

<variant>десмургия

<question>Жараныңжергіліктібелгілері:

<variant>терінемесешырыштықабаттардыңзақымдануы

<variant>терініңқышуы

<variant>терініңқызаруы

<variant>сарысұйықтықпентолтырылғанкөпіршіктер

<variant>терініңқабынуы

<question>Жараныңмүмкінасқынуларынажатады:

<variant>шок

<variant>тынысалуменжүректіңкенеттентоқтауы

<variant>терініңқызаруы

<variant>кома (сананыңұзақжағалуы)

<variant>бірнешереткүсу

<question> ... жараларкөбінесеинфекциялыққабынудындамуыменасқынбайды:

<variant>кесілген

<variant>шабылған

<variant>туралған

<variant>жаншылған

<variant>жыртылған

<question> ... жараларжақсыжазылады:

<variant>кесілген

<variant>шабылған

<variant>туралған

<variant>жаншылған

<variant>жыртылған

<question>Жаралардакөбінесетереңжатқаноргандардың (қантамырларының, нервтердің, ішкіағзалардың) зақымдануыбайқалмайды):

<variant>шабылған

<variant>кесілген

<variant>туралған

<variant>жаншылған

<variant>жыртылған

<question>Операциялықбөлмедентысжараларкөбінесе:

<variant>жұқтырған

<variant>таза (асептикалық)

<variant>дезинфекцияланған

- <variant>инъекциядан кейінгі
- <variant>стерильді
- <question>Тістелген жараның мүмкін асқынуы:
- <variant>құтыру
- <variant>гепатит
- <variant>сібір жарасы
- <variant>оба
- <variant>дизентерия
- <question>Барлық кездейсоқ жаралардың қтимал асқынуы (топырақпен ластанған жағдайда):
- <variant>сіреспе
- <variant>гепатит
- <variant>оба
- <variant>дизентерия
- <variant>ішсүзегі
- <question>Реанимация-бұл:
- <variant>терминалдық күйдегі пациенттерде өмірлік маңызды функцияларды қалпына келтіруге бағытталған емдікіс-шаралар кешені
- <variant>ЕПМ бөлімшесі
- <variant>зақымдайтын факторларды жоюға бағытталған іс-шаралар
- <variant>терминалдық жағдайларды зерттейтін клиникалық медицина бөлімі
- <variant>дәрігерге дейінгі алғашқы көмек көрсету
- <question>Терминалдық ідірісипатталады:
- <variant>тыныс алудың қысқа мерзімді тоқтауымен, қарашықтың жарыққа реакциясының жоғалуымен
- <variant>сананың болмауы және тыныс алудың патологиялық түрі
- <variant>гипоксия аясында ми қызметінің бұзылуы
- <variant>"мысық көзі" симптомының пайда болуы»
- <variant>сананың қысқа мерзімді жоғалуы
- <question>Терминалдық күй:
- <variant>агония
- <variant>естентану
- <variant>кома
- <variant>шок
- <variant>коллапс
- <question>Агония белгілері немыналар жатады:
- <variant>сананың бұзылуы
- <variant>гипертония
- <variant>гипертермия
- <variant>қабқтың кебуі
- <variant>мәйіт дақтары
- <question>Агонияға тән тыныс:
- <variant>Чейн-Стокс түрі бойынша
- <variant>жиі, үстірт
- <variant>жиілігі минутына 16 ырғақты
- <variant>апноэ
- <variant>брадипноэ
- <question>Клиникалық көлім белгілері:

- <variant>сананың жоғалуы, тыныс алудың және қанайналымының болмауы
- <variant>сананың шатасуы және қозуы
- <variant>ұйқы артерияларындағы жіп тәрізді тамыр соғу, тахикардия
- <variant>сананың болмауы, патологиялық тынысалу
- <variant>басауруы, сана жоғалту
- <question>Клиникалық көлімнің ұзақтығы (реанимациялық іс-шаралар жүргізбеген кезде) сыртқы ортаның қалыпты жағдайларында (мин):
- <variant>4-6
- <variant>1-2
- <variant>8-10
- <variant>15-20
- <variant>30-40
- <question>Биологиялық көлімнің сенімді белгісі:
- <variant>мәйіттің қатаюуы
- <variant>тыныс алудың болмауы
- <variant>жүрек соғысының болмауы
- <variant>қарашықтың кеңеюі
- <variant>жіп тәрізді пульс
- <question>Биологиялық көлімнің ерте белгісі нежатады:
- <variant>"мысық көзі" симптомы
- <variant>мәйіттің қатаюуы
- <variant>сананың болмауы
- <variant>асистолия
- <variant>апноэ
- <question>Қанайналымын тоқтатудың көп таралған патогенетикалық нұсқасы:
- <variant>қарыншалық фибрилляция
- <variant>асистолия
- <variant>толық атриовентрикулярлық блокада
- <variant>синустық тахикардиясы
- <variant>синустық брадикардия
- <question>Жүрек-өкпе реанимациясы кезіндегі науқастың қалпы:
- <variant>арқасымен жатқызукөлденеңінен қатты, тегіс беткейге
- <variant>Фоулер қалпында
- <variant>Треденбург қалпында
- <variant>бас жағын төмен
- <variant>Симса қалпында
- <question>Ересек зардап шегушіге жүреккелі емес массаж жасау кезінде құтқарушының орынқою нүктесі:
- <variant>кеуде орталығы
- <variant>төстің жоғарғы жартысы
- <variant>семсертәрізді өсіндіге
- <variant>эпигастрий аймағы
- <variant>жүрек ұшына
- <question>Реаниматордың қолының дұрыс орналасуы:
- <variant>қолдары түзу, саусақтары аяқасқан
- <variant>қолдары шын тақтұсында бүгілген
- <variant>ерікті
- <variant>қолдары түзу, алақанға бар күшті түсіру

<variant>еріксіз

<question>Ересек адамның реанимациясындағы жүректің сыртқы массажи мен ӨЖЖ қатынасы:

<variant>30: 2 қаншареаниматорлар болса да

<variant>5:1 екі реаниматор көмек көрсету кезінде

<variant>3: 1 қаншареаниматорлар болса да

<variant>15: 2 тек бір реаниматор көмек көрсету кезінде

<variant>15: 1 екі реаниматор көмек көрсету кезінде

<question>Ересек зардап шегушіге жабық жүрек массажын жүргізу кезіндегі компрессия тереңдігі:

<variant>5-6 см

<variant>1-2 см

<variant>7-8 см

<variant>9-10 см

<variant>3-4 см

<question>Ересек зардап шегушіге жүректің тікелей емес массажы кезінде кеуде қуысының компрессиясы ... жиілікпен жүргізіледі (1 минутта.):

<variant>100

<variant>80

<variant>60

<variant>120

<variant>70

<question>Ересек зардап шеккен адамның жүрегіне тікелей емес массаж жасаған кезде қолдың орналасуы:

<variant>кеуде орталығының үстінде

<variant>семсертәрізді өсіндісінің үстінде

<variant>жүректің ұшы аймағында

<variant>төстің оң жағында 2-ші қабырға аралықта

<variant>төстің жоғарғы жартысында

<question>Реанимация жүргізу кезінде тіл түбірі тыныс жолын жауып қалмау үшін жәбірленушінің басын ... қажет.

<variant>артқа шалқайту

<variant>жағына бұру

<variant>алға қарай иілуі

<variant>қалыпты жағдайда болуы

<variant>тік қалыпта ұстау

<question>Басты артқа қарай шалқайтып, төменгі жақтың алға қарай созылуы, жәбірленушінің аузына шу - бұл:

<variant>Сафарәдісі

<variant>Селликәдісі

<variant>Хеймликәдісі

<variant>Фаулер қалпы

<variant>Симс қалпы

<question>Зардап шегушінің өкпесіне ауаны үрлеудің оңтайлы көлемі (мл-де):

<variant>500-600

<variant>150-200

<variant>1500-1600

<variant>неғұрлым үлкен болса, соғұрлым жақсы

<variant>100-200

<question>Жасандытынысберудіңдұрысорындалғанын ... арқылыбайқауғаболады.

