**ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚҚА АРНАЛҒАН ӘДІСТЕМЕЛІК ӨҢДЕУ**

Пән: Алғашқы дәрігерге дейінгі көмекті үздік тәжірибеде жетілдіру

Пән коды: PDP 3212

Мамандығы: 5В110300 – «Фармация»

Оқу сағатының көлемі – 90 (2 кредит)

Курс 3

семестр 5

 **Шымкент, 2017 ж.**

Кафедра мәжілісінде қарастырылды..

хаттама № \_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ 2017 ж.

Кафедра меңгерушісі, м.ғ.к., доцент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сейдахметова А.А.

**1- сабақ**

**1.Тақырыбы:** Кіріспе. Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек көрсету пәні, міндеттері, көлемі және негізгі бастамалары. Шұғыл жағдайларда ауруханаға дейінгі кезеңде науқасты клиникалық зерттеу және диагностикалау әдістері.

**2. Мақсаты:** Пәннің негізгі мақсаты болып студенттерді дәрігерге дейінгі көмекті талап ететін, үлкен және кіші жастағы науқас (жәбірленуші) өмірлеріне қауіп төндіретін жіті терапиялық, хирургиялық, гинекологиялық жүйке жүйесі ауруларының патогенезі мен клиникалық көріністерінің негізгі сұрақтарына үйрету. Кенеттен ауырған және жәбірленген науқастарға білімдерін және бірінші дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсету дағдыларын пайдалана отырып, көмек көрсету. Дәрігерге дейінгі медициналық көмектің тиімділігіне, сырқаттанған немесе жәбірленген науқас ағзасында дамитын өзгерістерді терең салыстыра отырып қол жеткізуге болады. Бұған, болашақ провизорлар физиологияны, жеке және жалпы патологияны, бірінші дәрігерге дейінгі медициналық көмек курсын жақсы меңгеру ықпал етеді. Өмірге қауіп төндіретін шұғыл жағдайларды диагностикаларды негізгі прициптерін білу болашақ провизорларға қажетті көмекті дұрыс көрсетуге, мыңдаған науқастар мен жәбірленушілердің өмірін сақтап қалуға көмектеседі.

 **3. Оқыту мақсаты:**

- пәннің мақсатын анықтау.

- әртүрлі күттірмейтін және шұғыл жағдайларда жасалатын іс-қимылдардың кезектілігін белгілеу.

- ағзаның өмірге қажетті қызметтерін бағалау.

- күттірмейтін жағдайлардағы науқасты зерттеу әдістерін анықтау.

- бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсетудің негізгі принциптерін айқындау.

**4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

**Базистік білімі бойынша:**

* негізгі күттірмейтін жағдайлар
* күттірмейтін жағдайлардағы диагностика әдістері;
* науқасты немесе жәбірленушіні бірінші клиникалық тексеру әдістері;

**Сабақ тақырыбы бойынша:**

* бірінші дәрежеге дейінгі көмек пәні;
* бірінші дәрежеге дейінгі көмектің міндеті;
* бірінші дәрежеге дейінгі көмек көрсету бойынша жасалатын іс – шаралардың кезектілігі
* бірінші дәрежеге дейінгі көмек көрсетудің негізгі прицптері;
* күттірмейтін жағдайларды диагностикалау және клиникалық әдістері;

**5. Білім берудің және оқытудың әдістері**

- ауызша сұрақ

- Шұғыл медициналық жәрдем көрсету бекетінде жұыс жасау

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

**Қазақ тілінде:**

1. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттері – Неотложные состояния при несчастных случаях – Emergency states in the case of accident: у әдістемелік құрал / А.Р. алпысова Алматы: Эверо, 2015.-168 б -95 экз.

2.Тұрланов , Қ.М. Жедел Медициналық жәрдем / Қ.М. Тұрланов , С.А. Қалқабаева. – 2-ші бас ., толықт. және өңд. – Алматы: Эверо, 2014.-444 с.-145 экз.

3. Фролькис, Л.С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық –санитарлық көмек курсы. Тапсырмалар жинағы: мед колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л.С. Фролькис; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қаз. тілінде ауд. П.А. Омирбаева , Б.Т. Жумагулова.- М, : ГЭОТАР- Медиа, 2014 -456 бет.-56 экз.

4. Красильникова , И.М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И.М. Красильникова , Е.Г. Моисеева ; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қазақ тілінде ауд. Г.Ж. Сағындықова .- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014 .- 208 бет -133 экз.

**Орыс тілінде**

1.Николаев Л:А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. учебное пособие/-Минск

2.Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 160 с.1экз.

3.Утепов, Д. П. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекті басқаруды іске асыру [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Д. П. Утепов. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 64бет с.1экз.

4.Консультант врача. Скорая медицинская помощь. Версия 1. 1. Руководства по **скорой** медицинской помощи. Фармакологический справочник. Стандарты медицинской помощи. МКБ-10. Дополнительная информация [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон. текстовые дан. ( 16,0 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - эл.3экз

**5.**Протоколы диагностики и лечения.

**Қосымша:**

1. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ.М. Тұрланова ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады.-2 бас ., толықт. және өңд.- Алматы: Эверо, 2013. -44 бет -50 экз

**7. Бақылау** ( сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.) ұсынылады.

**Негізгі білімін бақылау тесттері**

1. Куссмауля тынысы көбінесе туындайды:

а) тыныс орталығының тежелуі

б) тыныс бұлшықетің әлсіздігі

в) қанның рН төмендеуі, ацидоз

г) бас ішілік қысымның төмендеуі

д) гипоксемия

2.Бронх демікпесі ұстамасына тән:

а) ұстамананың түнде қозуы

б) экспираторлы ентігу

в) стридорлы тыныс

г) инспираторлы ентігу

д) алшақтан естілетін ысқырықты сырыл

3.Төтенше жағдай кезінде бірінші дәрігерлік көмек көрсету міндетіне жатпайды

А) зақымалушының өміріне қауіп төндіретін факторды жою

Б) өмірге маңызды мүшелердің қызметін қалыпқа келтіру және сүйемелдеу

В) ауыр асқынулардың алдын алу

Г) ары қарай тасымалдауға дайындау

Д) ота жасауды жүргізу

4. Адам организміндегі қанның көлемді мөлшері көп негізгі мүше.

А) бауыр

Б) артериалді жүйе

В) капиллярлы жүйе

Г) кіші қанайналым

Д) веналық жүйе

5.Қалыпты жағдайда капилляр жүйесі айналымындағы қанның көлемі.

А) 5-7%

Б) 9-11%

В) 12-14%

Г) 15-18%

Д) 20-25%

6. Органимнің гипоксиясын көрсететін белгі.

А) ықылық ату

Б) бозару

В) мидриаз

Г) есінеу

Д) пароксизді тахикардия

7. Миокард инфарктісінде ауырсыну қайсы саусақтарға таралады?

А) 1

Б) 2

В) 3

Г) 4

Д) 5

1. А, Б

2. А, В

3. В, Г

4. В, Д

5. Г, Д

8. Клоникалық тырысу деген не?

А) бұлшықеттің тез жиырылуы мен босаңсуының алмасуы

Б) аяқ, қолды жазғанда бұлшықеттің жиырылуы

В) барлық бұлшықет топтарының ұсақ дірілі

Г) ұзақ және баяу бұлшықеттің жиырылуы

Д) аяқ, қол сегментінің пароксизмалды флексиясы

9. Тіндердің анафилаксиялық зақымдалуында түзілетін медиатор.

А) серотонин

Б) ацетилхолин

В) брадикинин

Г) SRS-A

Д) гистамин

10. Түйінделуге бейім ішкі мүше.

А) қуықтың қабырғалары

Б) аш ішек

В) іш майының бөлігі

Г) жатыр

Д) тоқ ішек

**Қорытынды білімін бақылау тесттері**

1.Жәбірленушіге медициналық диагноз қойып, бірінші медициналық құжаттамаларын ... көрсету кезеңінде толтырады.

 а) бірінші медициналық көмек

 б) дәрігерге дейінгі медициналық көмек

 в) бірінші дәрігерлік көмек

 г) мамандандырылған медициналық көмек

 д) бірінші дәрігерге дейінгі көмек

2. Бірінші медициналық көмек көлеміне ... кірмейді.

 а) жарақаттаушы фактордың әсерін доғару

 б) мүмкін болатын ауыр асқынулардың алдын алу

 в) жәбірленушіні эвакуацияға дайындау

 г) жәбірленушіні зембілде тасымалдау

 д) қан және қан алмастырғыштарды құю

 3. 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

4. Стационарда тек ... көрсетіледі.

 а) мамандандырылған медициналық көмек

 б) бірінші дәрігерлік медициналық көмек

 в) медико-әлеуметтік көмек

 г) дәрігерге дейінгі медициналық көмек

 д) бірінші дәрігерге дейінгі көмек

5. Дәрігерге дейінгі көмек көрсету мерзімі:

 а) 60 минуттың ішінде

 б) 45 минуттың ішінде

 в) 60 минуттың ішінде

 г) 30 минуттың ішінде

 д) 2 сағаттың ішінде

6. Ағзаға экзогендік инфекция енуінің негізгі жолы:

 а) ауа арқылы

 б) гематогенді

 в) плацентарлы

 г) лимфогенді

 д) трансмиссивті

7. Ауруханаға дейінгі этапта балаларға көмекті көрсетеді:

а) аудан ауруханалары құрамына кіретін жедел медициналық жәрдем көрсетін педиатрлар

б) жедел медициналық жәрдем желілік дәрігерлері

в) жедел медициналық жәрдем арнайы мамандандырылған бригадалары

г) жедел медициналық жәрдем реанимациялық бригадасы

д) барлығы дұрыс

8. жедел медициналық жәрдем балалар дәрігерлерінің қатынасы

а) 2 дәрігер 10.000 халықққа

б) 1 дәрігер 20.000 халықққа

в) 2*.* дәрігер 5.000 халықққа

г) 1 дәрігер 10.000 халықққа

9. Үй жағдайында балалардың кенет өлімінің себебі ...... болады

а) туа біткен ақаулар, ісіктер салдарынан болған өлім

б) (несчастные случаи) қайғылы жағдай

в) балалар арасындағы басқару мүмкін себептерден бірінші орынды жедел вирусты инфекциялардың ауыр ағымы болып табылады.

г) барлығы дұрыс

д) барлығы дұрыс емес

10. Педиатриялық реанимация бригадасының қызметі:

а) халықтың шақыртулары бойынша( бірінші кезекте жеті жасқа дейінгі балалар).

б) балалар педиатриялық бригадасы және желілік бригадаларға көмек.

