

ОНТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044-67/11	
Бақылау өлшеу құралдары		

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы»
АҚ жанындағы медицина колледжі

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пән: «Ішкі аурулар пропедевтикасы»
 Мамандығы: 09120100 - Емдеу ісі
 Біліктілігі: 4S09120101 – Фельдшер

Курс: 2/3

Семестр: 3/5

Қорытынды бақылау түрі: Емтихан

Жалпы еңбек сыйымдылығы сағат/кредиттер KZ: 6 /144

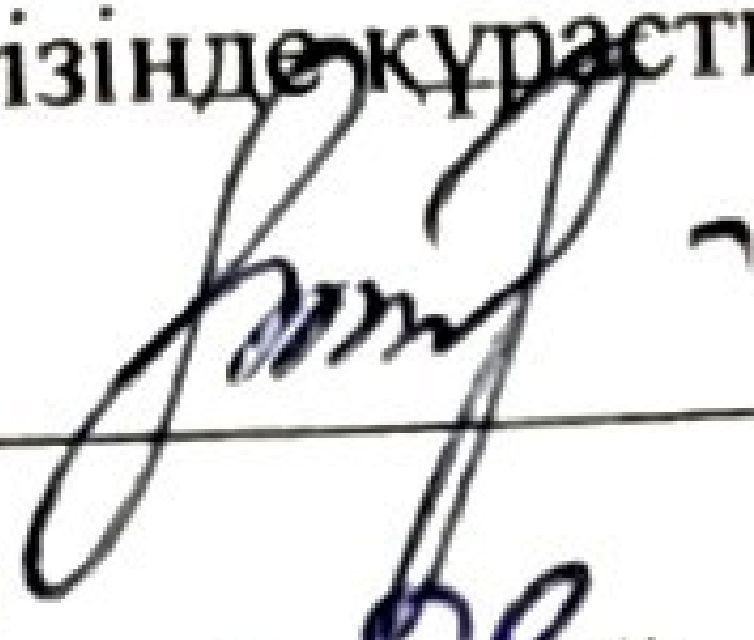
Аудиториялық сабақ: 36

Симуляция

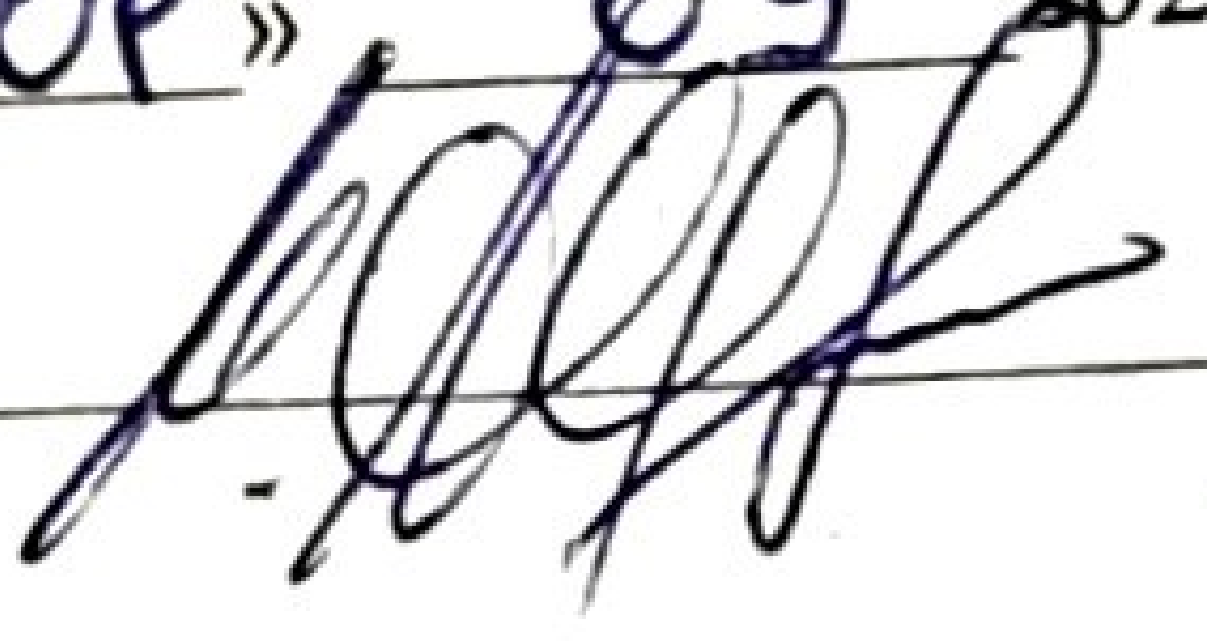
Шымкент 2023 ж.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Клиникалық пәндер» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары			044-67/11