<variant>кеудеторыныңэкскурсиясыныңболуы

<variant>эпигастриядакөрінетінісіну

<variant>ұйқыартериясындапарадоксальдытамырсоғу

<variant>мойынвеналарындакөрінетінісінуі

<variant>беттерісініңқызаруы

<question>Базалықжүрекөкпереанимациясынжүргізукезіндеқұтқарушылардыауыстыружүзегеасырылады:

<variant>әрбір 2 мин

<variant>әрбір 4-5 мин

<variant>әрбір 30 мин

<variant>құтқарушылардыңбірініңшаршауыбойынша

<variant>әрбір 10 мин

<question>Жасандытынысберукезіндекеудеэкскурсиясыныңболмауыныңсебебі:

<variant>жоғарғытынысжолдарындабөгdezаттыңболуы

<variant>ауабергіштүктіпайдалану

<variant>шамадантыстынысберукөлемі

<variant>бетмаскасыарқылыоттегіберу

<variant>бронхоспазм

<question>Хеймлихәдісін 8 жасқадейінгібалаларғажүргізукезіндеорындалады:

<variant>төстіңтөменгібөлігіне, семсертәріздіөсіндіденшамаменбірсаусаққажоғары

<variant>кіндікпенсемсертәріздіөсіндіортасында

<variant>кіндікденгейінде

<variant>төстіңортаңғыүштенбірбөлігінде

<variant>төстіңжоғарғыбөлігінде

<question>Жанатуғаннәрестегежабықжүрекмассажыжүргізіледі:

<variant>бірқұтқарушыболғанкездеекісаусақпенжәнециркулярлықәдістемебойыншаекіқұтқарушыболғанкезде

<variant>бірқолдыңтөртсаусағымен

<variant>бірқолдыңалақаныныңнегізімен

<variant>екіқолдыңсаусақтарымен

<variant>бірқолдыңалақанымен

<question>Сыртқырадиациялықсәулеленуденқорғауәдісіне:

<variant>уақытылыэвакуация

<variant>қорғанысқұрылыстарындағыпана

<variant>радиопротекторлардықабылдау

<variant>үйлердеқорғану

<variant>шатырдағықорғаныс

<question>ОшақтанзардапшеккендердіЕПҰ-ғатасымалдаукезектілігінанықтайды:

<variant>эвакуациялық-көліктіксұрыптаужүргізумен

<variant>зардапшегушініңжағдайымен

<variant>қауіптілікдәрежесімен

<variant>ішкісұрыптаужүргізумен

<variant>зардапшегушініңжасымен

<question>Жеңілдәрежелізардапшеккендергеарналғансұрыптаубелгісі:

<variant>жасыл

<variant>сары

<variant>қызыл

<variant>қара

<variant>ақ

<question>Медициналық эвакуация кезеңі деп аталады:

<variant>медициналық эвакуациялау, медициналық сұрыптау, медициналық көмек көрсету және одан әрі эвакуациялау жолдарында орналастырылған күштер мен құралдар

<variant>зардап шеккендерге көмек көрсетілетін орын

<variant>халықты ошақтан эвакуациялау уақытында жүргізілетін алғашқы дәрігерге дейінгі көмек

<variant>зардап шеккендерді эвакуациялау жүргізілетін жол

<variant>ішкі сұрыптау жүргізу

<question>Медициналық сұрыптау мыналарды қамтиды:

<variant>зардап шеккендерді біртекті емдік және эвакуациялық іс-шараларға мұқтаж топтарға бөлу

<variant>шұғыл көмекке мұқтаж зардап шеккендерді бөліп алу

<variant>медициналық көмекке және эвакуацияға мұқтаж зардап шеккендерді бөлу

<variant>зақымданғандардың зақымдану сипаты бойынша біртекті топтарға бөлінуі

<variant>зақымданғандардың жасы бойынша бөлу

<question>Агония алды жағдайдағы қан қысымы (систолалық):

<variant>төмен 60 мм. рт / ст

<variant>төмен 80 мм. рт / ст

<variant>төмен 90 мм. рт / ст

<variant>төмен 120 мм. рт / ст

<variant>анықталмаған

<question>Агония алды жағдайда санасы:

<variant>ішінара жоғалады

<variant>сақталған

<variant>жоғалған

<variant>ішінара сақталған

<variant>амнезия байқалады

<question>Агония алды жағдайда қарашықтың жарыққа реакциясы:

<variant>әлсірейді

<variant>өзгермеген

<variant>анықталмаған

<variant>тек жарқын жарықта анықталады

<variant>тек күндізгі жарық кезінде анықталады

<question>Агональды жағдайда қарашықтың жарыққа реакциясы:

<variant>жоқ

<variant>әлсіреген

<variant>өзгертілмеген

<variant>тек жарқын жарық кезде анықталады

<variant>тек күндізгі жарық кезде анықталады

<question>Алгоритмге сәйкес, асылу кезінде жедел көмек көрсету басталады:

<variant>асылып тұрған жіптен босату

<variant>тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету

<variant>жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу

<variant>АҚ өлшеу

<variant>прекардиальды соққы беру

<question>Клиникалық өлім белгілерін көрсетіңіз:

<variant>ұйқы артериясында тамыр соғуының, сананың және тыныс алудың болмауы

<variant>білек артериясында пульстің болмауы, сананың жоқтығы, сирек тыныс алу

<variant>сананың болмауы, қарашық рефлексінің болмауы, ұйқы артериясында пульстің сақталуы

<variant>қарашық рефлексі сақталған, ұйқы артериясындағы пульс әлсіреген

<variant>тыныс алудың болмауы, білек артериясында пульс анықталады, қарашық рефлексінің әлсіреуі

<question>Биологиялық өлімнің сенімді белгісін көрсетіңіз:

<variant>мәйіттің қатаюы

<variant>сананың болмауы

<variant>тыныс алудың болмауы

<variant>жүрек соғысының болмауы

<variant>қарашықтың жарыққа реакциясы жоқ

<question>Жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу кезеңдерін көрсетіңіз

<variant>тікелей емес жүрек массажи, тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру, өкпені жасанды желдету

<variant>өкпені жасанды желдету, тікелей емес жүрек массажи

<variant>тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру, өкпені жасанды желдету

<variant>тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру, жанама жүрек массажи

<variant>тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру, адреналинді жүрекшілік енгізу

<question>Клиникалық өлімнің негізгі белгілерінің бірін атаңыз:

<variant>тыныс алудың болмауы

<variant>шеткергі тамырларда артериялық қысымның болмауы

<variant>"мысық көзінің" симптомы»

<variant>мәйіт дақтары

<variant>өлі бозғылт тері түсі

<question>Клиникалық өлімнің қосымша белгілерінің бірін атаңыз:

<variant>барлық тегіс және көлденең жолақты бұлшықеттердің толық босаңсуы

<variant>тыныс алудың болмауы

<variant>сананың болмауы

<variant>"мысық көзінің" симптомы

<variant>қан айналымының болмауы

<question>Қиын жағдайларда нәрестенің тамыр соғуын анықтау керек:

<variant>иық артериясында

<variant>білек артерияда

<variant>самай артериясында

<variant>ұйқы артериясында

<variant>сан артериясында

<question>Реанимация жүргізіледі:

<variant>кенеттен дамыған клиникалық өлімнің әрбір жағдайында

<variant>тек балаларға

<variant>жұмысқа қабілетті жастағы ересек тұрғындарға

<variant>тек жас және дені сау адамдарға

<variant>1 айдан 65 жасқа дейінгі балаларға

<question>Жүрек-өкпе реанимациясы келесі жағдайларда көрсетілмейді:

<variant>биологиялық өлім белгілерінің болуы

<variant>тыныс алудың болмауы

<variant>сананың болмауы

<variant>қан айналымының болмауы

<variant>қарашықтың рефлексінің болмауы

<question>Тасымалдау кезінде бас сүйек-ми жарақаты бар зардап шегушіде құсу басталады. Қажет:

<variant>зардап шегушіні бүйіріне бұру

<variant>зардап шегушіні "бақа" күйіне жатқызыңыз»

<variant>зардап шегушінің басын бүйіріне бұру

<variant>жәбірленушіні ішпен жатқызыңыз

<variant>зардап шегушіні арқасымен жатқызыңыз

<question>Зардап шегушінің бас жарақаты, есі жоқ. Жоғарғы тыныс жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету үшін:

<variant>зардап шегушіге Шанц жағасын кигізіп, оның төменгі жақ сүйегін алға қарай шығарып, ауа өткізгішті енгізіңіз

<variant>зардап шегушіні тұрақты бүйірлік қалыпқа қойыңыз

<variant>зардап шегушіні арқасына жатқызып, иығының астына жастықша қойып, басын артқа қарай шалқайтыңыз

<variant>жәбірленушіні ішпен жатқызыңыз

<variant>зардап шегушіні басын бүйіріне бұрып, оның арқасыме жатқызыңыз

<question>Өкпені жасанды желдету жүргізгенде 1 минуттың ішінде ... тыныс алу жиілігімен жүзеге асырылады.