в) реанимациялық, анестезиологиялы қызметі жоқ соматикалық және инфекциялық ауруханалардағы дәрігерлерге көмек.

г) барлығы дұрыс

д) барлығы дұрыс емес

**Ситуациялық есептер**

**Есеп № 1**

Сіз көшеде келе жатырсыз, алдыңызда дене бітімі қалыпты, орта жастағы ер адам келе жатып, кенеттен айқайлап асфальтқа құлады. Қозғалыссыз жатыр, өмірлік белгілір жоқ.

Тапсырма:

Науқаста дамыған жағдайы бойынша диагностика жүргізу.

**Есеп № 2**

Орта мектептің 9 – сынып оқушысы,ауасы тар бөлмеде бақылау жұмысын жазғаннан кейін,шығып келуге рұқсат сұрап,дәлізде кенет есінен танып құлап қалды.Обьективті: боз,қарашығы сәл кеңейген, көз алмалары «жүзіп жүр», тынысы беткей,бүкіл алаңдарға таралады,ТЖ 20 рет минутына. Жүрек үндері қатты,пульсі жақсы толған, ЖЖЖ 62 рет минутына.АҚ 105/75 мм с.б.б Іші жұмсақ. Дене қызуы ұстап қарағанда қалыпты.

1. Диагноз қойыңыз.
2. Жжжедел шаралардың алгоритмін құрыңыз.

**Есеп № 3**

36 жастағы ер адам кафеде тамақ ішіп отырғанда, көгеріп, тұншығып жөтеле бастады. Жауырын аралығын соғу, Геймлих кейпі – эффект бермеді. Жалпы жағдайы кенет нашарлады – науқас жөтелген, кенет нашарлаған, қарашықтары аздап кеңейген, тері жабындылары цианозды. АҚҚ – 70/30 мм с.б.б. ps 140 рет минутына. Болжама диагнозды құрып, оны негіздеңіз.

Қандай шараларды шұғыл жүргізу қажет?

**2 – сабақ**

1. **Тақырыбы:** Терминальды жағдайлар. Жүрек-өкпе реанимациясының әдістері.
2. **Мақсаты:** Терминальды жағдайларда науқастың жағдайын бағалауды, жіті жүрек қан тамыр жетіспеушілігінің негізгі симптомдарын айқындауды, автоматтық жағдайға дейінгі деңгейде ЖӨР дағдыларын міңгеруді үйрену. Коматозды жағдайлардың себептері және көріністерімен танысу, науқасты немесе жәбірленушіні емдеу мекемесіне тасымалдауды дұрыс ұйымдастыруды үйрену.
3. **Оқыту мақсаты:**
* терминальды жағдайлардың себептері мен клиникасын білу.
* клиникалық және биологиялық өлімнің белгілерін білу.
* тттыныс жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ететін іс-шараларды білу.
* ЖӨР дағдылары.
1. **Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

**Базисті білімі бойынша:**

* негізгі терминальды жағдайлар;
* терминальды жағдайларды диагностикалау әдістері;
* терминальды жағдайларда қолданылатын негізгі дәрілік заттар;

**Сабақ тақырыбы бойынша:**

* пән, терминальды жағдайларда бірінші дәрігерге дейінгі медициналық көмек шараларының кезектілігі;
* Сафардың үштік әдісін орындау техникасы;
* «ауыздан ауызға» әдісі бойынша өкпені жасанды желдендіру (ӨЖЖ) және жүрекке тікелей емес массаж жасау техникасы;
* жоғарғы тыныс жолдарының өткізбеушілігі кезінде крикоконикотомия жасау техникасы;
* ЖӨР шараларының тиімділігін бағалау;
* ЖӨР жүргізуде кететін қателіктер және оларды болдыртпау;
1. **Білім берудің және оқытудың әдістері:**
* қіші топтармен жұмыс жасау
* фантомдарм, муляжах, манекендер мен жұмыс істеу

 - жағдайлы есептерді,тесттерді шешу

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

**Қазақ тілінде:**

1. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттері – Неотложные состояния при несчастных случаях – Emergency states in the case of accident: у әдістемелік құрал / А.Р. алпысова Алматы: Эверо, 2015.-168 б -95 экз.

2.Тұрланов , Қ.М. Жедел Медициналық жәрдем / Қ.М. Тұрланов , С.А. Қалқабаева. – 2-ші бас ., толықт. және өңд. – Алматы: Эверо, 2014.-444 с.-145 экз.

3. Фролькис, Л.С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық –санитарлық көмек курсы. Тапсырмалар жинағы: мед колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л.С. Фролькис; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қаз. тілінде ауд. П.А. Омирбаева , Б.Т. Жумагулова.- М, : ГЭОТАР- Медиа, 2014 -456 бет.-56 экз.

4. Красильникова , И.М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И.М. Красильникова , Е.Г. Моисеева ; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қазақ тілінде ауд. Г.Ж. Сағындықова .- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014 .- 208 бет -133 экз.

**Орыс тілінде**

1.Николаев Л:А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. учебное пособие/-Минск

2.Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 160 с.1экз.

3.Утепов, Д. П. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекті басқаруды іске асыру [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Д. П. Утепов. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 64бет с.1экз.

4.Консультант врача. Скорая медицинская помощь. Версия 1. 1. Руководства по **скорой** медицинской помощи. Фармакологический справочник. Стандарты медицинской помощи. МКБ-10. Дополнительная информация [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон. текстовые дан. ( 16,0 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - эл.3экз

**5.**Протоколы диагностики и лечения.

**Қосымша:**

1. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ.М. Тұрланова ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады.-2 бас ., толықт. және өңд.- Алматы: Эверо, 2013. -44 бет -50 экз

**7. Бақылау** ( сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.) ұсынылады.

**Негізгі білімін бақылау тесттері**

1. Терминальді жағдайларға ... тән.

 а) кома

 б) биологиялық өлім

 в) клиникалық өлім

 г) шок

 д) коллапс

2. Клиникалық өлім белгілеріне ... тән емес.

 а) естің болмауы

 б) ұйқы артериясында пульстің болмауы

 в) тыныстың болмауы

 г) көздің мүйізді қабығының бұлыңғырлануы

 д) көз қарашықтарының кеңеюі

3. Қарапайым жағдайларда клиникалық өлімнің максимальді ұзақтығы ... құрайды.

 а) 5 минутқа дейінгі уақытты

 б) 10 минутқа дейінгі уақытты

 в) 20 минутқа дейінгі уақытты

 г) 15 минутқа дейінгі уақытты

 д) 30 минутқа дейінгі уақытты

4. Биологиялық өлімнің ерте белгілеріне ... тән.

 а) оң мәнді «мысық көз» симптомы

 б) мәйіттің қатып қалуы

 в) көз қарашықтарының жарыққа сезімталдығы

 г) көз қарашықтарының тарылуы

 д) оң мәнді корнеальді рефлексі

5. Өкпені жасанды желдетуге барлығы жатады, біреуінен басқа:

а) ауыздан ауызға;

б) ауыздан мұрынға;

в)бронхоскоп арқылы;

г)тыныс алу түтікше арқылы;

д)жасанды желдету аппараты арқылы.

6.Геймлих әдісін қолдану:

а)тырысулар кезінде;

б)бронхта бөгде зат болған кезде;

в)бас миы ісінген кезде;

г)мұрын қуысында бөгде зат болғанда;

д)түрлі жарақаттану кезінде.

7. Жасанды дем беру кезінде науқастың басын шалқайту керек:

а)рениматорға ыңғайлы болу үшін;

б)дәрігермен науқастың арасында гермитизация болмауы;

в)тыныс жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру үшін;

г)қан айналымын дұрыстауға жағдай жасау үшін;

д)науқасқа ыңғайлы жағдай жасау үшін.

8. Жасанды желдетудің дұрыстығын көрсететін белгілері:

а)тамыр соғысының болуы;

а)ұрттың томпайуы;

в)көз қарашығының кеңейуі;

г)кеуде қуысының тарылуы;

д) кеуде қуысының кеңейуі.

9. Қандай жағдайда жүрекке тікелей массаж жасау керек?

а) тікелей емес массаж нәтижесіз болған жағдайда;

б)өкпеге жасанды желдендірудің нәтижесіз болғанда;

в)жүректің тоқтап қалған уақытының белгісіз кезінде;

г)клиникалық өлім болғаннан 8 мин.өткен соң;

д)биологиялық өлім болғанда.

10. Тікелей емес массаждың оң нәтижесіне жатпайды:

а)ұйқы артериясындағы тамыр соғысының болуы;

б) көз қарашығының кеңейуі;

в) қызбаның көтерілуі;

г)артериялық қысымның жоғарлауы;

д)өз бетімен тыныс алудың пайда болуы.

**Қорытынды білімін бақылау тесттері**

1.Бір адам үлкендерге өкпе-жүрек реанимациясын жүргізген кезіндегі екеуінің байланыстылығы:

а) 3 дем беру-4 компрессия

б) 1 дем беру-5 компрессия

в) 2 дем беру-30 компрессия

г) 2 дем беру-4 компрессия

д) 3 дем беру-4 компрессия

2.Тыныс жолдарының өткізгіштігін қалыптастыру кезіндегі Сафардың үштік әдісі:

а) арқасымен жатқызу, басын жанына қарай бұру, астынғы жағын алдыға қарай көтеру

б) арқасымен жатқызу, басын алдына қарай енкейту, астынғы жақ үстінгі жаққа тиіп тұруы

в) 2 иық ортасына валик қою, басын максимальды шалқайту, астынғы жағын алдыға қарай көтеру

г)арқасымен жатқызу, иық ортасына валик қою, астыңғы жақ үстінгі жаққа тиіп тұруы

д)ішімен жатқызу, басын ішіне қарай еңкейту, астыңғы жақ үстіңгі жаққа тиіп тұруы

3.Реанимация шараларының нәтижелігінің көрсеткіші:

а)кеуде клеткасының экскурсиясының жоқтығы

б)көз қарашығы кеңейген

в)ұйқы артериясында пульстің пайда болуы, көз қарашығының кішіреюі+

г)ұйқы артериясында пульстің болмауы

д)рефлекстердің жоқтығы

4.ӨЖЖ апаратпен жүргізу әдісінің ұзақтығы, тыныс пайда болғанға дейінгі

а)15 минут

б)30 минут

в)10 минут

г)коллективтің шешуімен, бірнеше күннен кейін

д)50 минут

5.Нормотермия бойынша клиникалық өлімнің ұзақтығы:

а)1-2 минут

б)25-30 минут

в)8-10 минут

г)5 минут

д)20 минут

6.Үлкен адамдарда ӨЖЖ жүргізгендегі бір минуттағы тыныс алу жиілігі:

а)бір минутта 8-10 рет

б)бір минутта 30-32 рет

в)бір минутта 17-20 рет

г)бір минутта 20-24 рет

д)бір минутта 40 рет

7.Клиникалық өлімнің көрінісі:

а)естің жоғалуы және ұйқы артериясындағы пульстің жоқтығы

б)естің кіресілі-шығасылы болуы және қозуы

в)ұйқы артериясындағы пульстің жіп тәрізді болуы

г)тыныстың бұзылмағаны

д)есі анық

8.Жүректің жабық массажын жасау кезіндегі негізгі асқынулар:

а) бұғананың сынуы

б) трахеяның зақымдануы

в) омыртқаның сынуы

г) қабырғалардың сынуы

д) жамбас сүйегінің зақымдануы

9.Жаңа туылған нәрестедегі жүрекке жанама массаж жүргізу:

а) бір саусақпен

б) екі қолдың саусақтарымен

в) оң қолдың 4 саусағымен

г) оң қолдың саусақтарының проксимальды бөлігімен

д) қолдың 3 саусағымен

10.Жаңа туылған нәрестедегі жүрекке жанама массаж жүргізу кезіндегі кеуде клеткасының басу тереңдігі:

а) 4-6 см

б) 5-6 см

в) 7-8 см

г) 1,5-2 см+

д) 3 см

**Ситуациялық есептер**

**Есеп № 1**

Сіз көшеде келе жатып, көшеде бара жатқан адамдардан көмек сұрап жатқан, үрейленіп тұрған ер адамды көрдіңіз. «Не болып қалды?» деген сұраққа өтіп бара жатқан адам жерде жатқан адамға көрсетеді. Маусым – ерте күз.

Қарап тексергенде: есі жоқ, көзге көрінетін тыныс алу белгілері жоқ, ұйқы артериясында пульс анықталмайды. Тері жабындысы сұр-жер түстес, суық. Аяқтарында құрысу байқалады. Қарашықтары кеңейген, контуралары түзу емес, жарыққа әсері жоқ.

Тапсырма:

Науқас қандай жағдайда екенін анықтау.

Науқастың жағдайын және шұғыл көмек көрсету көлемін анықтау.

**Есеп № 2**

Сіз көшеде келе жатырсыз, алдыңызда дене бітімі қалыпты, орта жастағы ер адам келе жатып, кенеттен айқайлап асфальтқа құлады. Қозғалыссыз жатыр, өмірлік белгілір жоқ.

Тапсырма:

Науқаста дамыған жағдайы бойынша диагностика жүргізу.

Шұғыл көмек алгоритмі.

**3 – сабақ**

**1. Тақырыбы:** Жаралар, алғашқы дәрігерге дейінгі көмек. Десмургия. Жарақаттар. Транспорттық иммобилизация.

**2. Мақсаты:** Жарақаттың пайда болу механизмімен танысу. Түрлі жарақат жағдайларының дифдиагностикасын және жәбірленушіге бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету ережелерін үйрену.

Жараларды дифдиагностикалауды және бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсетуді үйрену. Жаралардың негізгі түрлерімен, олардың алдын алу шараларымен және бұндай науқастардың күтім ерекшеліктерімен танысу. Асептика және антисептиканың негізгі әдістерін және оларды күнделікті жұмыс барысында немесе науқастардың көптеп түсуі кезінде қолдануды үйрену. жара ағымының негізгі заңдылықтарын және жұмсақ ұлпалардың зақымдануы кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету принциптерін, жарақаттанған науқастардың жалпы және арнайы күтім ерекшеліктерін меңгеру.Таңып байлауды, дененің барлық бөліктеріне таңғыщ қоюды, буын шығуының және сынақтардың клиникалық симптомдарын анықтауды, жәбірленушіні транспорттық иммобилизациялауды үйрену.

Тақырыпты меңгерген соң, студент бақылау жұмысының өзіне тиісті варианттарын орындау қажет.

**3.Оқыту мақсаты:**

* **-** студенттерге жарақат түрлерін үйрету;
* - түрлі сынықтарды, жұмсақ ұлпалардың, бастың, кеуде сарайының жарақаттарын диагностикалауды үйрету;
* - жарақат кездерінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсетуді және транспорттық иммобилизациалауды үйрету:
* студенттерге жараларды, диагностикаларды үйрету;
* жара кезінде көмек көрсету ережелерін үйрету;
* жара кезінде дәрігерге дейінгі көмектің ауқымдылығы мен кезектілігін анықтауды үйрету;

студенттерге жарақаттың түріне байланысты таңып байлауды және дәрігерге дейінгі көмек көрсету барысында оларды қолдануды үйрету;

- таңып байлаудың негізгі ережелерін үйрету;

* - буынның шығуы және сынықтар кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсетуді үйрету.
1. **Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

**Базисті білімі бойынша:**

* жарақаттың пайда болу механизмі;
* орналасқан жеріне байланысты жарақаттың патофизиологиясы;
* жараның ағымы және жазылу түрлері туралы жалпы түсінік;
* жаралардың жіктелуі;
* сипатына және тағайындалуына байланысты таңып байлаудың жіктемесі;
* - буынның шығуы және сынықтардың түрлері, ашық және жабық сынықтардың негізгі белгілері;
* - транспорттық иммобилизациялаудың мақсаты мен міндеті;
* сипатына және тағайындалуына байланысты таңып байлаудың жіктемесі;
* - буынның шығуы және сынықтардың түрлері, ашық және жабық сынықтардың негізгі белгілері;
* - транспорттық иммобилизациялаудың мақсаты мен міндеті;

**Сабақ тақырыбы бойынша:**

* жарақат түрленінің жіктелуі;
* түрлі жарақат кездерінде ағзаның жалпы жағдайын бағалау;
* жәбірленушілерге бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету шараларының ауқымы және кезектілігі;
* жәбірленушілердің жалпы және арнайы күтім шаралары, тасымалдау ерекшеліктері.
* түрлі жаралардың клиникалық сипаттамасы;
* жараны өңдеу әдісі;
* жараның жергілікті асқынуларының ерте белгілері, олардың алдын алу және емдеу жолдары;
* жұмсақ ұлпалардың жарақаттарының күтім ерекшеліктері
* жара кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек шараларының ауқымдылығы мен кезектілігі;
* жеке таңып байлау қалтасын қолдану ережелері;
* таңып байлаудың негізгі түрлері, дененің, бастың, аяқ-қолдың түрлі бөліктеріне таңғыш қою ережесі және техникасы;
* қолдағы бар заттардың көмегімен иммобилизациялау;
* қозғалыс тірек аппаратының зақымдалуы кезінде шұғыл дәрігерге дейінгі көмек көрсетудің ауқымдылығы.
1. **Білім берудің және оқытудың әдістері:**
* қіші топтармен жұмыс жасау

- фантомдарм, муляжах, манекендер мен жұмыс істеу

 - жағдайлы есептерді,тесттерді шешу

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

**Қазақ тілінде:**

1. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттері – Неотложные состояния при несчастных случаях – Emergency states in the case of accident: у әдістемелік құрал / А.Р. алпысова Алматы: Эверо, 2015.-168 б -95 экз.

2.Тұрланов , Қ.М. Жедел Медициналық жәрдем / Қ.М. Тұрланов , С.А. Қалқабаева. – 2-ші бас ., толықт. және өңд. – Алматы: Эверо, 2014.-444 с.-145 экз.

3. Фролькис, Л.С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық –санитарлық көмек курсы. Тапсырмалар жинағы: мед колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л.С. Фролькис; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қаз. тілінде ауд. П.А. Омирбаева , Б.Т. Жумагулова.- М, : ГЭОТАР- Медиа, 2014 -456 бет.-56 экз.

4. Красильникова , И.М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И.М. Красильникова , Е.Г. Моисеева ; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қазақ тілінде ауд. Г.Ж. Сағындықова .- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014 .- 208 бет -133 экз.

**Орыс тілінде**

1.Николаев Л:А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. учебное пособие/-Минск

2.Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 160 с.1экз.

3.Утепов, Д. П. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекті басқаруды іске асыру [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Д. П. Утепов. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 64бет с.1экз.

4.Консультант врача. Скорая медицинская помощь. Версия 1. 1. Руководства по **скорой** медицинской помощи. Фармакологический справочник. Стандарты медицинской помощи. МКБ-10. Дополнительная информация [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон. текстовые дан. ( 16,0 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - эл.3экз

**5.**Протоколы диагностики и лечения.

**Қосымша:**

1. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ.М. Тұрланова ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады.-2 бас ., толықт. және өңд.- Алматы: Эверо, 2013. -44 бет -50 экз

**7. Бақылау** ( сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.) ұсынылады.

**Негізгі білімін бақылау тесттері**

1. Қайсы жараның түрінде жазылу тез жүреді:

а) қадалған

б) кесілген

в) шабылған

г) соғылған

д) оқ атылған

2. .... зақымдалса ішке енген жарақат деп аталады.

а) париетальды шажырқай

б) висцеральды шажырқай

в) тері

г) тері асты май қабаты

д) іштің бұлшықеттері

3. .... зақымдалса бастың енген жарақаты дейміз.

 а) бас сүйектері

 б) бас апоневрозы

 в) қатты ми қабығы

 г) жұмсақ ми қабығы

 д) ми тіні

4. Ашық түсті атқылап атқан қан тән:

а) капиллярлы қан кетуге

б) венозды қан кетуге

в) артериалды қан кетуге

г) паренхиматозды қан кетуге

д) ішке қан кетуге

5. Жара беті аздап қансырауы тән:

а) капиллярлы қан кетуге

б) артериалды қан кетуге

в) паренхиматозды қан кетуге

г) веноздан қан кетуге

д) ішкет қан кетуге

6. Тобық буынының жарақаттары кезінде ... таңғыш салынады.

 а) спиральді

 б) сегіз саны тәрізді

 в) циркулярлы

 г) бидай өрімі тәрізді

 д) пращевидті

7. Қосу таңбасы тәрізді байлам ... зақымдалғанда қолданылады.

а) иық буыны

б) тізе буыны

в) қолдың білек буыны

г) қолдың 3 саусағы

д) бұғана

8. Созылу , жыртылу зақымдалулары ... тән.

а) бұлшықеттерге

б) тіндерге

в) буындарға

г) байламдарға

д) теріге

9. Дезо байламын ... сынықтарында қолданады.