Бақылау өлшеу құралдары «Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәнінің жұмыс бағдарламасы
 (силлабусты) негізінде құрастырылды.

Құрастырушы:  Күлтаева А. Ә.

Хаттама № 1 «09» 09 2023 ж.

Кафедра меңгерушісі:  Махмут А. Ә.

8.1. Пән/модуль бойынша тесттер

Аралық бақылау 1

1. Науқасты тексеруді бастаған кезде студент... керек.

- A) Өзіңізді таныстырып, тексеру алдында науқастың оны жүргізуге ауызша келісімін алу
- B) Ешқандай эмоцияны білдірмей тексеруді жылдам жалғастыруы
- C) Сенімсіздік тудырмас үшін студент екенін жасырып, қарауды жүргізуі
- D) Өзін таныстыру, науқасты толық шешіндіру
- E) Науқасты тексеру үшін дәлізге шығуын сұрау

2. Эпикриз-бұл:

- A) Клиникалық диагнозды, ауру ағымының ерекшеліктерін, емдеу нәтижелерін қамтитын ауру тарихының соңғы қорытындысы
- B) Науқастың объективті жағдайын сипаттау алдындағы ауру тарихының бөлігі
- C) Төлқұжат деректері
- D) Мүгедектікті тіркеу үшін МӘСК-ке жолдама
- E) Қорытынды диагноз

3. Семнология – бұл:

- A) Симптомдарды, олардың даму механизмдерін және диагностикалық маңызын зерттейтін ғылым
- B) Пропедевтиканың синонимі
- C) Диагнозды тұжырымдау ережелері туралы ілім
- D) Терапияға кіріспе
- E) Нозологиялық бірліктер туралы ілім

4. Нозологиялық бірлік - бұл:

- A) Өзіндік этиологиясы, патогенезі, клиникалық - анатомиялық көрінісі, терапияға стандартты жауабы бар нақты ауру
- B) Синдром
- C) Аурудың элементарлы симптомы
- D) Симптомдар кешенінің компоненті
- E) Науқастың негізгі және қатар жүретін ауруларын қамтитын толық диагноз

5. Негізгі шағымдарға мыналар жатады:

- A) Науқастың ең үлкен субъективті маңызы бар шағымдары
- B) Ең үлкен диагностикалық мәні бар 1-2 шағым
- C) Науқаста нақты болған барлық шағымдар, соның ішінде аталмағандар да
- D) Тыныс алу және жүрек-тамыр жүйесіне тән шағымдар
- E) Қосымша сұрау арқылы анықталған шағымдар

6. Эпидемиологиялық тарихқа мыналар кіреді:

- A) Науқастың өмір тарихы
- B) Оқиғалар тарихы
- C) Қосымша сұрау
- D) Науқас туралы жалпы ақпарат (төлқұжат деректері)

ONTUSTIK KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
044-67/11		

Е) Жалпы тексеру

7. Клиникалық аурухана деп ... аталуы мүмкін.

А) Клиникалық кафедралар орналасқан аурухана

В) Облыстық аурухана

С) Өзінің арсеналында зертханалық аспаптық диагностика үшін заманауи жабдықтармен және ғылыми дәрежесі бар жоғары білікті мамандармен жабдықталған аурухана

Д) Кез келген аурухана

Е) Тәулік бойы болу үшін стационары бар аурухана

8. 41°C-тан жоғары дене температурасы ... деп аталады:

А) Гиперпиретикалық

В) Орташа жоғары

С) Жоғары

Д) Тым жоғары

Е) Субфебрильді

9. Ауру симптомдарының пайда болу реттілігін анықтауға ... жатады.

