

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 1 стр. из 32 |

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5АВ09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 18

Курс: 3

Семестр: 6

Дисциплина: «Неотложная помощь»

Форма контроля: ОСКЭ

Общая трудоемкость всего часов/кредитов КZ: 96/4

| | | |
|---|--|--------------|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 2 стр. из 32 |

Методические рекомендации для практических занятий составлены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Неотложная помощь» и утвержден на заседании кафедры.

Протокол № 1 «22» 08. 2025 г.

Заведующий кафедрой  Серикова Б. Д.

| | | |
|--|---|---|
| <p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p> | | <p>72-11 -2025</p> |
| <p>Методические рекомендации для практических занятий</p> | | <p>3 стр. из 32</p> |

1 – занятия

1. Тема: Принципы и стратегии оказания неотложной медицинской помощи с использованием глобальной структуры ВОЗ.

2. Цель: Основной целью дисциплины является обучение студентов актуальным вопросам организации здравоохранения, перспективам развития сестринского дела в РК и мире.

3. Студент должен знать:

- обучение студентов требованиям организации нормативно – правовых актов при оказании сестринского ухода и помощи в неотложных и неотложных медицинских состояниях.

Студент должен уметь:

- Основы принципов оказания скорой медицинской помощи.
- Стратегические задачи принципов оказания скорой медицинской помощи.

4. Основные вопросы:

- Экстренная помощь.
- Оказание доврачебной неотложной помощи.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: см.последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. У больного не выявляется сердцебиение, пульс, отсутствует дыхание, отсутствует реакция зрачка на свет, прозрачные роговицы глаза. Это ... признак состояния

- A. биологическая смерть
- B. клиническая смерть
- C. агональная стадия
- D. предогональная стадия
- E. терминальный узловой

2. Внезапные обмороки, остановка дыхания, изменение потоотделения, пульс крупных артерий не выявляются, зрачок расширен...характерная черта состояния.

- A. клиническая смерть
- B. биологическая смерть
- C. агональная стадия
- D. предогональная стадия
- E. терминальная стадия

3. Не делается при желудочном кровотечении:

- A. промывание желудка
- B. вызов врача
- C. подъем ног кровати
- D. прикладывание льда к животу
- E. дать пациенту покой

4. Мера, не относящаяся к первой помощи при отеке легких:

- A. прием отхаркивающих препаратов

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 4 стр. из 32 |

- B. прием нитроглицерина под язык
 C. вставка шурупов в корешки ног
 D. проведение оксигенотерапии пеногасителем
 E. введение лекарств, вызывающих мочеиспускание
5. Неспецифический признак приступа стенокардии
- A. увеличение болезненных ощущений при вдохе
 B. боль в спине
 C. появление болезненных ощущений после стресса
 D. передача болезненного ощущения левой кости
 E. чувство подавленной болезни
6. Какие действия не предпринимаются в Талу:
- A. поднятие изголовья кровати
 B. освобождение пациента от компрессионной одежды
 C. опускание изголовья кровати
 D. брызги холодной воды на лицо пациента
 E. обеспечение пациента свежим воздухом
7. Лекарство... при введении способом развивается быстро протекающая форма анафилактического шока.
- A. синекорневая инъекция
 B. оральный
 C. подкожная инъекция
 D. внутрикожная инъекция
 E. на мышцы
8. использует метод Геймлиха:
- A. При наличии инородного тела в дыхательных путях
 B. при попытках
 C. когда головной мозг опухает
 D. при наличии инородного тела в полости носа
 E. при различных травмах
9. Откидывание головы больного при искусственном дыхании:
- A. для восстановления проходимости дыхательных путей
 B. для удобства реаниматора
 C. отсутствие отшельничества у пациента с врачом
 D. для создания условий для налаживания кровообращения
 E. для создания комфортных условий для больного
10. Признаки, указывающие на правильность искусственной вентиляции легких:
- A. расширение грудной клетки
 B. выпуклость яичка
 C. расширение зрачка
 D. сужение грудной клетки
 E. наличие пульса

Ситуационные задачи:

1. При обследовании больного какой метод вы используете, чтобы отличить индивидуальность от действительности? Упомяните различия.
2. Какую проблему больного необходимо знать для постановки сестринского диагноза?
3. Какие проблемы вы выявляете при планировании ухода?

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 5 стр. из 32 |

2 - занятия

- 1. Тема:** Алгоритмы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях.
- 2. Цель:** Ознакомление студентов алгоритмы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях.
- 3. Студент должен знать:**

- Обучение студентов алгоритмам оказания первой доврачебной помощи.

Студент должен уметь:

- Основы алгоритмов оказания первой доврачебной помощи

4.Основные вопросы:

- Первая сестринская помощь.