а) иық сүйектерінің

б) төс

в) бұғана

г) қабырғалардың

д) жамбас

10. Полижарақатты зақымдануға жатқызады:

а) оқшауланған жарақат

б) дара жарақат

в) қосарланған жарақат

г) көптік жарақат

д) бір жарақат жарақат

**Қорытынды білімін бақылау тесттері.**

1.Өндірістік емес жарақатқа жатады:

а) жұмыстан қайтқаннан кейінгі

б) жұмыстан тыс уақытта жұмыс күнінде

в) дене шынықтыру уақытында

г) жұмыс орнында жұмыс уақытында

2. Ашық жарақатқа жатады:

а) барожарақат

б) туа біткен жарақат

в) шығулар

г) тері асты май қабаты жарақаты

д) экскориация

3. Құтыру вирусын жұқтыру қауіпі көбіне ... жара кезінде пайда болады.

 а) кесілген

 б) оқ тиген

 в) тістелген

 г) шабылған

 д) шаншылған

4.Ластанған жаралар кезінде сіреспенің алдын алу шараларына ... тән.

а) антигистаминдер егу

б) сіреспелік анатоксинді егу

в) антибиотиктер егу

г) кристаллойдтар егу

д) сіреспеге қарсы сыворотканың қажетті мөлшерін егу

5. Сіреспенің ерте көріністеріне ... тән.

а) шайнау бұлшықеттерінің қарысуы

б) опистотонус

в) тітіркенгіштік

г) тоникалық ұстамалар

д) клоникалық ұстамалар

6. Табан сүйегі сынығының иммобилизациясы үшін аяқ ұшы ... бұрышқа бүгілген қалыпта болады:

а) 95 градус

б) эквинусты

в) 80 градустан аз

г) 90 градус

д) 30 градус

7. Қолдың жұмсақ тіндерінің зақымдалуы және көктамырдан қан кеткенде ... қолданылады.

а) қысып таңу

б) көтеріңкі жағдай

в) саусақпен басу

г) жгут қою

д) ұштастырып таңу

8. Табан сүйегінің сынығында иммобилизация саусақтардан ... үштігіне дейін жасалынуы керек.

а) балтырдың төменгі

б) санның ортаңғы

в) санның төменгі

г) балтырдың ортаңғы

д) тізе буынының

9. Омыртқа зақымдалғанда тақтайда науқасты ... жатқызып тасымалдау қажет.

а) арқасымен

б) бүйірімен

в) ішімен

г) отырғызып

д) оң жағымен

10. Білек сүйегі типті жерінен сынғанда иммобилизация саусақтардан ... дейін жасалынуы керек.:

а) иықтың ортаңғы үштігіне

б) иық буынына

в) білек буынына

г) білекке

д) иыққа

**Ситуациялық есептер**

**Есеп №1**

Автомабиль авариясы нәтижесінде ер кісі басының шашты бөлігінен жарақаттанған.Қараған кезде шүйде бөлігінің сол жақ бөлігінде3х5 см өлшемде жара анықталған, көп мөлшерде қан кеткен.Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек түрін анықтаныз.Пальпация кезінде шынтақ буынында жайылған ауырсыну бар.

Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек көлемін анықтаныз.

Қандай танғыш салу қажет және салу әдісін көрсетініз.

**Есеп №2**

Футбол ойнап жатып жас жігіт шынтақ буынынан жарақаттанған.Қараған кезде:шынтақ буынының оң жақ беткейінде см көлемінде жара бар,шамалы қан ағады.Пальпация кезінде шынтақ буынында беткей жайылған ауырсыну анықталады.

Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек көлемін көрсетініз.

Қандай танғыш салу қажет және салу әдісін анықтаныз.

1. **– сабақ**

**1. Тақырыбы:** Қансырау. Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек.

**2. Мақсаты:** Қан кетудің түрлерін, жасырын іштен қан кету симптомдарын анықтауды, қан жоғалтудың ауқымдылығын анықтауды үйрену. Сырттай қан кету кездерінде қан тоқтату түрлерімен және мұрынды тығындау техникасымен танысу.

Тақырыпты меңгерген соң, студент бақылау жұмысының өзіне тиісті варианттарын орындау қажет.

**3.Оқыту мақсаты:**

**-** студенттерге қан кетулердің түрлерін үйрету;

**-** уақытша қан тоқтату әдістерін дұрыс орындауды үйрету;

**-** мұрыннан қан кезінде мұрынның алдыңғы қуысын тығындау әдісін үйреті;

1. **Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

**Базисті білімі бойынша:**

* қан кетудің жіктелуі;
* артериалды, көктамырлы, капиллярлы және аралас қан кетулердің негізгі белгілері:
* қан жоғалтудың жалпы белгілері

**Сабақ тақырыбы бойынша:**

* қан тоқтатқыш бұраманы салу ережесі;
* қан жоғалтқан науқастарға бірінші дәрігерге дейігі көмек көрсету принциптері;
* қан және қан алмастырғыш инфузияға арналған жүйені дайындау ережесі
* мұрыннан қан кетуді тоқтату техникасы;
1. **Білім берудің және оқытудың әдістері:**
* қіші топтармен жұмыс жасау

 - фантомдарм, муляжах, манекендер мен жұмыс істеу

 - жағдайлы есептерді,тесттерді шешу

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

**Қазақ тілінде:**

1. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттері – Неотложные состояния при несчастных случаях – Emergency states in the case of accident: у әдістемелік құрал / А.Р. алпысова Алматы: Эверо, 2015.-168 б -95 экз.

2.Тұрланов , Қ.М. Жедел Медициналық жәрдем / Қ.М. Тұрланов , С.А. Қалқабаева. – 2-ші бас ., толықт. және өңд. – Алматы: Эверо, 2014.-444 с.-145 экз.

3. Фролькис, Л.С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық –санитарлық көмек курсы. Тапсырмалар жинағы: мед колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л.С. Фролькис; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қаз. тілінде ауд. П.А. Омирбаева , Б.Т. Жумагулова.- М, : ГЭОТАР- Медиа, 2014 -456 бет.-56 экз.

4. Красильникова , И.М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И.М. Красильникова , Е.Г. Моисеева ; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қазақ тілінде ауд. Г.Ж. Сағындықова .- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014 .- 208 бет -133 экз.

**Орыс тілінде**

1.Николаев Л:А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. учебное пособие/-Минск

2.Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 160 с.1экз.

3.Утепов, Д. П. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекті басқаруды іске асыру [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Д. П. Утепов. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 64бет с.1экз.

4.Консультант врача. Скорая медицинская помощь. Версия 1. 1. Руководства по **скорой** медицинской помощи. Фармакологический справочник. Стандарты медицинской помощи. МКБ-10. Дополнительная информация [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон. текстовые дан. ( 16,0 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - эл.3экз

**5.**Протоколы диагностики и лечения.

**Қосымша:**

1. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ.М. Тұрланова ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады.-2 бас ., толықт. және өңд.- Алматы: Эверо, 2013. -44 бет -50 экз

**7. Бақылау** ( сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.) ұсынылады.

**Негізгі білімін бақылау тесттері**

1.... қанның түсі алқызыл, фонтан тәрізді атқылайды.

 а) Абдоминальді қан кетуде

 б) Көктамырдан қан кетуде.

 в) Капиллярлы қан кетуде.

 г) Паренхиматозды қан кетуде.

 д) Артериялық қан кетуде.

2. ... жараланған беткей шамалы қансырап тұрады.

а) Паренхиматозды қан кетуде.

б) Артериалды қан кетуде.

в) Капиллярлы қан кетуде.

г) Көктамырдан қан кетуде.

д) Абдоминальды қан кетуде.

3. Көктамырдан қан кету белгілеріне ... тән.

 а) қанның үнемі ағынмен қоңыр-қызыл түсті ағуы

 б) қанның пульсирленген ағынмен алқызыл түсті ағуы

 в) қанның баяу, тамшылап ағуы

 г) жараланған беткейдің қансырап тұруы

 д) қанның пульсирленген ағынмен қызыл түсті ағуы

4. Ауа эмболиясының даму қауіпі ... кезінде дамиды.

 а) мойынның ірі көктамырларынан қан кетуі

 б) асқазаннан қан кетуі

 в) сан артериясынан қан кетуі

 г) иық артериясынан қан кетуі

 д) паренхиматозды ағзалардан қан кету

5. Паренхиматозды ағзалардан қан кету белгілеріне ... тән.

 а) тек жара шеттерінің қансырап тұруы

 б) қанның үнемі ағынмен ағуы

 в) қанның баяу, тамшылап ағуы

 г) қанның пульс тәрізді ағынмен ағуы

 д) жара беткейінің қансырап тұруы

6.Газды эмболия ... кезінде дамуы мүмкін.

 а) сан артериясының жарақаты

 б) капиллярлардың жарақаты

 в) иық көктамырының жарақаты

 г) бұғана асты көктамырдың жарақаты

 д) мойынның ірі көктамырының жарақаты

7..Ішкі қан кетудің негізгі белгілеріне ... тән.

 а) тері қабатының бозғылттығы

 б) дене қызуының жоғарылауы

 в) терінің қызаруы

 г) брадикардия

 д) артерияның қан қысымының жоғарылауы

8. Ерте екіншілік қан кету себептері:

 а) қантамырдың жаралануы

 б) тромбтың шығып кетуі

 в) дене қызуының төмендеуі

 г) жараның іріңдеуі

 д) дене қызуының жоғарылауы

9. Жарақат алғаннан соң 5 тәуліктен кейін дамыған қан кету ... деп аталады.

 а) біріншілік

 б) екіншілік ерте

 в) екіншілік кешіктірілген

 г) жасырын

 д) біріншілік кешіктірілген

10. Екіншілік кешіктірілген қан кету себептеріне ... тән.

 а) тромбтың іріңді ерітілуі

 б) қантамырлардың жаралануы

 в) артериялық қан қысымының жоғарылауы

 г) салынған байлам жіптің сырғылуы

 д) дене қызуының жоғарылауы

**Қорытынды білімін бақылау тесттері.**

1. Жарақат алғаннан соң алғашқы 2 тәуліктің ішінде дамыған қан кету ... деп аталады.

 а) жасырын

 б) екіншілік кешіктірілген

 в) біріншілік

 г) біріншілік кешіктірілген

 д) екіншілік ерте

2. Жарақат алған кезде дамыған қан кету ... деп аталады.

 а) жасырын

 б) біріншілік

 в) екіншілік ерте

 г) екіншілік кешіктірілген

 д) біріншілік кешіктірілген

3. Қан кетуді уақытша тоқтату әдістеріне жатады:

 а) жарақаттан жоғары жгут салу

 б) жарақаттанған жердегі қантамырды байлау

 в) қанның ұю қабілетін жоғарылататын препараттарды енгізу

 г) қантамырға тігіс салу

 д) диатермокоагуляция

4.. Қан кетуді біржолата тоқтату әдістеріне жатады:

 а) жарақаттан жоғары жгут салу

 б) қысып тұратын таңғыш салу

 в) қантамырға тігіс салу

 г) жарақаттанған қантамырды саусақпен басу

 д) жарақаттанған аяқты немесе қолды буыннан барынша бүгу

5. Егер ... жгут салу дұрыс деп саналады.