А) Ауру анамнезі

В) Шағымдар

С) Өмір анамнезі

Д) Жалпы мәліметтер

Е) Қосымша сұрау

10. Қосымша сұрауға жатады:

А) Негізгі шағымдарға қосымша шағымдар

В) Қазіргі аурудың даму тарихы

С) Өмір тарихы

Д) Төлқұжат деректері

Е) Зиянды әдеттегі интоксикациялар

11. Науқасты жалпы тексеру ... басталады:

А) Жалпы қараудан

В) "Сыртынан ішке" зерттеуден

С) Дене бөліктері бойынша тексеруден

Д) Тірек-қимыл жүйесін зерттеуден

Е) Теріні және оның туындыларын зерттеуден

12. Ступорлық күйге тән:

А) Науқастың қоршаған ортада нашар бағдарлануы, сұрақтарға кешігіп жауап беруі

В) Сыртқы ынталандыруларға реакцияның толық болмауы

С) Рефлекстердің болмауы және өмірлік функциялардың бұзылуы

Д) Еріксіз зәр шығару, дефекация, тілді тістеуі

Е) Науқас қатты дауыстан немесе сілкуден қысқа уақытқа шығатын ұйқы

13. Гиперстениялық типтегі конституцияда:

А) Кеуде қысқа, кең

B) Өкпе ұзартылған, диафрагма төмен орналасқан

C) Аяқтар салыстырмалы түрде ұзын

D) Салыстырмалы түрде кішкентай жүрек және паренхималық органдар

E) Ішектері қысқа, брыжейка ұзын

14. Науқаста іштің артындағы қарқынды ауырсыну, енгігу; сана айқын, терісі бозарған,

ТАЖ 26 саг/миц. ЭКГ-да сол жак карыншаның алдыңғы қабырғасының инфаркт белгілері.

Науқастың жалпы жағдайы:

A) Орташа ауырлықта

B) Қанағаттанарлық

C) Жаксы

D) Жағдайы ауыр

E) Өте ауыр

15. Кеуде қуысын пальпациялау міндеттерінің бірі:

A) Серпімділікті анықтау

B) Симметрияны анықтау

C) Тыныс алу параметрлерін анықтау

D) Оның тыныс алу қозғалғыштығын анықтау

E) Тыныс алу түрін анықтау

16. Өтімді бронхы бар дауыс треморы күшейеді:

A) Өкпе бөлігінің қабыну тығыздығында

B) Пневмоторакста

C) Гидроторакста

D) Обтурациялық ателектазда

E) Өкпе эмфиземасында

17. Дені сау адамның өкпе үстіндегі салыстырмалы перкуссиясы ... дыбысты анықтайды.

A) Айқын өкпелік

B) Тимпаникалық

C) Күңгірттік

D) Қораптық

E) Өкпенің бітелуі

18. Лимфа түйіндері пальпацияланады:

A) Қолтық астында

B) Бұғана астында

C) Бұғана үстінде

D) Шынтақта

E) Тізе астында

19. Тәуліктік тербелісі $T^{\circ} 1^{\circ}\text{C}$ -тан жоғары және таңертеңгі минимумы 37°C -тан жоғары

қызба ... деп аталады.

A) Босаңсытатын

B) Тұрақты

С) Үзік-үзік

Д) Сарқылу

Е) Бұрмаланған

20. Құрамы ірің бар пальпацияланатын бастапқы тері элементтеріне мыналар жатады:

А) Пустула

В) Розеола

С) Папула

Д) Телеангиоэктаз

Е) Блистер

21. Әлсіз үстірт және терең тыныс алу кезеңдерінің ауысуымен толқын тәрізді сипатқа ие тыныс алу ... деп аталады.