<variant>12-14

<variant>16-18

<variant>1-2

<variant>9-12

<variant>18-20

<question>Жүрек-өкпереанимациясын жасау кезінде реаниматор тұру керек:

<variant>кез келген жағынан

<variant>оң жағынан

<variant>сол жағынан

<variant>артқы жағынан

<variant>жәбірленушіге қарама қарсы

<question>Жасанды желдетуде ең тиімді болып табылады:

<variant>зардап шегушінің басын артқа қарай шалқайтқан

<variant>зардап шегушінің басын алға қарай еңкейткен

<variant>зардап шегушінің бүйірлеп сол жақ қалпы

<variant>зардап шегушінің бүйірлеп оң жақ қалпы

<variant>жәбірленушінің қалпы маңызды емес

<question>Клиникалық көлімге бір симптомнан басқа барлық белгілері тән:

<variant>қарашықтың тарылуы

<variant>жүрек соғысының болмауы

<variant>қарашықтың кеңеюі

<variant>тыныс алудың болмауы

<variant>цианоз немесетерінің бозаруы

<question>Егер науқаста ... өкпені жасанды желдетуді дұрыс жүргізілді деп есептеледі.

<variant>ауа үрлеген кезде кеуде жоғары көтерілсе

<variant>өз бетінше тыныс алуы қалпына келсе

- <variant>кеудеқозғалыссызқалыптақалса
- <variant>сиректәуелсізтынысалубайқалса
- <variant>перифериялықартериялардапульспайдаболса
- <question>Клиникалықөлімніңүзақтығынұзартатынфактор:
- <variant>гипотермия
- <variant>гипертермия
- <variant>нормотермия
- <variant>олигурия
- <variant>диспепсия
- <question>Жабықжүрекмассажынжүргізуқолдыналақанын ... қоюарқылыжүргізілуікерек:
- <variant>семсертәріздіөсіндіденекісаусаққажоғарынемесетөстіңортаңғыжәнетөменгіүштен бірініңшекарасына
- <variant>төстіңжоғарғыүштенбірбөлігіне
- <variant>төстіңсемсертәріздіөсіндісіненекісаусаққатөмен
- <variant>эпигастрийаймағына
- <variant>төстіңортаңғыүштенбірбөлігіненекісаусақжоғары
- <question>Саффарныңүштікәдісінежатады:
- <variant>бастыартқашалқайтып, төменгіжақтытөменқарайжылжытып, төменгіжақтыналғақарайорналастыру
- <variant>прекардиальдысоққы, тамырсоғысынанықтау, қарашықтыңжарыққареакциясынанықтау
- <variant>ауыздыашу, тіспротездеріналыптастау, тілдібекіту
- <variant>ауызқуысынтазарту, тіспротездеріналыптастау, басынартқашалқайту
- <variant>қанқысымынөлшеу, терітүсінанықтау , қарашықрефлексінанықтау
- <question>Науқастақлиникалықөліманықталғаннанкейінгімейіргердіңалғашқыәрекеттері:
- <variant>дәрігердітезарадашақыртужәнежүрек-өкпереанимациясынадереукірісу
- <variant>перифериялықтамырлардағықанқысымынөлшеужәнедәрігердішақыру
- <variant>дәрігердітезарадашақыртужәнежүреккәсерететіндәрілердіенгізу
- <variant>дәрігердішақыружәне 100%
- ылғалданғаноттегінберуарқылытынысалудықалпынакелтіру
- <variant>қанқысымынөлшеу
- <question>ӨЖЖжүргізукезіндеэпигастрийаймағыныңісінуімынаныайғақтайды:
- <variant>ауаныңасқазанғатүсуітуралы
- <variant>оныңдұрысорындалуытуралы
- <variant>ауаныңөкпегеенуітуралы
- <variant>ӨЖЖ-ныңқажетеместігіменүмітсіздігі
- <variant>оныңорындалутиімділігітуралы
- <question>Қайтымдытерминалдықжағдайғамыналаржатады:
- <variant>агония
- <variant>биологиялықөлім
- <variant>әлеуметтікөлім
- <variant>терминалдықсатысындағысозылмалыаурулар
- <variant>анизокория
- <question>Агонияалды, агонияжәнеклиникалықөлім ... жағдайларғажатады:
- <variant>терминалды
- <variant>жарамды
- <variant>ерекше
- <variant>клиникалық

- <variant>қайтымсыз
- <question>Саффарныңүштікәдісі ... қамтамасызетеді.
- <variant>тынысалужолдарыныңөткізгіштігін
- <variant>гипервентиляцияданқорғауды
- <variant>асқазандағы заттардың аспирациялаумүмкінестігін
- <variant>төменгітынысалужолдарыныңөткізгіштігін
- <variant>жақсылаптіспротездерініңбекітілуін
- <question>Биологиялықкөлім ... өліміненбасталады.
- <variant>басмиқыртысыжасушаларының
- <variant>бауырдың
- <variant>бүйректің
- <variant>жүректің
- <variant>басмидыңыртыстарыныңқұрылымдарыныңжасушаларының
- <question>Жеделмиокардинфарктісініңнегізгісимптомдары:
- <variant>төстінтұсыныңқарқындыауырсынуы
- <variant>кенеттенбасауруы
- <variant>гипертензия
- <variant>өлімқорқынышы
- <variant>ентігу
- <question>Жітітамыржеткіліксіздігісипатталады:
- <variant>қантамырларытонусыныңкүрттөмендеуі
- <variant>АҚ-ныңжоғарлауы
- <variant>брадикардия
- <variant>құрғақтеріжамылғысы
- <variant>коронарлыққанағымныңтөмендеуі
- <question>Гипертониялықкриз<variant>— бұл ... сипатталатынжағдай:
- <variant>қанқысымыныңкүртжоғарылауымен
- <variant>қанқысымыныңкүрттөмендеуімен
- <variant>сананыңжоғалуымен
- <variant>еріксіззәршығарумен
- <variant>құрысулармен
- <question>ЖітітамыржеткіліксіздігісалдарынанАҚтұрақтыжәнеұзақтөмендеуі ... депаталады:
- <variant>коллапс
- <variant>естентану
- <variant>шок
- <variant>кома
- <variant>гипертониялықкриз
- <question>Уланғандаересекадамғаасқазандышаюүшін ... судыпайдалануқажет.
- <variant>10л
- <variant>5л
- <variant>12л
- <variant>неғұрлымкөпболса, соғұрлымжақсы
- <variant>1л
- <question>Тұншығуұстамаларыауаныңжетіспеушіліксезімімен, инспираторлықсипаттағыентігу, ауызданкөбіктіңпайдаболуы ... тән.
- <variant>өкпеісінуіне
- <variant>гипертониялықкризге

<variant>миокардинфарктісіне

<variant>анафилактикалықшокқа

<variant>бронхдемікпесіне

<question>Егерэлектржарақатыналғанзардапшегушідесанаболмаса, біраққанайналымыментынысалудыңкөрінетінбұзылуларыболмаса:

<variant>мүсәтірспиртінемалынғанмақташарынзардапшегушініңмұрнынаапарыңыз

<variant>тікелейемесжүрекмассаждереубастаңыз

<variant>ӨЖЖжүргізудідереубастау

<variant>көктамырішінеадреналингізу

<variant>прекардиальдысокқыберіңіз

<question>1 ауырлықдәрежесіндегіэлектржарақатытән:

<variant>есінжоғалтпайбұлшықеттердіңжиырылуы

<variant>қанайналымыныңбұзылуы

<variant>тынысалудыңбұзылуы

<variant>клиникалықөлім

<variant>биологиялықөлім

<question>Аяздыкүнішаңғытебукезіндеерадамныңбетіндеақдақпайдаболды, оныңаймағындасаусақтарментигендесезімталдықжоқ. Бұлжағдайдақажет:

<variant>жылыту (алақандықою) зақымдалғанжерді

<variant>зардапшеккенжердіқарменысқылаңыз

<variant>бетіңіздіқолғаппенысқылаңыз

<variant>спиртібарсұйықтықпенжансызданғанжердісқылаңыз

<variant>суықкомпресстіқойыңыз

<question>Инсульткезіндегіалғашқыдәрігергедейінгікөмек:

<variant>зардапшегушігеауаныңкедергісізағынынқамтамасызету

<variant>науқастықауіпсізжергеауыстыру

<variant>науқастыөзінеыңғайлыетіпжатқызу

<variant>жүрек-өкпереанимациясынжүргізу

<variant>ыстықтәттішайберу

<question>Инсульт – бұл... .

<variant>миқанайналымыныңбұзылуы

<variant>жүрекұстамасы

<variant>сананыңжоғалуы

<variant>көруқабілетініңжоғалуы

<variant>тынысалудытоқтату

<question>Жеделжүрекжеткіліксіздігініңсебептерініңбірі:

<variant>гипертония

<variant>гипертермия

<variant>артықтамақтану

<variant>ауыржұмыс

<variant>ұйқыныңбұзылуы

<question>Азық-түлікәллергиясынтудыруымүмкін:

<variant>цитрустар

<variant>жармалар

<variant>қияр

<variant>бұршак

<variant>алма

<question>Тамақәллергиясыжитудырады:

<variant>балық

<variant>жүгері

<variant>ет

<variant>қырыққабат

<variant>ұн

<question>Тұрмыстықаллергендергежатады:

<variant>үйшаңы

<variant>пенициллин

<variant>қайыңтозаңы

<variant>мысықжүні

<variant>шалау

<question>Аллергиялықреакцияныжиітудыратынжануар:

<variant>мысық

<variant>теңізтышқаны

<variant>ит

<variant>тасбақа

<variant>тышқандар

<question>Аллергиялықреакцияныжиітудыратынпрепараттар:

<variant>антибиотиктер

<variant>зәр айдағыштар

<variant>гипотензивті

<variant>цитостатиктер

<variant>гормондар

<question>Есекжемніңнегізгікөріністері:

<variant>бөртпе, терініңқышуы

<variant>ентігу, құрғақжөтел

<variant>жүрекайнуы, құсу

<variant>төстің тұсынынауырсыну, ентігу

<variant>жүрексоғысы, аритмия

<question>Есекжемкезіндебөртпелердіңорналасуы:

<variant>дененіңкезкелгенбөліктері

<variant>кеуде қуысында

<variant>аяқ-қолда

<variant>бетте

<variant>мойын

<question>Квинкаісігікезіндеболуы мүмкінасқынулар:

<variant>асфиксия

<variant>терініңқышуы

<variant>құрысулар

<variant>еріксіззәршығару

<variant>ісіну

<question>Анафилактикалықшоктыңнегізгібелгілері:

<variant>ыстықтыңкөтерілуі, әлсіздік, қанқысымыныңтөмендеуі

<variant>белауруы, ісіну, гипертония

<variant>ентігу, "датталғанқақырығымен" жөтел"

<variant>қыжыл, кекіру, диарея

<variant>гипертермия, тахикардия

<question>Анафилактикалықшоккезіндешұғылкөмеккөрсетебастайды:

<variant>солпайдаболғанжерде

<variant>жансақтаубөлімінде

<variant>қабылдаубөлімінде

<variant>палатада

<variant>емшаракабинетінде

<question>Теріішілікинъекцияғакезіндегіинебұрышы (градуспен): <variant>5

<variant>45

<variant>90

<variant>60

<variant>маңыздыемес

<question>Теріішінеинъекцияныенгізуорны:

<variant>білектіңалдыңғыбетініңорташауштенбірбөлігі

<variant>іштіңалдыңғықабырғасы

<variant>сан

<variant>балтыр

<variant>иықтыңсыртқыбетініңорташауштенбірбөлігі

<question>Теріішілікинъекциякезіндеинененгізутерендігі:

<variant>текинекесіндісі

<variant>иненіңүштенекібөлігі

<variant>қантамырдыңорналасуынабайланысты

<variant>иненіңбүкілүзындығы

<variant>науқастыңжасынабайланысты

<question>Емшарабөлімініңмейіргерініңбетперденіпайдаланумерзімі (сағатпен):

<variant>1

<variant>4

<variant>3

<variant>6

<variant>5

<question>Теріастынаинъекцияорнындаинфилтратпайдаболғанкездеістеукажет :

<variant>жергіліктіжылытукомпрессінжасаңызнемесежылытқышқойыңыз

<variant>мұзқапшығынқойыңыз

<variant>инъекцияорнын 0,5% новокаинерітіндісіменайналдырауы

<variant>инъекцияорнынанжоғарыаяқ-

қолғавеноздықжгутбайлаңыз<variant>кварцқойыңыз

<question>Келесіинъекцияенгізукезіндемейіргеринъекцияорнындатерініңайқынгиперемия

сынаназараударды: тері "созылған", жылтыр. Науқастыңайтуынша, кешекешкісіненбері

"соққылаған" ауырсынумазалайды. Бұласқыну ... депаталады.

<variant>абсцесс

<variant>дәрі-дәрмектікэмболия

<variant>инфилтрат

<variant>отырунервтіңзақымдануы

<variant>флегмона

<question>Дәрілікпрепараттыенгізгенненкейінбірнешемиуттансоңпациенттерініңқышуы

нажәнеденеқызуынашағымданды.Қараукезінде: теріжұқақызғылтбөртпеменжабылған,

ұстағандаденесыстық. Бұласқыну: <variant>аллергиялықреакция

<variant>сүйекастызақымдануы

<variant>сепсис

<variant>дәрі-дәрмектікэмболия

<variant>ауаэмболиясы

<question>Науқасинъекцияенгізілгенаймақтынауырсынуынашағымданады, пальпациякезіндеауырсыну, тығыздалусезіледі. Бұласқыну: <variant>инфилтрат

<variant>некрроз

<variant>абсцесс

<variant>отырунервтінзақымдануы

<variant>липодистрофия

<question>Егерасептикаережелерісақталмаса, асқынупайдаболуымүмкін: <variant>абсцесс

<variant>гематома

<variant>липодистрофия

<variant>флегмона

<variant>анафилактикалықшок

<question>КүйікшоғыныңдәрежесінанықтауғажәнеқоюғамүмкіндікберетінФранкиндексі бойынша анықталады:

<variant>күйіктерендігіжәнеоныңауданы

<variant>зақымдануаймағыжәнеоныңауданы

<variant>күйіктерендігіжәненауқастыңжасы

<variant>күйіктудыратынтемпературажәнезақымдануаймағы<variant>зардапшегушініңжы нысыжәнеоныңжасы

<question>Еңжиісуыққаұшырайды:

<variant>аяқ-қолдар (саусақ, табан)

<variant>бет

<variant>жамбас

<variant>ішқуысы

<variant>кеудеторы

<question>Сымдарғатиюкезінде, үлкентоккүшібар, көптегенжағдайлардабайқалады:

<variant>бұлшықеттердінеріксізтырыспалыжиырылуы

<variant>толықбұлшықеттердіңбосаңсуы

<variant>көздіңкөлденендірілдеуі

<variant>жүрекайнуыменкүсу

<variant>биологиялықкөлім

<question>Электржарақатыкезіндеалғашқыкөмек, біреуіненбасқасы:

<variant>суменсалқындату

<variant>жасандытынысберу

<variant>тікелейемесжүрекмассажы

<variant>шұғылауруханағажатқызу

<variant>электртогыныңәсерінензардапшегушінібосату

<question>Электржарақатыкезіндеөлімніңнегізгісебебі:

<variant>жүректіңқарыншалықфибрилляциясы

<variant>тынысалудыңболмауы

<variant>қанкетужәнесынықтар

<variant>аяқ-қолдардыңбөлінуі

<variant>1 дәрежелікүйік

<question>Электртогыныңсоғуынанқорғауқұралдары:

<variant>диэлектрлікқолғаптарменкілемшелер

<variant>резеңкегалаштар

<variant>мақтакиімі

<variant>баскиімнемесекаска

<variant>қалпақнемеседулыға

<question>Электртогыныңсоғуынанөлімніңнегізгісебептері:

<variant>тынысалуменжүректіңтоқтауы

<variant>сананыңжоғалуы

<variant>ішкіағзалардыңзақымдануы

<variant>терібетініңкүйіктері

<variant>денетемпературасыныңжоғарылауы

<question>Күйікауруыныңклиникасынамыналаркірмейді:

<variant>жасырын (инкубациялық) кезең

<variant>күйіктікшоккезеңі

<variant>күйіктенуланукезеңі

<variant>күйіктіңсарқылукезеңі

<variant>реконвалесценциякезеңі

<question>Теңізсуындашынайысуғабатұғатән:

<variant>гемоконцентрация, гиповолемия

<variant>гиперволемия, гемодилуция

<variant>гиперволемия, гемоконцентрация

<variant>гемодилуция, гиповолемия

<variant>гемодилуция, гемоконцентрация

<question>Асфиксиялықсуғабатунәтижесіндепайдаболады:

<variant>дауыссаңылауыныңспазмы

<variant>эмоционалдықстресс

<variant>өкпегесудыңкөпмөлшерініңтүсуі

<variant>төменсутемпературасыәсері

<variant>құрысубелгілері

<question>Клиникалықтұрғыдан "синкопальды"

суғабатумыналардыңболуыменсипатталады:

<variant>алғашқыжүректоқтауы (қанайналымы)

<variant>агоналдыкезең

<variant>бастапқыларингоспазм

<variant>бастапқыбассүйек-мижарақаты,

мойыномыртқасыныңсынуы<variant>алғашқытыныстоқтау

<question>Синкопалдысуғабатқанкездезардапшегушініңтерісініңтүсі: <variant>бозарған

<variant>күлгін-көк

<variant>алқызыл

<variant>көкшіл

<variant>қызыл

<question>Суғабатукезіндегіалғашқыкөмектіңнегізгіміндеттері:

<variant>зардапшегушініжағағашығарып, есінекелтіру

<variant>зардапшегушініжағағашығарып, жеделжәрдембригадасыншақыру

<variant>зардапшегушініжағағашығарыпжәнебірқырыменжатқызу<variant>арқасынанұрғылау

<variant>кеудегеқолыңызбенбасыңыз

<question>Суғабатыпбаражатқанадамдажітіөттегіжетіспеушілігі ... салдарынандамиды.

<variant>өкпегесудыңтүсуі

<variant>асқазанғасутолу

<variant>бауырысуғатолу

<variant>өкпеісігі

- <variant>тынысалу жолдарының өтуінің бұзылуы
- <question>Суғабату белгілері:
- <variant>мойынтамырларының ісінуі
- <variant>бозғылт сүртерітүсі
- <variant>жарыққа әсер бермейтін кең қарашық
- <variant>ұйқы артериясында тамыр соғуының болмауы
- <variant>ауыздың бұрыштарында жиі құрғақ, орамалмен оңай алынатын көбік
- <question>Синкопальды суғабату нәтижесінде пайда болады:
- <variant>эмоционалдық стресс
- <variant>дауыс саңылауының спазмы
- <variant>өкпеге судың көп мөлшерде түсуі
- <variant>өміргес әйкескелмейтін жарақаттар
- <variant>жүректөқтауы
- <question>Странгуляциялық асфиксия кезінде ең қауіпті жағдайды тудырады, егер:
- <variant>зардап шегушінің денесі менаяқтарында тірек болмаса
- <variant>түйіналдыңғы жағында орналасқан болса
- <variant>жіпкөмейдің астына салынған болса
- <variant>жіптің өзінен-өзі тартылуы болмаса
- <variant>асылғанға дейін зардап шегуші есірткі қабылдаған болса
- <question>Странгуляциялық асфиксияға жатады:
- <variant>жіппен қысылу
- <variant>кеуде меніштің қысылуы
- <variant>тұйық кеңістік те тыныс алудың болмауы
- <variant>тыныс жолдарына бөгде денелердің түсуі
- <variant>тілдің артқа кетіп қалуы
- <question>Асфиксия процесінің екінші (II) сатысы сипатталады:
- <variant>экспираторлық кентігумен
- <variant>сиректерентініспен
- <variant>тыныс болмауымен
- <variant>инспираторлық кентігумен
- <variant>қалыпты тынысалумен
- <question>Жылусоққысыналған кезде:
- <variant>зардап шегушінің салқын жерге апарыңыз
- <variant>жылытөсенішпен жабыңыз
- <variant>суық суғабатырыңыз
- <variant>зардап шегушінің ес-түссіз күйінде суішкізуге тырысу
- <variant>суық суберіңіз
- <question>Жылусоққысының жеңіл түрінің белгілері:
- <variant>басауруы, жүрекайнуы, тахикардия
- <variant>бірден адинамия, жүрекайнуымен құсумен басауруы, естентану <variant> адинамия, басауруы, жүрекайнуы
- <variant>сананың шатасуы, жүрекайнуы, құрысулар
- <variant>басауруы, жүрекайнуы, құрысулар
- <question>Ағзаның жалпы қызып кетуінен туындаған және сыртқы жылу факторларының әсерінен пайда болған ағзадағы күйі-бұл:
- <variant>жылусоққы
- <variant>күннің қызып кетуі
- <variant>асфиксия

- <variant>гипотермия
- <variant>жылужайсыздығы
- <question>Қызыпкетукезіндешұғылкөмеккөрсетуде ... жолбермеу керек.
- <variant>бірденсалқындатуға
- <variant>жылдамқозғалыстарға
- <variant>сананыңжоғалуы
- <variant>қанқысымыныңжоғарылауына
- <variant>коллапсқа
- <question>Жылусоққысыкезіндесалқындатылғанзаттардықояды:
- <variant>қолтықастыаймағына
- <variant>ішке
- <variant>белге
- <variant>алақандарментабанға
- <variant>бұғанаастыаймаққа
- <question>Адамдыжылусоққысынанкүтқаруүшінқажет:
- <variant>салқынжергенемесекөлеңкегеапару
- <variant>аяққажылыванналарынжасау
- <variant>ішкесуыққою
- <variant>зәрайдағышдәрініберу
- <variant>ыстықсұйықтықішкізу
- <question>Күнсоққысыныңбелгілеріне ... жатпайды.
- <variant>жеделжүрекаурусыну
- <variant>бетқызаруы
- <variant>ауырбасаурулары
- <variant>күсу, жүрекайнуы
- <variant>құрысулар
- <question>... кезіндежылусоққысыпайдаболады.
- <variant>Ағзадағыжылуалмасуыныңбұзылуы
- <variant>ыстықзатқасоғылған
- <variant>химиялықзатпенулану
- <variant>ашықоттыңадамғаәсері
- <variant>ұлыжәндіктершағу
- <question>Егержылусоққысынанзардапшеккенадәмесінентаныпқалса, тезіс-қимылжасауқажет:
- <variant>мүсәтірспиртіниіскетіңіз
- <variant>беттеншапалақтаңыз
- <variant>жүрекмассажынжасаңыз
- <variant>басынадымқылсүлгіқойыңыз
- <variant>тікқалыптакөтеріптұрыңыз
- <question>Үсікшалғанкездеісіну, цианоз, ашықтүстісұйықтықпенкөпіршіктердіңболуы ... дәрежеліүсіккетән.
- <variant>екінші
- <variant>бірінші
- <variant>үшінші
- <variant>төртінші
- <variant>біріншіжәнетөртінші
- <question>Ағзаныңсалқындауынаықпалететінбелгілердікөрсетіңіз:
- <variant>дымқылкиімжәнеаяқкиім

<variant>ауаның төменылғалдылық

<variant>жаманкөңіл-күй

<variant>жоғарыауатемпературасыжәнеқаттыжел

<variant>күнніңыстықтығы

<question>Қансұйықтығыментолғанпайдаболғанкөпіршік,
олардыңайналасындақабынубайқалса, үсікшалудың ... дәрежесінетән.