 а) жгуттан төмен деңгейде терінің жергілікті қызуы жоғарыласа

 б) тері қабаты көгеруі байқалса

 в) жгут салынған жерден төмен деңгейде терінің сезімталдығы жоғалса

 г) артерияның жгуттан төмен деңгейінде пульстің тоқтауы байқалса

 д) тері қабатының қызаруы байқалса

6. Салынған жгуттың қыс мерзімінде барынша тұру ұзақтығы:

 а) 60 минут

 б) 30 минут

 в) 2 сағат

 г) 3 сағат

 д) 5 сағат

7. Салынған жгуттың жаз мерзімінде барынша тұру ұзақтығы:

 а) 2 сағат

 б) 60 минут

 в) 30 минут

 г) 3 сағат

 д) 5 сағат

8. Жгут ... кезінде салынуға тиісті.

 а) асқазаннан қан кету

 б) иықалды көктамырынан қан кету

 в) білек артериясынан қан кету

 г) өңештен қан кету

 д) мұрыннан қан кету

9. Иықтың төменгі үштен бір бөлігінен артериалды қан кету кезінде жгутты ... салу керек.

 а) иықтың төменгі үштен бір бөлігіне

 б) иықтың ортаңғы үштен бір бөлігіне

 в) иықтың жоғарғы үштен бір бөлігіне

 г) қолтықтың тұсына

 д) жарақаттан төмен

10. 1,3-1,4-ке тең Альговер индексі бойынша қан жоғалту мөлшері ... тең.

 а) 30%-ға

 б) 40%-ға

 в) 20%-ға

 г) 10%-ға

 д) 50%-ға

**Ситуациялық есептер**

**Есеп №1**

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 шара жасалуы керек:

  **Есеп №1**

 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 шара жасалуы керек:

**5 – сабақ**

1. **Тақырыбы:** Ауырсыну синдромы кезінде алғашқы дәрігерге дейінгі көмек. Кеудедегі ауырсынулар. Жедел миокард инфарктісінің диагностикасы. Бас аурулары. Тіс ауруы. Іштің және бел аймағының ауруы. «Іш теспе» синдромының диагностикасы.
2. **Мақсаты:** Ауырсыну синдромыныңпатофизиологиясының және аналгезияның жалпы принцитерін үйрету. Жіті миокард инфарті, стенокардия, «жіті іш» симптомдарын анықтауды және аталған науқастарға бірінші медициналық көмек көрсетуді үйрену. Шұғыл хирургия тәжірибесіндегі «жіті іш» синдромымен сипатталатын негізгі аурулармен таныму.

Тақырыпты меңгерегн соң**,** студент бақылау жұмысының өзіне тиісті вариантын орындау қажет.

1. **Оқыту мақсаты:**
	* студенттерге түрлі аурулар кезіндегі ауырсыну синдромын диагностикалауды және дифференциалды диагностикалауды үйрету;
	* ауырсыну синдромы кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету дағдыларын үйрету;
	* әртүрлі жағдайлардағы ауырсыну синдромы кездерінде дәрігерге дейінгі көмек көрсету шараларының алгоритмімен танысу;
	* анальгезия мақсатында қолданатын дәрілік заттар, олардың көрсеткіштері, қарсы көрсеткіштері және оларды қолдану әдістері.
2. **Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

**Базисті білімі бойынша:**

* + аурудың патофизиологиясы;
	+ ауыру сезімінің сипаты;
	+ кеуде тұсының, іштің, бас ауруының этиология аспектілері.

**Сабақ тақырыбы бойынша:**

* жіті миокард инфарктінің клиникасы және дифференциалды диагностикасы;
* құрсақ қуысының, кіші жамбас астарының жіті хирургиялық аурулаының классификациясы және ерекшеленетін белгілері;
* «жіті іш» синдромының анықтамасы және олардың негізгі клиникалық көріністері;
* «жіті іш» синдромы кезінде дәрігерге дейін көмек көрсету ауқымдылығы және тасымалдау ерекшеліктері
1. **Білім берудің және оқытудың әдістері:**

- Кіші топтармен жұмыс жасау,

- алгоритм құру,

- тесттерді шешу,

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

**Қазақ тілінде:**

1. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттері – Неотложные состояния при несчастных случаях – Emergency states in the case of accident: у әдістемелік құрал / А.Р. алпысова Алматы: Эверо, 2015.-168 б -95 экз.

2.Тұрланов , Қ.М. Жедел Медициналық жәрдем / Қ.М. Тұрланов , С.А. Қалқабаева. – 2-ші бас ., толықт. және өңд. – Алматы: Эверо, 2014.-444 с.-145 экз.

3. Фролькис, Л.С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық –санитарлық көмек курсы. Тапсырмалар жинағы: мед колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л.С. Фролькис; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қаз. тілінде ауд. П.А. Омирбаева , Б.Т. Жумагулова.- М, : ГЭОТАР- Медиа, 2014 -456 бет.-56 экз.

4. Красильникова , И.М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И.М. Красильникова , Е.Г. Моисеева ; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қазақ тілінде ауд. Г.Ж. Сағындықова .- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014 .- 208 бет -133 экз.

**Орыс тілінде**

1.Николаев Л:А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. учебное пособие/-Минск

2.Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 160 с.1экз.

3.Утепов, Д. П. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекті басқаруды іске асыру [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Д. П. Утепов. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 64бет с.1экз.

4.Консультант врача. Скорая медицинская помощь. Версия 1. 1. Руководства по **скорой** медицинской помощи. Фармакологический справочник. Стандарты медицинской помощи. МКБ-10. Дополнительная информация [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон. текстовые дан. ( 16,0 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - эл.3экз

**5.**Протоколы диагностики и лечения.

**Қосымша:**

1. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ.М. Тұрланова ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады.-2 бас ., толықт. және өңд.- Алматы: Эверо, 2013. -44 бет -50 экз

**7. Бақылау** ( сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.) ұсынылады.

**Негізгі білімін бақылау тесттері**

1.Жіті панкреатитке кезінде ауырсыну сипаты:

а) кернеулі

б) пульсирлеуші

в) белдемелі

г) қысып

д) басып

2. «Жіті іш» синдромына ... жатады.

а) жіті цистит

б) жіті энтерит

в) жіті гастрит

г) жіті пиелонефрит

д) жіті аппендицит

3. Бүйрек шаншуының негізгі белгілеріне ... тән.

а) оң мәнді Пастернацкий симптомы

б) лезде айқындалған қаны аздық симптомы

в) метеоризм

г) оң жақ қабырға астына берілетін толғақ тәрізді ауырсыну

д) оң мәнді Ровзинг симптомы

4. Стенокардия ұстамасына ... тән.

а) аурудың оң жақ иыққа, жауырынға, қолға берілуі

б) 15-20 минутқа созылатын төс артының ауыруы

в) 30-35 минутқа созылатын төс артының ауыруы

г) 3-5 минутқа созылатын төс артының ауыруы және нитроглицерин қабылдаудың нәтижелілігі

д) нитроглицерин қабылдаудың нәтижесіздігі

5.Жіті аппендицит кезіндегі негізгі симптом ...болып табылады.

а) жел мен үлкен дәреттің шықпауы

б) тахикардия, АҚ төмендеуі

в) оң мықын аймағындағы ауырсыну

г) температураның жоғарылауы

д) тахикардия, АҚ жоғарылауы

6. Жіті холецистит ... басталады.

а) оң қабырға астының тұрақты ауырсынуынан

б) оң мықын аймағының кенет ауырсынуынан

в) оң қабырға астының аяқ астынан ауырсынуынан

г) оң мықын аймағының тұрақты ауырсынуынан

д) сол қабырға астының кенет ауырсынуынан

**Қорытынды білімін бақылау тесттері.**

1. Миокард инфарктінің қарапайым белгілеріне ... жатады.

а) қайталамалы естен тану жағдайлары

б) артериялық қан қысымының жоғарылауы

в) артериялық қан қысымның төмендеуі

г) бас ауыруы, жүрек айну, құсу

д) 20-30 минутқа созылатын төс артының ауыруы

2. Құрсақ қабырғаларының тақтай тәрізді тырысуы және пышақ сұққан тәрізді ауырсыну ... тән.

 а) асқазаннан қан кетуге

 б) өкпеден қан кетуге

 в) құрсақішілік қан кетуге

 г) ішектен қан кетуге

 д) мұрыннан қан кетуге

3. Әйелдердің жыныс ауруларында толғақ тәрізді ауырсынумен жүретін патологиялық жағдай.

а) жатыр түтіктерінің жарылуы

б) фиброматозды түйіннің некрозы

б) пиосальпинкс

г) түтікті аборт

д) кілегей астылық фиброматозды түйіннің туылуы

1. а, б

2. а, в

3. б, в

4. в, г

5. г, д

4. Миокард инфарктісінде ауырсыну сол қолдың қайсы саусақтарына көп жағдайда таралады?

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

д) 5

1. а, б

2. а, в

3. в, г

4. в, д

5. г, д

5. Кеуде қуысы жарақаттанғанда алғашқы көмек көрсету үшін қандай жансыздандыру түрін қолданады?

а) Школьников блокадасы

б) футлярлы блокада

в) паравертебральды блокада

г) вагосимпатикалық блокада

д) эндотрахеалды наркоз

1. а,б

2. а, в

3. б, в

4. в, г

5. в, д

6.Миокард инфарктісіндегі ауырсынуды басу үшін қолданады:

а) кордиамин, кофеин;

б) баралгин, но-шпа;

в) аспирин, парацетамол;

г) седуксен, диазепам;

д) промедол, морфин;

7. Үш тармақты нервтің неврлгиясында нақты ауырсынуды басу үшін қолданылады.

а) финлепсин тағайындау

б) дифенина беру

в) бесінші нерв аймағын хлорэтилмен шаю

г) үш тармақты нервті новокаин ерітіндісімен блокада жасау

8. Ровзинг симптомы ... сипатталады.

 а) ауырсыну эпигастрий аймағында пайда болып, оң жақ мықын аймағына берілумен

 б) ауырсыну оң жаққа бұрылғанда жоғарылауымен

 в) сол мықын аймағын соққылау тәрізді қимылы кезінде,оң мықын аймағында ауырсынудың жоғарылауымен

 г) ауырсыну ішке қарап бұрылғанда жоғарылауымен

 д) ауырсыну сол жаққа бұрылғанда жоғарылауымен

9. Ситковский симптомы ... сипатталады.