А) Грок тынысы

В) Чейн-Стокс тынысы

С) Куссмауль тынысы

Д) Биот тынысы

Е) Айқын өкпелік

22. Өкпенің ошақты тығыздалу проекциясындағы перкуторлық дыбыстың сипаты:

А) Бұлыңғыр

В) Өкпелік

С) Қораптық

Д) Тимпаникалық

Е) Үңгірттік

23. Кеуделенген иық пышақтары бар, күрт ұзартылған, жалпақ кеуде қуысы - және бұғанаастылық шұңқыр ... деп аталады.

А) Паралитикалық

В) Эмфизематоздық

С) Кифосколиотикалық

Д) Рахиттік

Е) Серпімділік

24. Кеуде қуысының алдыңғы және бүйірлік бағытта қысылуы кезінде... деп аталады.

А) Серпімділік

В) Аурулық

С) Симметриялық

Д) Дауыстық діріл

Е) Рахиттік

25. Біркелкі терең, сирек, шулы тыныс ... деп аталады:

А) Куссмауль тынысы

В) Чейн-Стокс тынысы

С) Грок тынысы

Д) Биот тынысы

Е) Айқын өкпелік

Аралық бақылау 2

1. Омыртқа жотасының артқа қарай томпайып қисаюы ... деп аталады.

A) Кифоз

B) Лордоз

C) Сколиоз

D) Кифосколиоз

E) Кифоз және лордоз

2. Омыртқа жотасының бір бүйірге қарай қисаюы ... деп аталады.

A) Сколиоз

B) Кифоз және лордоз

C) Кифоз

D) Лордоз

E) Кифосколиоз

3. Омыртқа жотасының алға қарай қисаюы ... деп аталады.

A) Лордоз

B) Сколиоз

C) Кифоз

D) Кифоз және лордоз

E) Кифосколиоз

4. Өкпе тінінің ауалылығы өсу синдромына тән перкуторлы дыбыс:

A) Қорапты

B) Тимпаникалық

C) Ашық өкпелік

D) Тұйық

E) Тұйықталған - тимпаникалық

5. Сұйыққа (ірін, қан) толған өкпе қуысы үстінен анықталатын перкуторлы дыбыс:

A) Тұйықталған - тимпаникалық

B) Тынық

C) Тимпаникалық

D) Қорапты

E) Ашық өкпелік

6. Плевра жапырақшалары жабысқан жағдайда өкпе жиектерінің қозғалғыштығы ...

A) Кемиді

B) Өзгермейді

C) Өседі

D) Қалыпты деңгейде сақталады

E) Іштен дем шығарғанда өседі

7. Балалардан өкпе үстінен естілетін тыныс:

A) Пуэрилды

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044-67/11
Бақылау өлшеу құралдары		

- B) Везикулярлы
- C) Бронхиалды
- D) Әлсіреген везикулярлы
- E) Күшейген везикулярлы

8. Дені сау адамдарда өкпе үстінен естілетін тынысшуы:

- A) Везикулярлы
- B) Бронхиалды
- C) Пуэрилды
- D) Аралас

E) Амфоралы

9. Көмей, кеңірдек үстінен естілетін тынысшуы:

- A) Бронхиалды
- B) Аралас
- C) Везикулярлы
- D) Қатқыл
- E) Әлсіреген везикулярлы

10. Асқазанның моторлы қызметін ең дұрыс көрсететін әдіс:

- A) Электрогастрография
- B) Рентгенография
- C) Рентгеноскопия
- D) Фиброгастроскопия
- E) PH-метрия

11. Асқазан шырышты қабаты жағдайын ең дұрыс анықтайтын әдіс:

- A) фиброгастроскопия
- B) рентгенография
- C) электрогастрография
- D) рентгеноскопия
- E) PH-метрия

12. Асқазандағы «ойық симптомын» не «толу ақауын» ең дұрыс көрсететін тексеру әдісі:

- A) электрогастрография
- B) рентгеноскопия
- C) рентгенография
- D) фиброгастроскопия
- E) PH-метрия

13. ... тексеру әдісінің нысаналы биопсия өткізуге мүмкіндігі бар.