<variant>үшінші

<variant>бірінші

<variant>екінші

<variant>төртінші

<variant>бесінші

<question>Еңжиісуыққаушырайды:

<variant>аяқ-қол

<variant>кеуде

<variant>бет

<variant>іш

<variant>бөксе

<question>...

градустемператураданартықболмауқажетүсіктензардапшеккен адамдыжылыту үшін ваннад асу.

<variant>40

<variant>30

<variant>60

<variant>20

<variant>10

<question>Үсіккешалдығуғабейімкелетіндер:

<variant>маскүйіндегі адамдар

<variant>жасөспірімдер

<variant>жүрек-қан тамырлары аурулары бар адамдар

<variant>диабет пен ауыратын науқастар

<variant>туберкулез бен ауыратын науқастар

<question>Үсіктен кейінгі кешасқынулардың ішінде ең көп кездесетіні: <variant>артрит

<variant>сепсис

<variant>остеомиелит

<variant>лимфаденит

<variant>флегмона

<question>Суықтың жітізақымдануы - бұл:

<variant>30° төмен температурада үсікшалу

<variant>жарақат салдарынан аяқ-қолдың толықзақымдануы

<variant>синустықтахикардия

<variant>көрүмүшесініңзақымдануы

<variant>температураныңкөтерілуі

<question>Нөлге жақын температурадасалқындауға айтылғандардың бәріықпалетеді,
біреуінен басқасы:

<variant>қоршаған ортаылғалдылығы

<variant>зардапшегушініңжасы

<variant>масболу

<variant>нашаркиім (жеңіл, қорғанысетпейтін)

- <variant>жалпыжәнежергіліктіқарсылықтың төмендеуі
- <question>Үсікшалукезіндегіконсервативтіемніңбіреуіненбасқаміндеттерітүрде ... калыпқакелтіреді.
- <variant>терітыртықтарын
- <variant>қанайналымын
- <variant>шокжәнеинтоксикацияменкүресті
- <variant>инфекцияныңалдыналуын
- <variant>тіндердіңтемпературасын
- <question>Флегмонадиагнозынүсіккезіндетолыққойғаннансоң ... қажет. <variant>отажасау
- <variant>иммобилизацияменшектеу
- <variant>пункция жасау
- <variant>консервативтіантибактериалдыемжүргізу
- <variant>новокаиинблокадасынжасау
- <question>ҚалаларменіріауданорталықтарындағыЖШМКқосалқыстанциясыкөлікқолжеті мділігі ... уақытынесептейотырыпұйымдастырылады.
- <variant>15 минут
- <variant>40 минут
- <variant>5 минут
- <variant>2 минут
- <variant>50 минут
- <question>Артериялықгипертониядепатайдыегерқанқысымытұрақтыжоғарылауы ... болғанжағдайда.
- <variant>140/90 мм.сын. б.
- <variant>120/80 мм.сын. б.
- <variant>160/95 мм.сын.б.
- <variant>170/100 мм.сын.б.
- <variant>200/120 мм.сын. б.
- <question>Жеделбронхитдамуыныңнегізгісебебі:
- <variant>жедел респираторлы вирусты инфекция
- <variant>алкоголизм
- <variant>темекішегу
- <variant>суықтию
- <variant>өкпеденқанкету
- <question>Жеделбронхиткезіндежөтелбайқалады:
- <variant>шырыштықақырықпен
- <variant>қызғылткөбіктіқақырықпен
- <variant>тотбасқанқақырықпен
- <variant>шынытәріздіқақырықпен
- <variant>шырышты-іріңдіқақырықпен
- <question>Қанжоғалтукөлемінде 3 литрқанжоғалтумөлшерінесәйкескеледі:
- <variant>ауыр дәрежелі
- <variant>орташадәрежесі
- <variant>көлемді дәрежесі
- <variant>жеңіл дәрежелі
- <variant>еңтөменгі дәрежесі
- <question>Бірнешесолжакқабырғасынуыбарнауқастытасымалдаужүзегеасырылады:
- <variant>жартылай отырған қалыпта жаймамен қатты байлау арқылы

- <variant>ішінқаттыбайлаумен
- <variant>оңжаққырымен, жайманытығызтаңумен
- <variant>арқасыменжатқызыптығызорауарқылы
- <variant>солжаққырымен
- <question>Көмейстенозыныңдәрежесінанықтаукезіндемыналардыескерукажет:
- <variant>тынысжетіспеушілігін
- <variant>өкпедегі ылғалдысырылдарды
- <variant>жүректіңдаукезіндесистолалықшуды
- <variant>шулытынысты
- <variant>жүрекжеткіліксіздігін
- <question>Шоктыңнақты белгісінежатады:
- <variant>АҚтөмендеуі
- <variant>сананыңжоғалуы
- <variant>қанкету
- <variant>терініңбозаруы
- <variant>АҚкөтерілуі
- <question>Ішкеенгенжарақат -бұл:
- <variant>терінің, теріастымайқабатының,
- кұрсаққабырғасыменкұрсаққуысыбұлшықеттерініңзақымдануы
- <variant>теріментеріастышелініңзақымдануы
- <variant>теріментеріастымайқабатыныңменқантамырларыныңзақымдануы
- <variant>терінің,
- теріастымайқабатыныңжәнекұрсаққабырғасыбұлшықеттерініңзақымдануы
- <variant>терініңзақымдануы
- <question>Жеделлаппендициткезіндегінегізгісимптом:
- <variant>оңжақмықинаймағындағыауырсыну
- <variant>газдарменнәжістің болмауы
- <variant>тахикардия, қанқысымыныңтөмендеуі
- <variant>температураныңкөтерілуі
- <variant>тахикардия, қанқысымыныңкөтерілуі
- <question>Жеделішсиндромыкезінде ... қажет.
- <variant>ішкесуыққою, шұғылауруханағажатқызу
- <variant>ауырсынудыбасатындәрініенгізу
- <variant>асқазандышаю
- <variant>тазартуклизмасынжасау
- <variant>есірткіанальгетиктеренгізу
- <question>Комажағдайындабассүйекшілікқысымныңжиісебебіболыптабылады:
- <variant>миісінуі
- <variant>бассүйек-мижарақаты
- <variant>басмиісіктері
- <variant>жеделтынысжетіспеушілігі
- <variant>интоксикация
- <question>Естентанукезіндекөмеккөрсетукезінде наукасты ... қалпындажатқызу керек:
- <variant>аяқтарыкөтерілгенкөлденең
- <variant>аяғыбастантөмен
- <variant>жартылайотыру
- <variant>тік
- <variant>көлденең

<question>Қаттыбасауруы, жүрекайну, құсу, көзалдында "шыбындар", қарқындытамырсоғысыбайқалады:

<variant>гипертониялықкризкезінде

<variant>естентануда

<variant>коллапста

<variant>стенокардияда

<variant>желелпанкреатитте

<question>Гипертониялықкризаясынданауқастатұншығужәнекөпкөбіктіқызғылтқақырықб өлінупайдаболды-бұл:

<variant>өкпеісігі

<variant>крупоздыпневмония

<variant>өкпеденқанкету

<variant>өкпеартериясыныңтромбоэмболиясы

<variant>гемоторакс

<question>Қабырғасыынғанзардапшегушінітасымалдаукезіндегіеңорындықалыпболыпта былады:

<variant>жартылайотыру

<variant>бас жағы жоғары

<variant>ішімен жатқызған қалыпта

<variant>арқасыменжатқызыптасымалдау

<variant>бақақалпындатасымалдау

<question>35 жастағынауқасқаттыбасауруы, басыныңайналуы, жүрекайнуынабайланыстыжелелжәрдемшақырды. Науқасөзінеорынтабаалмайды, беймазданып, тынышқалпынсақтайалмауда. Олбұрынбасауруыболғанын, бірақтыныштандыратындәріқабылдағаннанкейінауырғанықойтынынайтты. Медициналықкөмеккежүгінбеген. Олөзінсаудепсанаған.