 а) сол мықын аймағын соққылау тәрізді қимылы кезінде,оң мықын аймағында ауырсынудың жоғарылауымен

б) ауырсыну эпигастрий аймағында пайда болып, оң жақ мықын аймағына берілуімен

в) ауырсыну оң жаққа бұрылғанда жоғарылауымен

г) ауырсыну ішке қарап бұрылғанда жоғарылауымен

д) ауырсыну сол жаққа бұрылғанда жоғарылауымен

10. Кохер симптомы ... сипатталады.

 а) оң мықын аймағында ауырсыну, сол мықын аймағының қимылы кезінде жоғарылауымен

б) ауырсыну оң жаққа бұрылғанда жоғарылауымен

в) ауырсыну ішке қарап бұрылғанда жоғарылауымен

г) ауырсыну эпигастрий аймағында пайда болып, оң жақ мықын аймағына берілумен

д) ауырсыну сол жаққа бұрылғанда жоғарылауымен

**Ситуациялық есептер**

**Есеп №1**

Науқас 42 жаста,бөлімшеге түскенде оң қабырға астында катты ауырсынуға,лоқсуға шағымданды.

Объективті:жалпы жағдайы ауыр , терісі бозарған , ылғалды ,шырышты қабаты ашық қызыл түсті .Дене қызуы– 39,2С.Тынысы везикулярлы , ТАЖ -30 мин, жүрек тоны тұншыққан , ритмді .Рs-110 рет мин. Тілі құрғақ , пальпация жасағанда іші керілген,оң қабырға астында бірден ауырсыну байқалады, симптом Ортнера, Керра, Мерфи, и Щеткина-Блюмберга оң.

1.Сіздің диагнозыңыз?

2.ТСіздің іс-әрекетіңіз және емдеу.

**Есеп №2**

 55жастағы науқас ішінің белін айналдыра ауырғанына,құсу,лоқсуға шағымданады. Жағдайының нашарлауын майлы тамақ жеумен байланыст ырады. Объективті:Терісі бозғылт. Симптом Мейо-Робсона, Кера-оң.Үлкен дәреті тұрақсыз.

1. Сіздің диагнозыңыз?

2.Сіздің іс-әрекетіңіз және емдеу .

**6 – сабақ**

1. **Тақырыбы:** Безгек жағдайындағы бірінші дәрігерге дейінгі көмек. Термометрия әдістері.
2. **Мақсаты:** Безгек жағдайларын диффдиагностика жасауды және бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету үйрену. Негізгі инфекциялық ауруларды, олардың алдын алуды және осындай науқастарды күту ерекшеліктерімен танысу. Асептика және антисептиканың негізгі әдістерін, оларды әдеттегідей жұмыс барысында және насқастардың көптеп жиналуы кездерінде қолдануды үйрену.Ағзада жара ағымының негізгі заңдылықтарымен танысу, жұмсақ тіндердің жарақаты кездерінде шұғыл дәрігерге дейінгі көмек көрсетуді үйрену. Көп кездесетін жіті іріңді аурулармен танысып, жіті хирургиялық инфекциялардың алдын-алу шараларын, аталған науқастарға жалпы және арнайы күтім жасауды меңгеру.Тақырыпты меңгерген соң, студент бақылау жұмысының өзіне тиісті варианттарын орындау қажет.
3. **Оқыту мақсаты:**
* студенттерге безгек жағдайларын диагностикалауды үйрету;
* термолятрия әдісіне үйрету;
* безгек жағдайларында көмек көрсетуді үйрету;
* алгашқы дәрігерге дейінгі көмектің ауқымын және кезектілігін анықтауды үйрету.
1. **Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

**Базисті білімі бойынша:**

* безгекжағдайлары (этиология, патогенез);
* термометрия әдісі;
* температура қисықтарының түрі;

**Сабақ тақырыбы бойынша:**

* инфекциялық аурулар кезіндегі безгек жағдайлары;
* «аса қауіпті» инфекция түсінігі;
* инфекциялық емес аурулар кезіндегі безгек жағдайлары;
* бірінші көмек көрсету алгоримі.
1. **Білім берудің және оқытудың әдістері:**
* ауызша сұрақ,
* жағдайлы есептерді,тесттерді шешу,

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

**Қазақ тілінде:**

1. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттері – Неотложные состояния при несчастных случаях – Emergency states in the case of accident: у әдістемелік құрал / А.Р. алпысова Алматы: Эверо, 2015.-168 б -95 экз.

2.Тұрланов , Қ.М. Жедел Медициналық жәрдем / Қ.М. Тұрланов , С.А. Қалқабаева. – 2-ші бас ., толықт. және өңд. – Алматы: Эверо, 2014.-444 с.-145 экз.

3. Фролькис, Л.С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық –санитарлық көмек курсы. Тапсырмалар жинағы: мед колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л.С. Фролькис; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қаз. тілінде ауд. П.А. Омирбаева , Б.Т. Жумагулова.- М, : ГЭОТАР- Медиа, 2014 -456 бет.-56 экз.

4. Красильникова , И.М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И.М. Красильникова , Е.Г. Моисеева ; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қазақ тілінде ауд. Г.Ж. Сағындықова .- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014 .- 208 бет -133 экз.

**Орыс тілінде**

1.Николаев Л:А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. учебное пособие/-Минск

2.Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 160 с.1экз.

3.Утепов, Д. П. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекті басқаруды іске асыру [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Д. П. Утепов. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 64бет с.1экз.

4.Консультант врача. Скорая медицинская помощь. Версия 1. 1. Руководства по **скорой** медицинской помощи. Фармакологический справочник. Стандарты медицинской помощи. МКБ-10. Дополнительная информация [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон. текстовые дан. ( 16,0 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - эл.3экз

**5.**Протоколы диагностики и лечения.

**Қосымша:**

1. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ.М. Тұрланова ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады.-2 бас ., толықт. және өңд.- Алматы: Эверо, 2013. -44 бет -50 экз

**7. Бақылау** ( сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.) ұсынылады.

**Негізгі білімін бақылау тесттері**

1. Науқас арақпен уланып түсті. Қандай алғашқы көмек көрсетуден бастау керек ?

А) асқазанды шаю керек;

Б) оксигенотерапия жасау;

В) антидот енгізу;

Г) дезинтоксикационды терапия;

Д) жасанды дем беру.

2.Науқастың қызбасы түсіп жатыр. Қандай көмек көрсету қажет?

А)науқастың денесін спирт ертіндісімен сүрту;

Б)науқастың киімін ауыстыру;

В)басына музды мүйық қою;

Г) ыстық шай беру;

Д)қыша қағаз қою

3. Науқастың дене температурасы 38,7°С.Бұл қызбаның қай түрі?

А)субфебрильды;

Б)төмен фебрильді;

В)жоғары фибрильді;

Г)пиретикалық;

Д)гиперпиретикалық.

4. Жоғары фебрильды қызбада қай температура тән:

А)36,1-37,1°С;

Б)37,1- 38,1°С;

В)38,1-39,1°С;

Г)39,1-41,1°С;

Д)41,1- 43,0°С.

5.Субфебрильды қызбаға қай температура тән:

А)36,1-37,1°С;

Б)37,1- 38,1°С;

В)38,1-39,1°С;

Г)39,1-41,1°С;

Д)41,1- 43,0°С.

**Қорытынды білімін бақылау тесттері.**

1. 2 жасар балада ЖРВИ белгілері бар. Дене температурасы 38,2 0С. Бұрын жоғарғы температура фонында бірнеше рет тырысу болған. Тырысудың алдын алу үшін қандай препараттар енгізу қажет?

а) Тырысуға қарсы

б) Ыстық басатын

в) Вирусқа қарсы

г) Дезинтоксикационды

д) Седативті

2. Менингококкцемияның клиникалық белгісі болып табылмайды

а) лихорадка, бас ауру

б) тахикардия

в) артериалды қысым

г) сарғаю

д) геморрагиялық бөртте

3. Менингиттің клиникалық белгісі болып табылмайды

а) лихорадка

б) бас ауру

в) құсу

г) менингеальды белгі, естің бұзылуы

д) жөтел, іші ауру

4.Менингококкты инфекция салдарынан дамыған токсикоинфекциялық шоктың клиникалық белгісі болып табылмайды

а) дене қызуының қалыпты жағдайға және төмен төмендеуі

б) артериялық қысымның төмендеуі, тахикардия

в) естін бұзылуы

г) геморрагиялық синдром, анурия

д) тырысу

 5.Обструктивном бронхиттің негізгі белгісі:

а) әлсіздік

б) температураның жоғарылауы

в) бастың ауруы

г) ентігу

д) құсу

6.Асқынған ауруханадан тыс пневмония … аптаға созылады.

а) 2

б) 3

в) 6

г) 1

д) 4

**Ситуациялық есептер**

**Есеп №1**

 1 жас 11 айлық бала дене қызуы 39,80С. ЖРВИ мен ауырған науқаспен байланыста болған. Ден қызуын түсіру үшін жедел жәрдем дәрігері үлкендердің дозасын анальгин + димедрол салған.Туылғанда бала салмағы 3100 г. Дәрінің дозасын анықта .

**Есеп №2**

16жасар М науқас экономика колледж студенті ауруханаға 2 ші-күні түсті. Ден температурасы 39,20, қалшылдау,басының ауруы. 1 таблетка аспирина ішкен, 3 рет құсқан.Шағымдары:бас ауруы. Жағдайы ауыр. Терісі бозарған,бөртпелер жоқ. Жүрек тоны анық, таза. Пульс 90 рет мин., АД – 130/95. Іші жұмсақ,ауырсынбайды.Шүйде бұлшық еттерінің тырысуы байқалады. Кернинга симптомы оң екі жақта.

1. Сіздің диагнозыңыз?

2.Сіздің іс-әрекетіңіз .

**9 – сабақ**

1. **Тақырыбы:** Уланулар. Жедел улану кезіндегі бірінші дәрігерге дейінгі көмек. «Тағамдық токсикалар инфекциялар» туралы түсінік. Құсу, ықылықта, диареада, іш қатпаларындағы бірінші көмек.

**2. Мақсаты:**  Уланулардың жіктелуін, тағамдық уланулардың сипаттамасы , клиникалық көрініс үйрену. Тұрмыста қолданылатын химиялық заттармен, ысты газбен, көміртектің қос тотығымен улану жағдайларымен және олардың клиникалық көріністерімен танысу. Улану кезіндегі алғашқы дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсету дағдыларын меңгеру. Антидоттарды таңдау және қолдануды үйрену. Құсу, ықылық тию, іш өту мен қату кездерінде көрсетілетін алғашқы көмек шараларын үйреніп, улар, улану, интоксикация туралы түсінікпен танысу.