- A) Фиброгастроскопия
- B) Рентгенография
- C) Электрогастрография
- D) Рентгеноскопия
- E) PH-метрия

14. Ішек ауруының ерекшелігі:

- A) ас ішкен соң 4 – 6 сағаттан соң пайда болады
- B) ас ішкен соң 4-6 минуттан соң пайда болады
- C) көбіне үлкен дәрет не іштен жел шығумен байланысты
- D) ас қабылдаумен байланысты емес
- E) аш қарында пайда болады

15. Ішек ауруының басты механизмі:

- A) ішектегі дискинезиялық бұзылыстар
- B) ішек қабырғалары керілуі
- C) ішек бұлшық еттерінің түйіле жиырылуы
- D) нерв талшықтары тітіркенуі
- E) ұзаққа созылған іштің қатуы

16. Тенезм дегеніміз ...

- A) дефекация немесе зәр шығарудағы жалған ауырсыну
- B) іштің ұстамасы тәрізді ауыруы, жел шығуы
- C) ішектің түйіліп ауыруы, іштің қатуы
- D) іштің ауыруы, жиі – жиі іштің өтуі
- E) ұзаққа созылған іштің қатуы

17. Пилоростенозда /сүзгінің тарылуында/ іш қатудың механизмі басым...кезінде

- A) ішек перистальтикасының жетіспеушілігі
- B) ішектегі масса көлемі жетіспеу
- C) гаустрлар күшеюі, простагландин, ішек гормондары түзелуінің тежелуі
- D) ішектегі масса көлемінің кобеюі
- E) механикалық қысым

18. Созылмалы іш қатудың механизмі ... энтероколитке байланысты

- A) гаустрлар күшеюі, простагландин, ішек гормондары түзелуінің тежелуі
- B) ішектегі масса көлемі жетіспеуі
- C) механикалық бөгет болуы
- D) ішектегі масса көлемі кобеюі
- E) ішек функциясының бұзылуы

19. Аш ішектен қан кеткенде үлкен дәреттің сипаты:

- A) дәрет қоймалжың, қара түстес
- B) дәрет қалыптасқанда, бетінде алқызыл қан болады
- C) дәрет сұйық, қоңыр түстес қан аралас
- D) дәрет қою, қоңыр түстес қан аралас
- E) дәрет сұйық, сары түстес қан аралас

20. Тік ішектен қан кеткендегі үлкен дәреттің сипаты:

- A) дәрет қалыптасқанда, бетінде алқызыл қан болады
- B) дәрет қоймалжың, қара түстес
- C) дәрет сұйық, қоңыр түстес қан аралас

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044-67/11
Бақылау өлшеу құралдары		

D) дәрет қою, қоңыр түстес қан аралас

E) дәрет сұйық, сары түстес қан аралас

21. Бауыр патологияларында эстрогендердің жеткілікті ыдырамауымен түсіндірілетін өзгерістер:

A) гинекомастия, бауырлық алақандар, тілдің танқурай түстестілігі

B) портальды гипертензия

C) бауыр жетіспеушілігі

D) коллатералдардың айтарлықтай өсуі

E) іштің бетінде «медуза басы» симптомының қалыптасуы

22. Курвуазье симптомының дамуы:

A) жалпы өт өзегі бітелгеннен

B) өт қабы шемінінен

C) өт қабы эмпиемасынан

D) өт қабы рагынан

E) өт қабы қабынғаннан

23. Қан айналымда жүретін билирубин аталуы:

A) тікелей емес, байланыспаған

B) тікелей, байланысқан

C) билирубин глюкуронид

D) стеркобилин

E) уробилин

24. Глюкурон қышқылымен байланысқан билирубин аталуы:

A) тікелей, байланысқан

B) стеркобилин

C) уробилин

D) тікелей емес, байланыспаған

E) билирубин глюкуронид

25. Бүйрек тастарымен асқынатын ауру:

A) бүйрек тас ауруы

B) гломерулонефрит

C) несептардың бұралуы

D) жедел бүйрек жеткіліксіздігі

E) пиелонефрит

8.2. Пән/модуль бойынша тест, емтихан сұрақтары

1. Науқасты тексеруді бастаған кезде студент жасай алу керек?

2. Эпикриз-бұл?