5.Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

- 2.Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

- 5.Решение тестов по теме

6.Литература:см. последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Симптом поражения сердечно-сосудистой системы:

- A. одышка
- B. лихорадка
- C. сухой кашель
- D. влажный кашель
- E. боль в эпигастрин

- 2.Гипертонический криз, лекарственное средство, применяемое при острой левожелудочковой недостаточности...

- A. нитроглицерин
- B. лазикс
- C. дроперидол
- D. барабалгин
- E. атропин

3. лекарственное средство, используемое при приступах бронхиальной астмы:

- A. сальбутамол через небулайзер
- B. анальгин
- C. барабалгин
- D. лазикс
- E. морфин

- 4.инфаркт миокарда используется для облегчения приступов боли...

- A. промедол, морфин
- B. барабалгин, но-шпа
- C. аспирин, парацетамол
- D. седуксен, диазепам
- E. кордиамин, кофеин

- 5 .для проведения бактериологического обследования мокроты...

собирает

| | | |
|---|--|---|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 72-11 -2025 6 стр. из 32 |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | |
| Методические рекомендации для практических занятий | | |

- A. в стерильную емкость
 B. в чистую емкость с завинчивающейся крышкой
 C. карманный плевок в бросающий контейнер
 D. на марлю
 E. на салфетку
6. один из показателей мочи, определяемых при общем анализе:
 A. цвет
 B. фильтрация
 C. Количество цилиндров 1 мл
 D. Количество эритроцитов на 1 л
 E. сумма потерянного белка за один день
7. подготовка к колоноскопии :
 A. очищающая клизма
 B. промывание желудка
 C. hydrocolonotherapy
 D. сифон клизмы
 E. наполнение бариевой ректальной смесью
8. проявление мокроты при бронхиальной астме:
 A. стеклянный характер
 B. Гнойный
 C. большое количество
 D. неприятный запах
 E. незначительная мокрота
- 9 .кровь с портативным глюкометром для определения гликемии... может.
 A. палец руки от капилляра
 B. v. ulnae
 C. v. radialis
 D. из капилляра пальца ноги
 E. femoris
10. диета № 5 ... назначает больным.
 A. желчные органы
 B. органы почек
 C. при артериальной гипертензии
 D. с ожирением
 E. при диабете
- Ситуационные вопросы:**
1. При обследовании больного какой метод вы используете, чтобы отличить индивидуальность от действительности? Упомяните различия.
 2. Какую проблему больного необходимо знать для постановки сестринского диагноза?
 3. Какие проблемы вы выявляете при планировании ухода?

3 – занятия

- 1. Тема:**Стандарты транспортировки пациента.
2. Цель: Стандарты транспортировки пациента. Обучение видам транспортировки больных.
- 3. Студент должен знать:**

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 7 стр. из 32 |

- Изучение видов транспортировки пациента.

Студент должен уметь:

- Организация сестринского дела.

4.Основные вопросы:

- Помощь, когда пациент передвигается самостоятельно;

- Другие методы транспортировки пациента;

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме

2. Работа с подгруппами

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока

4. решение ситуационных задач

5. решение тестов по теме

6. Литература: см. последнюю страницу.

7.Обучение и методы обучения:

- Лекция:обзор

- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

Контроль (тесты, задачи и др.)

1. Виды Транспортировки Больных:

A) 6

B) 3

C) 1

D) 5

2. Биомеханик Организма Необходимо Знать.

A) Ориентация На Достижение Успеха На Рынке

B) Отсутствие Травм У Ухаживающих Лиц

C) Для Развития Организаторских Качеств

D) Стратегический План

- 3 .Больного При Травмах Передней Поверхности Головы И Лица... Перевозим В Форме.

A) В Положении Лежа На Спине

B) Сидя, Которые Периодического Поддержания

C) Положение Лежа На Спине

D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром

4. При Подъеме Вверх По Лестнице ... Перевозим В Форме.