Тақырыпты меңгерген соң, студент бақылау жұмысының өзіне тиісті вариаттарын орындау қажет.

**3.Оқыту мақсаты:**

- студенттерге улануды, диагностикалауды үйрету;

- студенттерді «тағамдық токсикоинфекция» түсінігімен таныстыру

- улану кезінде көмек көрсетуді үйрену;

- құсу, ықылық, іш өту, іш қату кездерінде көмек көрсетуді үйрету;

- улану кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсетудің ауқымы мен кезектілігін анықтауды үйрету;

1. **Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

**Базисті білімі бойынша:**

- уланудың анықтамасы және жіктемесі;

- уланудың, тағамдық токсикоинфекцияның этиологиясын, патогенезін және клиникасы білу;

**Сабақ тақырыбы бойынша:**

- түрлі уланудың ерекшеленетін белгілері;

- тағамдық токсикоинфекцияның негізгі симптомдары;

- улану жағдайында алғашқы жәрдем көрсетуде қолданылатын дәрілік және антидоттар;

 - улану және тағамдық токсикоинфекция кездерінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету шараларының ауқымы және кезектілігі;

1. **Білім берудің және оқытудың әдістері:**

- қіші топтармен жұмыс жасау

 - жағдайлы есептерді,тесттерді шешу

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

**Қазақ тілінде:**

1. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттері – Неотложные состояния при несчастных случаях – Emergency states in the case of accident: у әдістемелік құрал / А.Р. алпысова Алматы: Эверо, 2015.-168 б -95 экз.

2.Тұрланов , Қ.М. Жедел Медициналық жәрдем / Қ.М. Тұрланов , С.А. Қалқабаева. – 2-ші бас ., толықт. және өңд. – Алматы: Эверо, 2014.-444 с.-145 экз.

3. Фролькис, Л.С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық –санитарлық көмек курсы. Тапсырмалар жинағы: мед колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л.С. Фролькис; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қаз. тілінде ауд. П.А. Омирбаева , Б.Т. Жумагулова.- М, : ГЭОТАР- Медиа, 2014 -456 бет.-56 экз.

4. Красильникова , И.М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И.М. Красильникова , Е.Г. Моисеева ; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қазақ тілінде ауд. Г.Ж. Сағындықова .- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014 .- 208 бет -133 экз.

**Орыс тілінде**

1.Николаев Л:А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. учебное пособие/-Минск

2.Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 160 с.1экз.

3.Утепов, Д. П. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекті басқаруды іске асыру [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Д. П. Утепов. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 64бет с.1экз.

4.Консультант врача. Скорая медицинская помощь. Версия 1. 1. Руководства по **скорой** медицинской помощи. Фармакологический справочник. Стандарты медицинской помощи. МКБ-10. Дополнительная информация [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон. текстовые дан. ( 16,0 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - эл.3экз

**5.**Протоколы диагностики и лечения.

**Қосымша:**

1. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ.М. Тұрланова ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады.-2 бас ., толықт. және өңд.- Алматы: Эверо, 2013. -44 бет -50 экз

**7. Бақылау** ( сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.) ұсынылады.

**Негізгі білімін бақылау тесттері**

1.Симпатолитикалық синдромға жатпайды

а) миоз

б) гипотензия

в) брадикардия

г) тыныстың тежелуі

д) бұлшықеттердің гипертонусы

2.Адренергиялық синдромға жатпайды

а) мидриаз

б) гипертензия

в) бұлшықет гипертонусы

г) кілегей қабаттыің құрғауы

д) миоз

3. Мына зат қарашық диаметріне миоз әкелмейді :

а) клофелин

б) опиаты

в) ФОС

г) пилокарпин

д)атропин

4. Мына зат қарашық диаметріне мидриаз әкелмейді :

а) кокаин

б) пилокарпин

в) атропин

г) леводопа

д)никотин

5. Холинэргиялық синдромға жатпайды:

а) миоз

б) аккомодации тарылуы

в) аккомодации параличі

г) тырысу

д)бронхорея, диарея, саливация

**Қорытынды білімін бақылау тесттері.**

1.Ересек науқастың асқазанын зонд тәсілімен нәтижелі жуу үшін ... кем емес су қажет.

а) 15 литрден

б) 5 литрден

в) 2 литрден

г) 10 литрден

д) 500 мл-ден

2. Медициналық көмек көрсетудің ауруханаға дейінгі кезеңінде антидотты терапияны қолдану үшін ... қолданбайды.

а) сутек асқын тотығын

б) ақ лайды

в) магнии тотығын

г) активирленген көмірді

д) энтеродезді

3. Тағаммен улану белгілеріне жатпайды.

а) лоқсу, құсу;

б) іштің толғақ тәрізді ауырсынуы;

в) жиі сүйық нәжіс;

г) дене қызуының 38-40°C-ге дейін жоғарылауы

д) дене қызуының төмендеуі

4. Ботулизмнің негізгі белгісіне ... жатады.

а) аурудың белгілері консервіленген тағамдарды жегеннен соң 12-24 сағаттың ішінде пайда болуы

б) аурудың белгілері консервіленген тамақты жегеннен соң, лезде пайда болуы

в) дене қызуының 38-40°C-ге дейін жоғарылауы

г) дене қызуының төмендеуі

д) сілекейдің мөлшерден тыс бөлінуі

5. Саңырауқұлақпен уланудың негізгі белгілеріне ... тән емес.

а) нәжістің кідіруі

б) сілекейдің мөлшерден тыс бөлінуі

в) бас ауыру және бас айналу

г) көз көрудің нашарлауы, галлюцинация

д) іштің ауыруы, құсу, іш өтуі

6. Тағаммен улану кезінде дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсету барысында, бірінші кезекте ...

а) емдеу мекемесіне тасымалдайды.

б) парэнтеральді дегидратация жасайды.

в) асқазанды жуады.

г) тұзды, іш жүргізетін дәрілерді тағайындайды.

д) дене қызуын төмендететін дәрілерді тағайындайды.

7. Асқазанды удан ... арқылы нәтижелі тазартады.

а) асқазанды жуу

б) жасанды құсық шақырту

в) ішке активирленген көмірді қабылдау

г) тазалау клизмасын жасау

д) инфузиялық терапия

8. Қышқылдармен және сілтілермен уланған кезде асқазанды ... жуады.

а) жылы сумен

б) мұздай сумен

в) бейтараптандыратын ерітінділермен

г) бөлме температурасындағы сумен

д) 4-5 стақан суды қолдану арқылы аз мөлшерден бастап

9. Сірке қышқылымен (эссенциямен) уланған кезде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету барысында ... қолданады.

а) асқазанды бөлме температурасындағы (18-20°C) таза сумен жууды

б) сүтті көп мөлшерде ішкізуді

в) асқазанды лимон қышқылының әлсіз ерітіндісімен жууды

г) асқазанды ас содасының 3% ерітіндісімен жууды

д) асқазанды калий перманганаттың әлсіз ерітіндісімен жууды

10.Алкогольмен улану белгілеріне ... тән емес.

а) жөтел және қақырықтың бөлінуі

б) жамбас қуысы ағзалардың еріксіз босатылуы

в) бағытының жоғалуы, ұйқышылдық

г) бұлшықеттерінің әлсіреуі, қозғалысының шектелуі

д) бетінің қызаруы, тынысының әлсіреуі, пульсінің жиілеуі

**Ситуациялық есептер**

**Есеп №1**

Науқас 30 жаста. Созылмалы гастритпен ауырады, досының үйіндегі отырыстан кейін ішінде ауырсыну пайда болған , соған байланысты асқазан таблеткаларын қабылдаған. Бірнеше уақыттан кейінауыз қуысы құрғап , сөйлеу, жұтыну процесі қийындаған, көру қабілеті бұзылып,заттар екі еселеніп көрінген, ентігу,бас ауру, ерекше жүрек қағысына шағымданады. ЖЖ бригадасы қараған кезде: сандырақ, әртүрлі көріністердің көрінеді, жарықтан қорқады, сіреспеге дайындық анықталады.АҚ-115/75, пульс-90рет/ мин,Т-38,2С.

Сіздің диагнозыныз?

Көрсетілетін жедел көмек?

**Есеп №2**

Қонақүйде жас жігіт құрбысымен шампанский ішкен, шамалы уақыттан кейін бөлме тазалаушы кісі оның өз нөмірінде ессіз күйде тапқан, ЖЖ бригадасын шақырған. ЖЖ бригадасы қараған кезде санасы тежелген,сұрақтарға жауап бермейді, қарашықтары тарылған, фотореакция сақталған,шырышты қабаттары құрғаған, денесі мұздай термен қапталған,тынысы әлсіденген, ТЖ-рет/мин, АҚ анықталмайды, пульстің толу қасиеті төмен.

Сіздің диагнозыныз?

Жедел көмегініз?

**10 – сабақ**

 **1. Тақырыбы:** Кәсіпорында (дәріханада), ауруханаларды қабылдау бөлімінде төтенше жағдайлар мен катастрофа кезіндегі зардап шеккендерді шұғыл алғашқы дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру.

Жаппай жарақаттану кезіндегі алғашқа дәрігерге дейінгі көмектің көлемі және реттілігі.

**2. Мақсаты:**  Мекемелерде, медициналық құрылымдарда, күнделікті жұмыс барысында және жәбірленушілердің көптеп түсуі кезінде шұғыл көмекті ұйымдастыруды үйрену. Ауыр науқастарға немесе жәбірленушілерге жалпы және арнайы күтім жасау ережелерімен танысу. Жұмыс барысында мекемелерде апаттық жағдайлар салдарынан кенеттен ауырған немесе жәбірленген науқастарға көмек көрсетудің, медициналық сараптаудың негізгі прициптерінүйрену. Көппік жарақаттың негізгі ерекшеліктерімен көптік, ұйқасқан, комбинерленген зақымдалу кездерінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсетудің негізгі ерекшеліктерімен танысу. Көптік жарақаттың жіктелуін, ауырлық дәрежесін, өмірге маңызды ағзалардың қызметтерінің бұзылуын қауіптілігін үйрену.

Тақырыпты меңгерген соң, студент бақылау жұмысының өзіне тиісті варианттарын орындау қажет.