3. Семиология – бұл?

4. Нозологиялық бірлік – бұл?

5. Физикалық зерттеу әдістеріне жатқызуға болмайды?

6. Негізгі шағымдарға мыналар жатады?
7. Эпидемиологиялық тарихқа мыналар кіреді?
8. Клиникалық аурухана деп ... аталуы мүмкін?
9. Жұмыс беруші өз қызметкерінің ауруы туралы ақпарат алуға?
10. Қай симптом патогенді деп аталады?
11. Егер ауру тарихы дұрыс жазылмаса?
12. Қосымша сұрауға жатады?
13. Ауру симптомдарының пайда болу реттілігін анықтауға жатады?
14. Физикалық зерттеу әдістерінің дұрыс реттілігін көрсетіңіз?
15. Инвазивті зерттеу әдістеріне жатады?
16. 41°C-тан жоғары дене температурасы деп аталады?
17. 15 жастан асқан қабілетті пациент?
18. 13 жасар науқас қабылдау бөліміне түнде жеткізіледі. Шұғыл хирургиялық араласуды қажет етеді, науқастың ата-анасы басқа қалада. «Медициналық араласуға келісім беру» 32-бабын бұзбай, кезекші дәрігер?
19. Науқасты жалпы тексеру неден басталады?
20. Ступорлық күйге тән?
21. Гиперстениялық типтегі конституцияда?
22. Науқаста іштің артындағы қарқынды ауырсыну, енгігу; сана айқын, терісі бозарған, ТАЖ 26 сағ/мин. ЭКГ-да сол жақ қарыншаның алдыңғы қабырғасының инфаркт белгілері. Науқастың жалпы жағдайы? •
23. Өмірге қауіп төндірмейтін және негізгі аурумен байланысты емес ауру деп аталады?
24. Ұзақтығы 15-тен 45 күнге дейінгі қызба не деп аталады?
25. Қызба кезеңдерінің фебрильді емес кезеңдерімен алмасып тұратын қызба қалай аталады?
26. Тері бөртпелерінің пальпацияланбайтын элементтеріне не жатады?
27. Диаскопия ажыратуға мүмкіндік береді?
28. Жалпы тексеру кезінде пациентті "сыртынан ішке" зерттеу тексеруден басталады?
29. Сопороз жағдайы үшін тән?
30. Науқас нитроглицерин қабылдау арқылы 1 минут ішінде тоқтатылатын ауыр физикалық күш салудан туындайтын төс сүйегінің артындағы ауырсынуға шағымданады. Ауырсыну сипаты соңғы алты айда өзгермеген. Сана анық, жүрек жұмысының ырғағы тұрақты; жүрек соғу жиілігі, тозақ, chd қалыпты; ісіну жоқ. ЭКГ-да сол жақ қарынша гипертрофиясының белгілері байқалады. Науқастың жалпы жағдайы?
31. Лимфа түйіндері пальпацияланады?
32. Тәуліктік тербелісі $T^{\circ} 1^{\circ}\text{C}$ -тан жоғары және таңертеңгі минимумы 37°C -тан жоғары қызба қалай аталады?
33. Құрамы ірің бар пальпацияланатын бастапқы тері элементтеріне мыналар жатады?
34. Нормостениялық конституцияда?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044-67/11
Бақылау өлшеу құралдары		