A) Лицом Вниз

B) Головой Вверх

C) С

D) Горизонтальные

5. Основатель Науки Биомеханики:

A) Леонардо Да Винчи

B) Мессин

C) Гален

D) Аристотель

6. Больного При Повреждении Позвоночника ... Перевозим В Форме.

| | | |
|--|---|---|
| <p>ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p> | | <p>72-11 -2025</p> |
| <p>Методические рекомендации для практических занятий</p> | | <p>8 стр. из 32</p> |

- A) В Положении Лежа На Спине
 B) Сидя, Которые Периодического Поддержания
 C) Положение Лежа На Спине
 D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром
7. Больного При Травме Грудной Клетки ... Перевозим В Форме
- A) В Положении Лежа На Спине
 B) В Полусидячем Положении
 C) Положение Лежа На Спине
 D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром
- 8 .Больной При Переломе Ребра... Перевозим В Форме
- A) В Положении Лежа На Спине
 B) В Полусидячем Положении
 C) Положение Лежа На Спине
 D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром
- 9 .Больного При Переломе Костей Таза... Перевозим В Форме
- A) В Положении Лежа На Спине
 B) В Полусидячем Положении
 C) В Положении Лежа На Спине
 D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром
10. Больного При Травме Рук ... Перевозим В Форме
- A) В Положении Лежа На Спине
 B) В Полусидячем Положении
 C) В Положении Сидя
 D) Положение, Лежащее С Постоянным Ребром

Ситуационные задачи:

- 1.Каким методом вы отличаете индивидуальность от конкретности при осмотре больного?
 Подчеркни различия.
2. Какую проблему необходимо знать пациенту, чтобы установить сестринский диагноз?
- 3.Какие вопросы вы определяете при планировании ухода?

4 – занятия

1. Тема:Применение лекарственных препаратов в случае необходимости оказания неотложной помощи.

2. Цель:Алгоритм применения лекарственных препаратов в случае необходимости оказания неотложной помощи.

3. Студент должен знать:

- Оказание экстренной помощи при применении лекарственных препаратов.

Студент должен уметь:

- Организацию сестринского дела.

4.Основные вопросы:

- Сестринский процесс.
- Этапы сестринского процесса.

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 9 стр. из 32 |

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме
6. **Литература:** см. последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. При рините ... применяется местно.
 - A. нафтизин
 - B. норадреналин
 - C. анаприлирин
 - D. сальбутамол
 - E. фурасемид
2. Железодефицитная анемия... лечит.
 - A. препаратами железа
 - B. цитостатиками
 - C. с антигистаминными препаратами
 - D. с бета-блокаторами
 - E. с антибиотиками
3. При применении ацетилсалициловой кислоты... возможны осложнения.
 - A. язва слизистой желудка
 - B. остеопороз
 - C. астма
 - D. гипергликемия
 - E. гипертермия
4. Антигистаминный препарат, вызывающий наиболее выраженный снотворный эффект:
 - A. димедрол
 - B. диазолин
 - C. фенкарол
 - D. супрастин
 - E. пипольфен
5. В моче больного при сахарном диабете... в больших количествах.
 - A. глюкоза
 - B. белок
 - C. лейкоциты
 - D. эритроциты
 - E. эпителий
6. Основные направления работы по профилактике СПИДа:
 1. Информирование жильцов
 2. Вакцинация
 3. Наблюдение за ВИЧ-больным
 4. Профилактика СПИДа в лечебных учреждениях
 5. ВИЧ-инфицированная изоляция
 - A. 1, 3, 4
 - B. 1, 2, 5

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 10 стр. из 32 |

- C. 2, 3, 4
D. 3, 4, 5
E. 2, 4, 5

7.антитоксическая сыворотка... предназначен для лечения.

- A. дифтерии
B. менингококковой инфекции
C. рожа
D. тиф
E. сальмонеллез

8.наиболее эффективный способ выявления дизентерии...

- A. бактериологическое исследование кала
B. ректороманоскопия
C. биохимическое исследование кала
D. пассивная гемагглютинация
E. общий анализ мочи

9.наиболее эффективный способ выявления менингита...

- A. исследование ликвора
B. ЭКГ
C. ангиография
D. рентгенодиагностика
E. ЭЭГ

10.для определения сахара в моче... надо доставить.

- A. суточный сбор мочи, суточный диурез по моче лабораторный 200 мл
B. круглосуточный сбор мочи, ежедневный диурез в полную лабораторию
C. суточный сбор мочи, суточный диурез 1 л в лабораторию
D. мочу, собранную в лаборатории в течение 10 часов
E. мочу, собранную в лаборатории в течение 3 часов

Ситуационные задачи:

1. Парентеральный способ введения лекарственных средств.
2. Специфика парентерального подхода к введению лекарственных средств.
3. Техника взятия инсулина в шприц.
4. Расчет количества инсулина.

5 –занятия

1. Тема: Неотложная помощь тяжелобольным детям и их семьям.

2. Цель: Организация экстренной помощи больным детям и их семьям в тяжелом состоянии.

3. Студент должен знать:

- Неотложная помощь детям.
- Неотложная помощь семьям.

Студент должен уметь:

- Организации сестринского дела.

4.Основные вопросы:

- Сестринский процесс.
- Этапы сестринского процесса.

Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 11 стр. из 32 |

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме
- 6. Литература:** см. последнюю страницу.