Тексерукезіндежүрексоғужилігіминутына 98 соққы, қанқысымы 190/120 ммсынб. Желелжәрдембригадасыпациентке ... көмеккөрсетуіқажет.

<variant>үйде

<variant>шұғылауруханағажатқызып

<variant>шұғылтүрдекүндізгіауруханағажатқызып

<variant>отбасылықдәрігердіүйгешақырып

<variant>отбасылықдәрігердіңқабылдауынажіберіп

<question>2 жасарбалладаЖРВИбелгілерібар. Дене температурасы 38,2 0С. Бұрын жоғары температура аясында тырысу реакциялар бірнеше рет байқалған. Балаға тырысу реакцияның дамуын болдырмау үшін қандай препараттарды енгізу керек?

<variant>ыстықты түсіретін

<variant>тырысуға қарсы

<variant>вирусқа қарсы

<variant>интоксикацияға қарсы

<variant>седативті дәрілер

<question>40 жастағы ер адамды көршісі үйінің ауласында үсік шалу белгілері бар адам тапты. Қала маңында тұрады. Ауа райының қолайсыздығына байланысты желел жәрдем бригадасы қоңырау түскен сәттен бастап 1,5 сағаттан кейін ғана келе алады. Тексеру кезінде аяқ-қолдардағы ауырсыну анықталды. Үсік шалғаннан кейін ... дәрежесі мен үсік шалу көлемін анықтауға болады.

<variant>бірінші тәуліктің соңына қарай

<variant>6 сағаттан кейін

<variant>12 сағаттан кейін

<variant>18 сағаттан кейін

<variant>3 тәуліктің соңына қарай

<question>Жарақаттан кейін 5 күннен кейін пайда болатын қан кету деп аталады:

<variant>екіншілік кеш

<variant>екіншілік ерте

<variant>бастапқы

<variant>жасырын

<variant>бастапқы кеш

<question>Кеш екіншілік қан кетудің себептері болуы мүмкін:

<variant>тромбтың іріңді таралуы

<variant>қан тамырларының жарақаты

<variant>артериялық қысымның жоғарылауы

<variant>лигатураның тайып кетуі

<variant>дене температурасының жоғарылауы

<question>Жарақаттан кейінгі алғашқы 2 күнде пайда болатын қан кету деп аталады:

<variant>екіншілік ерте

<variant>екіншілік кеш

<variant>бастапқы

<variant>жасырын

<variant>бастапқы кеш

<question>Жарақат алу кезінде пайда болатын қан кету деп аталады:

<variant>бастапқы

<variant>жасырын

<variant>екіншілік ерте

<variant>екіншілік кеш

<variant>бастапқы кеш

<question>Жаңа туған нәрестелердегі жүрекке массаж жасау кезінде төстің басу тереңдігі:

<variant>1-2 см

<variant>2-3 см.

<variant>төстен омыртқаға дейінгі қашықтықтың үштен бірі

<variant>төстен омыртқаға дейінгі қашықтықтың екіден бір бөлігіне дейін;

<variant>төстен омыртқаға дейінгі қашықтықтың үштен екісі

<question>А есімді науқас ес-түссіз жатыр. Қарау кезінде цианоз, ұйқы артериясында тамыр соғысы жоқ. Науқасқа жүргізу қажет:

<variant>жүрек-өкпе реанимациясын

<variant>зертханалық талдау

<variant>ағзаларға дәрі-дәрмекпен қолдау көрсету

<variant>невропатолог шақыру

<variant>ЭКГ түсіру

<question>12 жастағы қыз 15 минут бойы су астында қалды. Тексеру кезінде өмір белгілері жоқ. Тез арада жүргізу қажет:

<variant>суды шығарып, жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу

<variant>өтіп бара жатқан адамдарды көмекке шақыру

<variant>жан сақтау шаралары жүргізу үшін қызды жақын жердегі ауруханаға тасымалдау

<variant>жүрек-өкпе реанимациясы

<variant>жедел жәрдем шақыру

<question>"ауыздан-ауызға" әдісі нәтижесінің басты<variant> критерийі болып саналады:

<variant>ауаны үрлеу кезінде кеуде қуысының кеңеюі

<variant>тамыр соғысының пайда болуы

<variant>көз қарашығының тарылуы

<variant>қан қысымының көтерілуі

<variant>қан қысымының төмендеуі

<question>Жүрек - өкпе реанимациясынан кейінге фазасында өз бетінше тыныс алу болмаған кезде:

<variant>өкпеге жасанды желдетуді жалғастыру

<variant>бемегритті енгізу

<variant>цититон енгізу

<variant>трахеостомияны қолдану

<variant>лобелинді енгізу

<question>Субфебрильді температура - бұл температураның ... дейінгі көрсеткіші.

<variant>37,2 - 38,0 С

<variant>38,5-39,5 С

<variant>36,5-37,5 С

<variant>39,1 С және одан жоғары

<variant>38,1-39,0 С

<question>Фебрильді температура - бұл температуратемиратураның ... дейінгі көрсеткіші.

<variant>38,1-39,0 С

<variant>37,2 – 38,0 С;

<variant>36,1-37,5 С

<variant>39,5-40,5 С

<variant>40,5-41,5 С

<question>Гипертермиялық температура - бұл температуратемиратураның ... дейінгі көрсеткіші.

<variant>39,1 С және одан жоғары

<variant>37,2 – 38,0 С

<variant>38,5-39,5 С

<variant>36,5-37,5 С

<variant>38,1-39,0 С

<question>Анафилактикалық шокты жіктеуде ағым нұсқасында болмайды:

<variant>бүйректік

<variant>гемодинамикалық

<variant>асфиксиялық

<variant>церебральды

<variant>абдоминалдық

<question>Келесі ауру симптомдық кешенмен сипатталады: жөтелдің кенеттен пайда болуы, дем шығару ауа көлемінің төмендеуі, бронхолиттерге реакцияның болмауы:

<variant>бөгде дене

<variant>бронх демікпесі

<variant>бронхиолит

<variant>пневмония

<variant>бронхит

<question>Миісігі клиникасына тән емес:

<variant>терінің алқызғылт түсі

<variant>үлкен еңбектің ісінуі

<variant>тырысулар

- <variant>басқарылмайтын гипертермия
- <variant>сананың бұзылуы .
- <question>Құсып жатқан пациентті тасымалдау ... қалпында жүргізіледі.
- <variant>арқасымен жатқызып басын жанына қарай бұру
- <variant>арқасымен тіке жатқызу
- <variant>ішімен жатқызу
- <variant>Тренделенбург
- <variant>қатаң отырғызу
- <question>Жеделулану кезінде науқасты науырлық жағдайы ... бағаланады.
- <variant>удың уыттылығымен
- <variant>науқастың жасымен
- <variant>уақыт факторларымен
- <variant>тұрғын үй жағдайларымен
- <variant>жоғарыда айтылғандардан ешқайсысымен
- <question>Ес-түссіз және құсу қауіп бар бассүйек-ми жаракатымен зардап шеккен адамды стационарға тасымалдау тәсілін таңайындаңыз:
- <variant>жанымен жатқызып
- <variant>арқасымен жатқызып
- <variant>бас жағын көтеріп арқасымен жатқызып
- <variant>ішімен жатқызып
- <variant>аяқ жағын көтеріп арқасымен жатқызып
- <question>Табиғи сипаттағы апаттарды жіктеңіз:
- <variant>жер сілкінісі, көшкін, өрт
- <variant>өндірістік авариялар
- <variant>бөгеттің бұзылуы
- <variant>ғимараттарды, құрылыстарды қирату және құлату
- <variant>жарылыстармен жаппай өрттер
- <question>Техногендік сипаттағы апаттарды жіктеңіз:
- <variant>бөгеттің бұзылуы
- <variant>дауыл, жел, торнадо
- <variant>орман өрттері
- <variant>жаппай жұқпалы аурулар
- <variant>жер сілкіністері, сел, көшкіндер
- <question>Алғашқы медициналық көмек көрсетудің неғұрлым оңтайлы мерзімдерін таңдаңыз:
- <variant>жарақат алғаннан кейін 30 минутқа дейін
- <variant>жарақаттан кейін 1 сағат
- <variant>зақымдалғаннан кейін алғашқы 4-6 сағат
- <variant>2 тәуліктен кешіктірмей
- <variant>3 тәуліктен кешіктірмей
- <question>Төтенше жағдай кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде зардап шеккендерге шұғыл медициналық көмек көрсетудің қажеттілігі туралы қорытынды жасаңыз:
- <variant>жүкті әйелдер, балалар
- <variant>қарттар
- <variant>ерлер
- <variant>жасөспірімдер
- <variant>әйелдер
- <question>57 жастағы науқасерадам тексеру кезінде кенеттен есінен танып қалды, қысқа мерзімді тоник-клоникалық құрысулар байқалды,

теріжабындарыныңцианозыпайдаболды.