35. Тірек-қимыл аппаратының скринингтік зерттеуі өткізіледі?
36. Кеуде қуысын пальпациялау міндеттерінің бірі?
37. Өтімді бронхы бар дауыс треморы күшейеді?
38. Дені сау адамның өкпе үстіндегі салыстырмалы перкуссиясы қандай дыбысты анықтайды?
39. Обтурациялық ателектаз кезіндегі перкуторлық дыбыстың сипаты қандай?
40. Әлсіз үстірт және терең тыныс алу кезеңдерінің ауысуымен толқын тәрізді сипатқа не тыныс алу қалай аталады?
41. Өкпенің ошақты тығыздалу проекциясындағы перкуторлық дыбыстың сипаты?
42. Кеуделенген иық пышақтары бар, күрт ұзартылған, жалпақ кеуде қуысы - және бұғана астылық шұңқыр қалай аталады?
43. Кеуде қуысының алдыңғы және бүйірлік бағытта қысылуы кезінде қалай аталады?
44. Біркелкі терең, сирек, шулы тыныс қалай аталады?
45. Өкпенің салыстырмалы перкуссиясы дегеніміз?
46. Патология болмаған кезде өкпенің төменгі жиегінің ең үлкен тыныс алу қозғалғыштығы анықталады?
47. Сұйықтық проекциясындағы гидроторакс кезіндегі перкуторлық дыбыстың сипаты?
48. Плевра қуысында сұйықтық болған кезде өкпенің шекаралары?
49. Әлсіз перкуссиядағы абсолютті бұлыңғырлық анықталады?
50. Ауа проекциясындағы гидропневмоторакс кезіндегі перкуторлық дыбыстың сипаты?
51. Плевра үйкеліс шуын ажыратуға болатын белгі?
52. Үзіліссіз ингаляциямен және өзгермеген дем шығарумен жүретін везикулярлы тыныс қалай аталады?
53. Крепитация экссудат болған кезде пайда болады?
54. Сау адамдарда бронхиалды тыныс алу тыңдалады?
55. Ұсақ көпіршікті ылғалды сырылдар қайдан естіледі?
56. Өкпе эмфиземасындағы негізгі тыныс шуының сипаты?
57. Тұйық перкуторлы дыбыс аймағында плевра қуысында сұйықтық болған кезде негізгі тыныс алу шуының сипаты?
58. Обтурациялық ателектаз кезіндегі жанама тыныс шулары?
59. Бронх демікпесінің шабуылымен тыңдалады?
60. Бронхофонияның әлсіреуі келесі жағдайларда байқалады?
61. Бронх тынысы түзіледі?
62. Терең тыныс алу биіктігінде пайда болатын және жөтелден кейін өзгермейтін жанама тыныс шуылы қалай аталады?
63. Құрғақ төмен, басты, дірілдейтін, күйдіретін сырылдар пайда болады?
64. Плевра қуысындағы сұйықтықтың үстіндегі негізгі тыныс шуының сипаты?

65. Өкпенің төменгі бөлігінің обструктивті ателектазындағы негізгі тыныс шуының сипаты?
66. Бронхиальды өтімділігі бұзылмаған өкпенің лобальды тығыздалуы кезіндегі негізгі тыныс шуының сипаты?
67. Жабық пневмоторакс кезінде жанама тыныс шуының сипаты?
68. Тимпаникалық перкуторлы дыбыс проекциясындағы гидропневмоторакс кезіндегі негізгі тыныс шуының сипаты?
69. Бронхофония бұл?
70. Жүрек ұшы түрткісі пайда болады?
71. V және VI қабырға аралықтарында анықталған күшейтілген және диффузиялық апикальды импульс көрсетеді?
72. Төс сүйегінің оң жағындағы екінші қабырға аралықтағы пульсация байланысты?
73. IV қабырға аралықта салыстырмалы жүректің сол жақ шекарасы қалыптасады?
74. Сол жақ қарыншада жүректің салыстырмалы жүрек бұлдырлығының контуры қалыптасады?
75. II қабырға аралықта салыстырмалы жүректің сол жақ шекарасы қалыптасады?
76. II қабырға аралықта салыстырмалы жүректің оң жақ шекарасы түзілген?
77. Жүректің қалыпты бел өлшемдері?
78. Митральды конфигурацияның сипаты?
79. Жүрек ұшы түрткісі әдетте орналасқан?
80. Төртінші қабырға аралықта апикальды импульстің жоғарыға жылжуын көрсетеді?
81. Теріс эпигастрий толқындары байланысты?
82. Төс сүйегінің оң жағындағы екінші қабырға аралықта систолалық тремор тән?
83. III қабырға аралықта салыстырмалы түтіктің сол жақ шекарасы қалыптасқан?
84. IV қабырға аралықта салыстырмалы жүректің оң жақ шекарасы түзілген?
85. Абсолютті жүрек түтігі - перкуссияда анықталады?
86. Салыстырмалы жүрек түтігінің диаметрі?
87. IV және V қабырға аралықта салыстырмалы жүректің сол жақ шекарасының солға ығысуын көрсетеді ?
88. Жүрек тондарын бағалау үшін тыңдау жеткілікті?
89. Жүрек тондарының әлсіреуі мүмкін?
90. Жүрек тондарының әлсіреуі мүмкін?
91. Бірінші жүрек тоны қалыптасады?
92. Бірінші жүрек дыбысы келесі белгімен анықталады?
93. Бірінші жүрек тонының естілетін компоненттері?
94. Жүректің екінші тоны қалыптасады?
95. Жүректің екінші тонының бөлінуі қалыпты жағдайда естілуі мүмкін?
96. Екінші жүрек дыбысының акценті физиологиялық болып табылады, егер?
97. Жүректің үшінші тоны қалыптасады?
98. Галоп ырғағы кезінде?