7.Обучение и методы обучения:

- Лекция:обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

- 1 .Дозированный ингалятор, используемый при лечении аэрозолями, – это...
 - A. спейсер
 - B. носитель
 - C. воздуховод
 - D. воздуховод
 - E. интубационная трубка
- 2 .Контрастное вещество для рентгенологического исследования желудка... ния.
 - A. reg os
 - B. под пот
 - C. пот внутри
 - D. ректально
 - E. через нос
- 3.Обязательно натощак больного...проводит рентгеноскопию.
 - A. желудок
 - B. прямая кишка
 - C. почки
 - D. толстая кишка
 - E. легкие
4. ... перед проведением метода исследования медсестра делает пациенту пробу йодки.
 - A. Урография
 - B. Ирригография
 - C. Флюорография
 - D. Бронхография
 - E. Рентгенография
- 5 .З дня заранее из рациона больного для исследования брюшной полости... - я не знаю, - сказал он.
 - A. молоко, фрукты, овощи
 - B. гречка, помидоры, гранат
 - C. мясо, рыба, консервы
 - D. яйца, белый хлеб, сладости
 - E. черный хлеб, гранаты, мясо
6. Абсолютный признак перелома кости:
 - A. патологическая подвижность костных шпор
 - B. отек
 - C. деформация мягких тканей
 - D. деформация сустава

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | 12 стр. из 32 |

E. воспаление

7. Действие адсорбентов:

- A. содействие детоксикации
- B. стимулирование интеллекта
- C. ограничение слюны
- D. ограничение слюны желудка
- E. воспаление

8 .Специфический гормон специально для коррекции...

- A. принимается гормон.
- B. половые и тиреоидные
- C. пролактин и мелатропин
- D. меланин и инсулин тиреоидные
- E. гормон роста и пролактин
- F. и гормон роста и мелатропин

9. Для регулирования питания в развитых государствах к ним относятся
... добавляет.

- A. морские растения, зеленый чай
- B. черный чай, клубника
- C. кофе, черный чай
- D. соя, зеленый чай
- E. черный чай, зеленый чай

10. Показания для установки сифонной клизмы:

- A. забор толстой кишки
- B. диарея
- C. анасарка
- D. атония
- E. метеоризм

Ситуационные проблемы:

- 1.Алгоритм оказания экстренной помощи больным детям и их семьям в тяжелом состоянии.
- 2.Сестринский уход за больными детьми.
3. Масштабы и последовательность мероприятий по оказанию доврачебной помощи;

6 – занятия

1. Тема: Алгоритмы оказания скорой помощи при обморожении.

2. Цель:Ознакомление студентов с алгоритмы оказания скорой помощи при обморожении.

3. Студент должен знать:

- Изучение стадий тяжести обморожения, определение площади поражения, владение навыками оказания доврачебной помощи.Качество медицинской помощи.

Студент должен уметь:

- Сестринская помощь при обморожениях.
- Особенности сестринского ухода при обморожениях.

4. Основные вопросы:

- Преимущества сестринского ухода при обморожениях.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 13 стр. из 32 |

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме
- 6. Литература:** см. последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

При оказании первой доврачебной помощи при обморожении ... запрещено.

- A. протирать обмороженное место снегом
- B. использование тепла с постепенным повышением температуры до 40°C
- C. замена гидрокостюма на сухую
- D. активное разогревание конечностей
- E. подавать горячий чай

2. при оказании первой медицинской помощи пострадавшему... считается правильным поступком.

- A. нагревание в ванне с постепенным повышением температуры воды, начиная с 20 °C
- B. нагревание путем размещения нагревательного мешка с водой с температурой выше 40 °C внутри
- C. протирание снегом обмороженных участков пострадавшего
- D. представление алкоголя с целью разогрева
- E. протирание спиртом обмороженных участков пострадавшего

3. обязательно натощак больного... проводит рентгеноскопию.

- A. желудок
- B. прямая кишка
- C. почки
- D. толстая кишка
- E. легкие

4.... перед проведением метода исследования медсестра делает пациенту пробу йодки.

- A. Урография
- B. Ирригография
- C. Флюорография
- D. Бронхография
- E. Рентгенография

5. 3 дня заранее из рациона больного для исследования брюшной полости... - я не знаю, - сказал он.