Диагноздынақтылауүшіннауқасдереужүргізілуікерек:

<variant>ұйқыартериясындағытамырсоғысынананықтау

<variant>қанқысымынөлшеу

<variant>жүрекаускультациясынжүргізу

<variant>ЭКГтүсіру

<variant>көзқарашығыныңкөлемінжәнеолардыңжарыққареакциясынананықтау

<question>НауқасК., 45 жаста, мектепмұғалімі, төбе-шүйдеаймағындабасауруы,

сұқпалыжүрекауруы, ұйқысыныңбұзылуынашағымданады. 2 жылбойыауырады.

Аурудыпсихоэмоционалдыкүйзеліспенбайланыстырады. Жағдайықанағаттанарлық.

Теріқалыптытүсті. Пульс 90 1 минутта. АҚ-180/100

ммсын.бағ.Төмендекөрсетілгендерденеңқтималдиагноздытаңдаңыз:

<variant>артериялықгипертензия

<variant>жүректіңишемиялықауруы: үдемелістенокардия

<variant>миокардит

<variant>созылмалыпиелонефрит, симптоматикалықгипертония

<variant>гипертония

<question>Науқастажөтелкезіндеқызылтүстіқақырықтыңпайдаболуы ... көрсетеді.

<variant>өкпеденқанкетуді

<variant>өкпеісігін

<variant>асқазаннанқанкетуді

<variant>өкпеобырын

<variant>бронхоэктатикалықауруды

<question>Тамақтанукезіндепайдаболғанқұрғақ, ауыржөтел, инспираторлыентігу,

өкпетүбірініңаймағында, оңжағындаөкпелікдыбыстыңқысқаруы,

солжердетынысалудыңәлсіреуітән:

<variant>бронхтабөгдедененіңболуына

<variant>жітіпневмонияға

<variant>обструктивтібронхитке

<variant>муковисцидозға

<variant>трахеоларингитке

<question>Сыртқыфакторлардыңәсерінентуындағанкомажағдайынажатады:

<variant>травматикалықкома

<variant>эпилептикалықкома

<variant>бауырлықкомасы

<variant>алкогольдікома

<variant>диабеттіккома

<question>Тазалауклизмасынақарсыкөрсеткіш:

<variant>асқазан-ішектенқанкету

<variant>ішқату

<variant>метеоризм

<variant>тікішектіңсозылмалыаурулары

<variant>егдежас

<question>Сифондықлизмажасауғақарсыкөрсеткіш:

<variant>асқорытумүшелерінежасалғаноперацияданкейінгі алғашқыкүндер

<variant>тазалауклизмасынаннәтижеболмағанда

<variant>ішеккеоперацияжасауүшіннауқастыдайындаукезінде

<variant>ішекөтімсіздігінекүмәнданғанда

<variant>ішеккетоксиндердің, кілегейжәнеулардыңжиналуыкезінде

<question>Тазалауклизмасынжасаудақарсыкөрсеткіш:

<variant>науқастыңжасы

<variant>асқорытумүшелерінежасалғаноперацияданкейінгі алғашқыкүндер

<variant>геморройданқанағу, тоқ ішекті эндоскопиялықзерттеугедайындау

<variant>асқазан –ішектенқанкету

<variant>коллапс

<question>Тазалауклизмасыныңкөрсеткіштері:

<variant>ішқату, операцияғадайындау, ішекөтімсіздігі

<variant>босануғадайындау, асқазан-ішектенқанкету, ішқату

<variant>геморройданқанағу, тоқ ішекті эндоскопиялықзерттеугедайындау

<variant>дәрі, коректендіружәнетамшылықлизмасыныңалдында, босануға,

абортқадайындау

<variant>асқорытумүшелерінежасалғаноперацияданкейінгі алғашқыкүндері, ішқату

<question>Тазалауклизмасынересекадамғақоюүшін ... литрсукерек.

<variant>1,5 – 2,0

<variant>0,5

<variant>1,5

<variant>2,5

<variant>3,5

<question>Тікішеккетазалауклизмасынқоюдаұштықтыдұрысбағыттаймыз:

<variant>алғашкіндіккеқарай 3 – 4 см, кейінқұйымшаққақарай 8–10 см

<variant>алғашкіндіккеқарай 8 – 10 см, кейінқұйымшаққақарай 3 – 4 см

<variant>алғашқұйымшаққақарай 8 – 10 см, кейінкіндіккеқарай 3 – 4 см

<variant>алғашқұйымшаққақарай 5 – 6 см, кейінкіндіккеқарай 10 см

<variant>алғашкіндіккеқарай 10 см, кейінқұйымшаққақарай 15 см

<question>Майлықлизмақоюғаеңқолайлыуақыт:

<variant>кешке

<variant>күндіз

<variant>түнде

<variant>азанда, ашқарынға

<variant>түскіастанкейін

<question>Гипертониялықлизмақоюғақөрсеткіш:

<variant>тазалауклизмасынаннәтижеболмағанда

<variant>түрліісіктер

<variant>ішектенулызаттардышығару

<variant>ішектіңтүйіліпауырсынуы

<variant>ішқату

<question>Гипертониялықлизмақоюғақарсыкөрсеткіш:

<variant>ішектегіойықжаралар,тоқішектіңтөменгібөлігіндегіжітіқабынупроцестері

<variant>атониялықішқату, спастикалықішқату, операцияданкейінгікезең

<variant>операцияданкейінгікезең, аналдытесікжарықтары

<variant>атониялықішқату, операцияданкейінгікезең

<variant>түрліісіктер

<question>Майлықлизмаданкейінгідефекация ... сағаттанкейінболады.

<variant>10 – 12

<variant>1

<variant>3 – 5

<variant>10 – 15

<variant>24

<question>Майлықлизмақоюдыңмақсаты:

<variant>газбеннәжістішығару

<variant>ішекперистальтикасынәлсіретіп, жұмсартуәсеріншақыру

<variant>нәжістің, газдыңішектіңжоғарғыбөліктеріненшығуынақолжеткізу

<variant>тазалауқлизмасынәтижесізболғанда, нәжістіжәнегаздышығару

<variant>нәжістідырату

<question>Гипертониялыққлизмақоюдыңмақсаты:

<variant>ішекперистальтикасынәлсіретіп, жұмсартуәсеріншақыру

<variant>нәжістің, газдыңшығуынақолжеткізу

<variant>газбеннәжістіішектіңжоғарғыбөліктеріненшығуынақолжеткізу

<variant>тазалауқлизмасынәтижесізболғанда, нәжістіжәнегаздышығару

<variant>нәжістідырату

<question>Гипертониялыққлизмажасауүшіннауқастысолбүйіріменжатқызуғамүмкіндікбол
маса, онда ... жатқызу керек.

<variant>арқасымен

<variant>оңбүйірімен

<variant>ішімен

<variant>Симсқалпымен

<variant>Фаулерқалпымен

Құрастырған:

кафедра ассистенті Сайтмуратов Х.А.

хаттама № 11 « 18 » 06 2024ж.

Кафедра меңгерушісі, м.ғ.к., доцент



Сейдахметова А.А.