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		044-67-11 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы			044-67/11
Бақылау өлшеу құралдары			

99. Жүрек тондары қай кезде күшейеді?

100. Бірінші жүрек тонының алғашқы естілмейтін компоненті қалыптасады?

8.3. Білімді бағалау критерийлері мен ережелері: әрбір деңгейдегі білімді бағалау шкаласы мен критерийлері (ағымдағы, аралық, қорытынды бақылау) Сабақтардың барлық түрлерін бағалау ережелері.

Оқыту нәтижелерін бақылау және бағалаудың нысандары мен әдістері білім алушыларда кәсіби құзыреттіліктердің қалыптасуын ғана емес, сонымен қатар базалық құзыреттіліктер мен оларды қамтамасыз ететін дағдылардың дамуын тексеруге мүмкіндік беруі керек.

Білімді бағалау-бұл білім алушылардың оларды меңгеру деңгейіне қол жеткізген оқу бағдарламасында сипатталған эталондық көрсеткіштермен салыстыру процесі.

Бағалаудың мақсаты-білім алушылардың оқу-танымдық қызметін ынталандыру және бағыттау. Бағалаудың негізгі талаптары: объективтілік, жариялылық, айқындық, тиімділік, жан-жақтылық, маңыздылық және бедел. Бақылаудың барлық түрлері бойынша білім алушылардың оқу жетістіктерін бағалау - үлгерімді ағымдағы бақылау және аралық аттестаттау №1 кестеге сәйкес балдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүзеге асырылады.

№1

кесте Рейтинг шкаласы

Әріптік баға жүйесі	Сандық эквивалент	Баллдар (%-дық көрсеткіш)	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	Қанағаттанарлық
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Қанағатсыз
F	0	0-49	
Бағалау критерилері	Өте жақсы «A»: Студент сұрақтарға толығымен жауап берген жағдайда Жақсы «B+» - «C+»: Студент білімін орта қалыпта жауап берген жағдайда Қанағаттанарлық «C» - «D»: Студент сұрақтарға қанағаттанарлық жағдайда Қанағатсыз «F»: Студент сұрақтарға толық емес жауап берген жағдайда		

Пән бойынша қорытынды баға мынадай формула бойынша бақылаулар нысандарының белгіленген қатынасына сүйене отырып ресми ведомостьқа енгізілген кезде автоматты түрде есептеледі:

ONTUSTIK KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044-67/11
Бақылау өлшеу құралдары	

Қорытынды баға = (ТК (аудиториялық, семинарлар) + ТК (аралық бақылау) + СӨЖ) = РД
(жіберу рейтингі) x 60% + баға (Э x 40%) Емтихан(жеке): қорытынды емтихан.

Оларды орындау жөніндегі әдістемелік нұсқаулар (ұсынымдар) :

Аудиторияға (дәрістерге, семинарларға) дайындық кезінде берілген үлестіру материалын мұқият оқып, қайталау) Бағалау критерилері:

Қорытынды тест: барлық курстың білімі мен түсінігін тексеруге.

Тестте 50-ден 100-ге дейінгі сұрақтан, әр дұрыс жауап-1 балл.