- A. молоко, фрукты, овощи
 - B. гречка, помидоры, гранат
 - C. мясо, рыба, консервы
 - A. яйца, белый хлеб, сладости
 - B. черный хлеб, гранаты, мясо
6. Абсолютный признак перелома кости:
- A. патологическая подвижность костных шпор
 - B. отек

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p> | | 72-11 -2025 |
| <p>Методические рекомендации для практических занятий</p> | | 14 стр. из 32 |

C деформация мягких тканей

D деформация суставов

E воспаление

7. Действие адсорбентов:

A содействие детоксикации

B стимулирование интеллекта

C ограничение слюны

D ограничение слюны желудка

E воспаление

8 .Специфический гормон специально для коррекции...

A принимается гормон.

B половые и тиреоидные

C пролактин и мелатропин

D меланин и инсулин тиреоидные

E гормон роста и пролактины гормон роста и мелатропин

9. Для регулирования питания в развитых государствах к ним относятся

... добавляет.

A морские растения, зеленый чай

B черный чай, клубника

C кофе, черный чай

D соя, зеленый чай

E черный чай, зеленый чай

10. показания для установки сифонной клизмы:

A забор толстой кишки

B диарея

C анасарка

D атония

E метеоризм

Ситуационные задачи:

1.Обморожение. Описание.

2. Виды обморожений.

3.Первая сестринская помощь при обморожениях.

7 –занятия

1. Тема:Алгоритмы оказания скорой помощи при острой дыхательной недостаточности.

2. Цель:Дать студентам алгоритмы оказания скорой помощи при острой дыхательной недостаточности.

3. Студент должен знать:

•Оказания скорой помощи при острой дыхательной недостаточности.

Студент должен уметь:

•Обучение методам оказания первой доврачебной помощи при острой дыхательной недостаточности.

4.Основные вопросы:

•Обучение методам оказания первой доврачебной помощи при дыхательной недостаточности.

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 72-11 -2025 15 стр. из 32 |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | |
| Методические рекомендации для практических занятий | | |

5.Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
 2. Работа с подгруппами
 3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока
 4. Решение ситуационных задач
 5. Решение тестов по теме
- 6. Литература:** см. последнюю страницу.

7.Обучение и методы обучения:

- Лекция:обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

- 1.Наиболее информативный метод определения выраженной картины дыхательной недостаточности:
 - A. проверка газового состава артериальной крови+
 - B. жалоба и анамнез пациента
 - C. спирографическое обследование
 - D. рентгенологическое обследование
 - E. физикальное обследование больного
- 2.Объяснение термина " дыхательная недостаточность":
 - A. легочная вентиляция, кислородный транспорт и нарушения отражения+
 - B. нарушения бронхиальной проводимости
 - C. нарушения гемодинамики в малом круге кровообращения
 - D. нарушение функции газотранспортирования крови
 - E. нарушения тканевого обмена веществ в кислороде
- 3.4 степени бронхиальной астмы:
 - A. тяжелая персистирующая бронхиальная астма+
 - B. хроническое легочное сердце
 - C. тяжелая интермиттирующая бронхиальная астма
 - D. бронхиальная астма с физической нагрузкой
 - E. бронхиальная астма с аспирином
- 4.Определение степени тяжести течения бронхиальной астмы основывается на времени проведения лечения:
 - A. объем проведенного лечения и набор параметров вентиляции+
 - B. только результаты физикального обследования
 - C. только в параметрах форсированного выхода
 - D. при двойственности показаний пикфлуметрии и ЭКГ
 - E. результаты кожного теста с аллергеном
- 5.У больного со случайной одышкой, болью в области грудной клетки, тахикардией, кровохарканьем, шумом трения плевры, цианозом и расширением вен нижней области развился коллапс, в первую очередь... нельзя пропустить.
 - A. тромбоэмболия легочной артерии+
 - B. перфорация язвы желудка
 - C. астматического статуса
 - D. ынектаз легочной части
 - E. очаговый туберкулез легких

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 72-11 -2025 16 стр. из 32 |
| Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий | | |

6. Длительный сухой кашель, кровянистые выделения... вызывает подозрение на заболевание
- к бронхогенному раку+
 - при соозном бронхите
 - туберкулез легких
 - пневмокониозу
 - бронхоэкститической болезни
7. Вынужденное состояние больного при приступе легочной астмы... будет в форме.
- сидя, опираясь на колени
 - горизонтальный
 - горизонтальный с поднятыми ногами
 - глядял рядом
 - стоящий вертикально
8. При приступе бронхиальной астмы...не использовать.
- морфин
 - астмопен
 - беротек
 - эуфиллин
 - сальбутамол
9. Неотложная медицинская помощь при приступе бронхиальной астмы... будет.
- сальбутамол
 - папаверин
 - либексин
 - тусупрекс
 - анальгин
10. Пункция как диагностика плевральной полости ... делаются.
- при экссудативном плеврите
 - при бронхиальной астме
 - при крупозной пневмонии
 - при хроническом бронхите
 - при туберкулезе