**3.Оқыту мақсаты:**

- студенттерге апаттық жағдайлар салдарына зардап шеккен науқастардың көптеп түсуі кезінде шұғыл көмек көрсетуді үйрету;

**-** апат аймағынан науқастарды эвакуациялауды және медициналық сараптаудың негізгі принциптерін үйрету;

**-** апат салдарынан зардап шеккендерге көмек көрсетуді ұйымдастырудың ауқымы мен кезектілігін үйрету;

студенттерге көптік жарақаттың сипатын анықтауды үйрету;

-көптік жарақат кезінде көмек көрсету ережелерін үйрету;

-көптік жарақаттану кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмектің ауқымымен кезектілігін анықтауды үйрету:

1. **Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

**Базисті білімі бойынша:**

* - апат түрлері;
* жәбірленушілермен кенет ауырған науқастарға шұғыл көмек көрсету шараларының топтарын анықтау;
* жарақат туралы түсінік;
* жарақаттың жіктелуі;

Сабақ тақырыбы бойынша:

* катастрофа кезінде санитарлы бекетті ұйымдастыруда, мекемелерде сандружинаны бригаданың тез әсер ету мүшесін ұйымдастыруда провизордың атқаратын рөлі;
* жәбірленушілердің немесе кенеттен ауырғандардың көптеп түсуі кезінде ауруханаларда жұмысты ұйымдастыру;
* бас-ми дарақатының белгілері және бірінші дәрігерге дейін көмек көрсету алгоритмі;
* ұзақ уақыт жаншылу синдромының белгілері және бірінші дәрігерге дейін көмек көрсету алгоритмі;
* баротравма туралы түсінік және бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету алгоритмі;
* жарақаттық ауру туралы түсінік;
* көптік жарақат кездерінді тасымалдауды ұйымдастыру және оның ерекшеліктері;
* жарақаттық шоктың алдын алуға арналған дәрілік заттар:
1. **Білім берудің және оқытудың әдістері:**

 - қіші топтармен жұмыс жасау

- фантомдарм, муляжах, манекендер мен жұмыс істеу

 - жағдайлы есептерді,тесттерді шешу

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

**Қазақ тілінде:**

1. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттері – Неотложные состояния при несчастных случаях – Emergency states in the case of accident: у әдістемелік құрал / А.Р. алпысова Алматы: Эверо, 2015.-168 б -95 экз.

2.Тұрланов , Қ.М. Жедел Медициналық жәрдем / Қ.М. Тұрланов , С.А. Қалқабаева. – 2-ші бас ., толықт. және өңд. – Алматы: Эверо, 2014.-444 с.-145 экз.

3. Фролькис, Л.С. Ішкі аурулар мен алғашқы медициналық –санитарлық көмек курсы. Тапсырмалар жинағы: мед колледж және училищелерге арналған оқу құралы / Л.С. Фролькис; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қаз. тілінде ауд. П.А. Омирбаева , Б.Т. Жумагулова.- М, : ГЭОТАР- Медиа, 2014 -456 бет.-56 экз.

4. Красильникова , И.М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И.М. Красильникова , Е.Г. Моисеева ; жауапты ред. А.Н. Саржанова ; қазақ тілінде ауд. Г.Ж. Сағындықова .- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014 .- 208 бет -133 экз.

**Орыс тілінде**

1.Николаев Л:А. Доврачебная помощь при заболеваниях и отравлениях и уход за больными. учебное пособие/-Минск

2.Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 160 с.1экз.

3.Утепов, Д. П. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекті басқаруды іске асыру [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Д. П. Утепов. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 64бет с.1экз.

4.Консультант врача. Скорая медицинская помощь. Версия 1. 1. Руководства по **скорой** медицинской помощи. Фармакологический справочник. Стандарты медицинской помощи. МКБ-10. Дополнительная информация [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон. текстовые дан. ( 16,0 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - эл.3экз

**5.**Протоколы диагностики и лечения.

**Қосымша:**

1. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ.М. Тұрланова ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады.-2 бас ., толықт. және өңд.- Алматы: Эверо, 2013. -44 бет -50 экз

**7. Бақылау** ( сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.) ұсынылады.

**Негізгі білімін бақылау тесттері**

1. Кезеңдік емдеу жүйесінде дәрігерлік көмек түрлеріне қатысы жоғы

А) біріншілік медициналық көмек

Б) дәрігерге дейінгі медициналық көмек

В) біріншілік дәрігерлік көмек

Г) мамандандырылған дәрігерлік көмек

Д) жоғары мандандырылған дәрігерлік көмек

2. Төтенше жағдайларда келтірілген топтардың ішінде қайсысы біріншілік дәрігерлік көмек көрсетуі тиіс

А) құтқарушылар

Б) тұрғындардың өздері

В) мейірбикелер

Г) дәрігерлер

Д) зақымданғандар

3. Төтенше жағдайларда біріншілік дәрігерлік көмек қай жерде көрсетілуі мүмкін

А) дәрігерлік пунктте

Б) зақымдану аймағында

В) вакогоспиталедев эвакогоспитале

Г) мамандандырылған емдеу мекемелерінде

Д) емханада

4. Келтірілген топтардың ішінде қайсысы дәрігерге дейінгі көмекті көрсетуі керек

А) тұрғындардың өздері

Б) құтқарушылар

В) мейірбикелер

Г) дәрігерлер

Д) зақымданғандар

5. Келтірілген топтардың ішінде қайсысы біріншілік дәрігерлік көмекті көрсетуі керек

А) тұрғындардың өздері

Б) құтқарушылар

В) мейірбикелер

Г) дәрігерлер

Д) зақымданғандар

6. Төтенше жағдайларда біріншілік дәрігерлік көмек қай жерде көрсетіледі

А) дәрігерлік пунктте

Б) емханада

В) зақымдалу аймағында

Г) сараптау алаңында

д) бір жарақат жарақат

7. Бірінші медициналық көмек көлеміне ... кірмейді.

 а) қан және қан алмастырғыштарды құю

 б) мүмкін болатын ауыр асқынулардың алдын алу

 в) жәбірленушіні эвакуацияға дайындау

 г) жәбірленушіні зембілде тасымалдау

 д) жарақаттаушы фактордың әсерін доғару

8. 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

9.Қаңқаның қандай зақымдалуы политравма деп түсінік береді:

а) сүйектердің жарықшақтанып сынуы

б) көптік және қосарланған жарақат

в) сүйектің сынуы мен буынның шығуы

г) ірі қан тамырлардың зақымдалуы мен сүйектің сынуы

д) нерв жүйесі мен сүйектің сынуы

10.Түрлі жарақатта өлімнің жоғары болуы себебі:

а) остеомиелиттің дамуы мен ашық жарақат салдарынан сепсиспен асқынуы

б) травмалық шок , қан жоғалту

в) зәр шығару жүйесінің зақымдалуы

г) терінің ойылуының дамуы

д) іркіліс пневмониясы

**Қорытынды білімін бақылау тесттері.**

1.Төмендегі аталғандардың қайсысы стационарлы мекемеге жатады?

A) жедел жәрдем станциясы;

Б) әйелдер кеңесі;

В) здравпункт;

Г) санаторий;

Д) диагностикалық орталық.

2.Науқастарды ауруханаға жатқызу жолына барлығы жатады, біреуінен басқасы:

A) наүқастын туыстарының сүрауы бойынша;

Б) емхана дәрігерінің жолдамасымен арқылы;

В) қабылдау бөлімінен көмек сұрау арқылы;

Г) басқа емдеу бөлімшесіне ауысуымен;

Д) жедел жәрдем дәрігерінің жолдамасымен.

3.Жоспарлы госпитализациялау дегеніміз не?Бұл-:

A) басқа емдеу мекемелерінен ауысу;

Б) стационар дәрігерінің жедел жәрдеммен жіберуі;

В) емхана дәрігерінің жолдамасымен;

Г) бөлімше дәрігерінің жарлығымен;

Д) науқастың сурауы бойынша.

4.Аға мейірбикенің міндетіне жатады:

A) көк тамырлық иньекцияның орындалуы;

Б) науқастарға дәрілерді тарату;

В) бөлімшедегі мейірбикелердің жұмыстарын қадағалау;

Г) термометрия және оның нәтижесін тіркеу;

Д) дәрігерге дейінгі көмекті ұйымдастыру.

5 Дәрігерлік тағайындау қағазынан арнайы журналға таңдап алуды жүргізеді:

A) ем шара бөлмесінің мейірбикесі;

Б) бөлімшенің аға мейірбикесі;

В) аурухананың аға мейірбикесі;

Г) посттағы мейірбикесі;

Д) бөлім меңгерушісі.

6. Басты иммобилизациялау әдісіне ... жатады.

а) Шанцтың мақта-дәкелік жағасын салу

б) жәбірленушіні бүйірімен жатқызу

в) «телпек» таңғышын салу+

г) жәбірленушінің басын зембілге байлап бекіту

д) жәбірленушіні горизонтальды жатқызу

 7. Омыртқаның мойын бөлігін иммобилизациялау әдісіне ... жатады.

а) қатты беткейге горизонтальды қалыпта жатқызу

б) жәбірленушінің басын зембілге байлап бекіту

в) Шанцтың мақта-дәкелік жағасын салу

г) жәбірленушіні бүйірімен жатқызу

д)жәбірленушінің басын көтеріп, арқасымен жатқызу

8. Омыртқаның төменгі кеуде және бел бөлігін ... арқылы иммобилизациялайды.

а) бір бүйірімен жатқызу

б) «бақа» қалпында етбеттеп жатқызу

в) жәбірленушінің зембілге байлап бекіту

г) тегіс, қатты беткейге ішімен жатқызу

д) Крамер шендеуішін салу

9. Электрожарақат кезінде көмек көрсету ... басталуға тиісті.

а) жүрекке тікелей емес массаж жасаудан

б) электр тогының әсерін тоқтатудан

в) прекордиальді соққыдан

г) өкпені жасанды желдендіруден

д) жара бетін өңдеуден

10. Жылу немесе күн сәулесінің соққысы кезінде, бірінші дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсетудің негізгі элементі:

а) жәбірленушіні суыту

б) ыстықты түсіретін дәрілер тағайындау

в) алкогольді сусындарды ұсыну

г) жәбірленушіні жылыту

д) асқазанды жуу

**Ситуациялық есептер**

**Есеп №1**

73 жастағы науқас жедел жәрдемге төс артындағы ауырсынуға,инспираторлы ентігуге,көпіршікті,қызғылт түсті қақырықты жөтелге шағымданады.Тыныс алу куезінде алыстан есітілетін ылғалды сырылдар есітіледі.

Сіздің диагнозыныз?

Сіздің тактиканыз?

**Есеп №2**

76 жастағы науқас ес түссіз.Туысқандарыныз айтуы бойынша сонғы кездері дәрісіз есінен танып қайта өзіне келеді.ЭКГ кезінде синусты брадикардия, ЖЖЖ-36

Сіздің тактиканыз, жедел жәрдем.