Ситуационные проблемы:

- Трагические события из-за острой дыхательной недостаточности;
- Предвестники приступов бронхиальной и сердечной астмы, отличительные признаки;
- Причины и симптомы истинного и ложного парингоспазма;
- Применение аппарата небулайзера с целью подавления приступов бронхиальной астмы;

8 – занятия

- Тема:** Алгоритмы оказания скорой помощи при острой сердечной недостаточности.
- Цель:** Алгоритмы и действия по оказанию первой помощи при острой сердечной недостаточности.
- Студент должен знать:**
 - Оказание сестринской помощи больным при сердечной недостаточности.
- Студент должен уметь:**
 - Алгоритмы оказания скорой помощи при острой сердечной недостаточности.
- Основные вопросы:**

| | | |
|--|---|---|
| <p>ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p> | | <p>72-11 -2025</p> |
| <p>Методические рекомендации для практических занятий</p> | | <p>17 стр. из 32</p> |

- Назовите хроническую форму сердечной недостаточности, отличающуюся от острой.
- 5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**
1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
 2. Работа с подгруппами
 3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока
 4. Решение ситуационных задач
 5. Решение тестов по теме
- 6. Литература:** см. последнюю страницу.
- 7. Обучение и методы обучения:**
- Лекция: обзор
 - Презентация, реферат, тест, глоссарий.
- 7. Контроль (тесты, задачи и др.)**
- Тесты:**
1. Лекарство, применяемое при осложнениях гипертонического криза острой левожелудочковой недостаточностью... является.
 - A. нитроглицерин
 - B. лазикс
 - C. дроперидол
 - D. баралгин
 - E. атропин
 2. Препараты, применяемые при гипертоническом кризе II типа... надо начинать.
 - A. от мочегонных препаратов
 - B. бетта-от адреноблокатора
 - C. от ганглиоблокаторов
 - D. из раувольфии
 - E. от транквилизаторов
 3. Самый начальный признак для диагностики гипертонического криза... является.
 - A. церебральные, кардиальные симптомы
 - B. мочевой синдром
 - C. азотемия
 - D. синдром кашля
 - E. гиперкапния
 4. Основные жалобы больного бронхиальной астмой... будет.
 - A. приступ астмы
 - B. боль в грудной клетке
 - C. кашель с гнойной мокротой
 - D. мокрота крови
 - E. мокрота с волдырями
 5. Наблюдается экспираторная одышка.
 - A. при бронхиальной астме
 - B. при легочном абсцессе
 - C. при крупозной пневмонии
 - D. при раке легких
 - E. при сердечной астме
 6. Вынужденное состояние больного при приступе легочной астмы... будет в форме.
 - A. сидя, опираясь на колени

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 18 стр. из 32 |

- B. горизонтальный
C. горизонтальный с поднятыми ногами
D. глядел рядом
E. стоящий вертикально
- 7 . При приступе бронхиальной астмы...не использовать.
A. морфин
B. астмопен
C. беротек
D. эуфиллин
E. сальбутамол
- 8 . Неотложная медицинская помощь при приступе бронхиальной астмы... будет.
A. сальбутамол
B. папаверин
C. либексин
D. тусупрекс
E. анальгин
- 9 . Пункция как диагностика плевральной полости... делаются.
A. при экссудативном плеврите
B. при бронхиальной астме
C. при крупозной пневмонии
D. при хроническом бронхите
E. при туберкулезе
- 10 . При растяжении сухожилия голеностопного сустава... используется подобный пучок.
A. восьмерка
B. спираль
C. ромб
D. шип
E. тройной
- Ситуационные задачи:**
1. Этиологические аспекты заболевания грудной клетки.
 2. Определение синдрома " ИМП " и их основные клинические проявления;
 3. клиника и дифференциальная диагностика острого инфаркта миокарда;
 4. отличительные признаки ИМП;

9 –занятия

1. Тема: Алгоритмы оказания скорой помощи при гипертоническом кризе.

2. Цель: Алгоритмы оказания скорой помощи при гипертоническом кризе.

3. Студент должен знать:

•Алгоритмы оказания скорой помощи при гипертоническом кризе. Контроль потребителей медицинских услуг.

Студент должен уметь делать:

•Алгоритмы оказания скорой помощи при гипертоническом кризе.

4. Основные вопросы:

•Организация доврачебной помощи при гипертоническом кризе.

•Обязанности медицинской сестры при гипертоническом кризе.

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 19 стр. из 32 |

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2. Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: см.последнюю страницу

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Утверждение «не пытайтесь производить то, что продаётся кое-как, а производите то, что будет безусловно куплено» характерно для концепции
 - A современного маркетинга
 - B совершенствования производства
 - C совершенствования товара
 - D интенсификации коммерческих усилий
 - E социально-этичного маркетинга
2. Основными принципами маркетинга являются
 - A ориентация на потребителя
 - B сегментирование рынка
 - C статичность
 - D управление по контракту
 - E отчетность
3. Анализ, планирование, реализация и контроль программ, разработанных для формирования и сохранения выгодных отношений с целевыми покупателями ради достижения целей организации – управление
 - A маркетингом
 - B организацией
 - C поведением потребителей
 - D предложением
 - E общественным мнением
4. Основной концепции социально-этичного маркетинга являются идеи
 - A получение прибыли
 - B оптимизации производства
 - C гармонии с природой
 - D удовлетворения потребностей
 - E гармонии с конкурентами
5. Элементами стратегического планирования предприятия являются
 - A возможности рынка
 - B поведение потребителей
 - C акционеры
 - D оперативные планы
 - E корпоративные цели

| | |
|--|---|
| <p>ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p> | <p>72-11 -2025</p> |
| <p>Методические рекомендации для практических занятий</p> | <p>20 стр. из 32</p> |

6. Для оценки потенциала конкретного рынка необходимо знать такие демографические показатели, как:
- численность населения региона
 - структура доходов потребителей
 - тенденции роста населения
 - этап жизненного цикла семьи
 - уровень образования населения
7. Маркетинг основанный на интеграции или стандартизации маркетинговой деятельности на различных географических рынках носит название -
- глобальный
 - традиционный
 - конверсионный
 - стратегический
 - массовый
8. Совокупность свойств и характеристик товара или услуги, относящиеся к их способности удовлетворять существующие или предполагаемые потребности – это ... товара (услуги)
- качество
 - ценность
 - единство
 - количество
 - цена
9. Ошибочным подходом к позиционированию, в результате которого компания, ее товары или торговые марки утрачивают в глазах потребителей определенную позицию является ... позиционирование.
- поверхностное
 - однобокое
 - неоднозначное
 - спекулятивное
 - однозначное
10. Ошибочным подходом к позиционированию, при котором у потребителей создаётся слишком узкое представление о компании, ее товарах или торговых марках является ... позиционирование.
- однобокое
 - поверхностное
 - неоднозначное
 - спекулятивное
 - однозначное
- Ситуационные задачи:**
1. Определение и классификация ГК;
 2. знание этиологии, патогенеза и клиники ГК;
 3. отличительные признаки различных ГК;
 4. основные симптомы ГК;
 5. лекарственные средства, применяемые при оказании первой помощи в условиях ГК;

| | | | |
|---|--|---|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий | 72-11 -2025 21 стр. из 32 |
|---|--|---|--|

1. Тема: Алгоритмы оказания скорой помощи при аллергических реакциях. Анафилактический шок

2. Цель: Ознакомление студентов алгоритмы оказания скорой помощи при аллергических реакциях. Анафилактический шок

3. Студент должен знать:

Алгоритмы оказания скорой помощи при аллергических реакциях. Анафилактический шок

Студент должен уметь:

• Специализированная сестринская помощь больному при острой аллергии;

4. Основные вопросы:

• Специализированная доврачебная сестринская помощь;

Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедииний проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература: см. последнюю страницу

7. Обучение и методы обучения:

• Лекция: обзор

• Презентация, реферат, тест, глоссарий.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Ошибочным подходом к позиционированию, при котором у потребителей создаётся путаное представление о компании, ее товарах или торговых марках является ... позиционирование.

A неоднозначное

B поверхностное

C однобокое

D спекулятивное

E глубокое

2. Попытка создать у потребителей слишком преувеличенное представление о возможностях компании, достоинствах ее товаров и торговых марок – это ... позиционирование.

A спекулятивное

B неоднозначное

C поверхностное

D однобокое

E однозначное

3. Компания, действия которой в основном определяются действиями и реакциями конкурентов это компания, ориентированная на

A конкурентов

B потребителей

C рынок

D товар

E технологию

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 22 стр. из 32 |

4. Компания, которая при проектировании своих маркетинговых стратегий в первую очередь учитывает развитие потребительских нужд и предоставление высшей потребительской ценности своим целевым потребителям это компания, ориентированная на
- A потребителей
B технологию
C рынок
D конкурентов
E товар
5. Действия первого этапа процедуры проведения АВСанализа:
- A определение целей анализа
B сбор и подготовка данных
C выбор параметров классификации
D АВС – классификация
E интерпретация результатов
6. Второго этапа процедуры проведения АВС анализа действия называют:
- выбор параметров классификации
- A определение целей анализа
B сбор и подготовка данных
C АВС – классификация
D интерпретация результатов
7. Действия третьего этапа процедуры проведения АВС анализа:
- A сбор и подготовка данных
B выбор параметров классификации
C определение целей анализа
D АВС – классификация
E интерпретация результатов
8. Назовите действия 4-того этапа процедуры проведения АВС анализа:
- A АВС – классификация
B сбор и подготовка данных
C выбор параметров классификации
D определение целей анализа
E интерпретация результатов
9. Назовите действия 5-ого этапа процедуры проведения АВС анализа:
- A интерпретация результатов
B сбор и подготовка данных
C выбор параметров классификации
D определение целей анализа
E АВС – классификация
10. Психологический вербально-коммуникативный метод, в котором в качестве средства для сбора сведений от респондента используется специально оформленный список вопросов – это метод
- A анкетирования
B позиционирования
C сегментации
D профилактики
E стандартизации

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 72-11 -2025 23 стр. из 32 |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | |
| Методические рекомендации для практических занятий | | |

Ситуационные задачи:

В терапевтическом отделении работает постовая медсестра, обладающая высоким профессионализмом: четко и своевременно выполняет назначения, соблюдает технологию выполнения манипуляций, отзывчива и доброжелательна по отношению к коллегам, победитель конкурса "Лучшая медсестра района", дисциплинирована, всегда в порядке содержит рабочее место и документацию. В связи с уходом в отпуск процедурной медсестры, высказала просьбу старшей медсестре о переводе ее на должность процедурной медсестры.

Чем вызвано желание постовой медсестры перейти работать в процедурный кабинет?

1. Аллергические реакции;
2. Неотложная помощь при анафилактическом шоке;
3. Случай аллергии;
4. Стадии анафилаксии;

11 - занятия

1. Тема:Алгоритмы оказания скорой помощи при обмороке и коллапсе.

2. Цель: Обучит алгоритмы оказания скорой помощи при обмороке и коллапсе.

3. Студент должен знать:

- Алгоритмы оказания скорой помощи при обмороке и коллапсе.

Студент должен уметь делать:

- Изучить основные виды нарушений сознания у потерпевших и внезапных больных, обсудить общие принципы оказания экстренной помощи больным или потерпевшим.

4.Основные вопросы:

- Сестринский процесс.
- Этапы сестринского процесса.

Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2.Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5.Решение тестов по теме

6.Литература:см.последнюю страницу

7.Обучение и методы обучения:

- Лекция:обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

- 1 . К первому признаку коллапса... характерный.
A снижение артериального давления
B увеличение венозного возвращения
C снижение центрального венозного давления
D снижение сердечного выброса
E метаболический метаболикалықдоз

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 24 стр. из 32 |

2. Интервал приема пищи при желчнокаменной болезни... .

- A каждые 4 часа
- B 4 раза в день
- C 3 раза в день
- D 2 раза в день
- E 1 раз в день

3. скопление жидкой части крови в брюшной полости.

- A Асцит
- B Пневмония
- C Сахарный диабет
- D Чесотка
- E Опухоль Квинке

4. Форма 058 это

- A журнал регистрации инфекционных заболеваний
- B медицинская карта
- C история болезни пациента
- D профилактические прививки
- E журнал приема и регистрации больных

5. дыхательная недостаточность при обструктивном бронхите... .

- A экспираторный
- B инспираторный
- C смешанный
- D не будет
- E шик одышка

6. Относится к основным симптомам заболевания печени.

- A желтуха, коричневая моча, обесцвечивание стула, кожный зуд
- B чувство сытости, синяки, одышка, боль в груди
- C желтуха, одышка, учащенное сердцебиение, кожный зуд
- D диарея, потеря веса, лихорадка, головокружение
- E кашель, одышка, боли в животе

7. величина срока временной нетрудоспособности при Тонкоочаговом инфаркте миокарда в месяцах.

- A 2
- B 7
- C 5
- D 10
- E 8

8. Цели, связанные со сроком... делится на группы.

- A 2
- B 3
- C 4
- D 5
- E 6

9. Патологический сон у больного, без сознания это состояние бессознательного состояния... тип.

- A сопор
- B ступор
- C очевидный

| | | | |
|---|---|--|--|
| <p>ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> | <p>Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий</p> | <p>72-11 -2025 25 стр. из 32</p> |
|---|---|--|--|

D неочевидно

E кома

10. Дисфагия... мы говорим.

A нарушения глотания

B отсутствие вкуса

C снижение обоняния

D слезоточивость

E слюноотделение

Ситуационные задачи:

1. Обмороки и коллапс определяют объективные и субъективные показатели;

2. Основные симптомы обморока и коллапса:

3. Клинические признаки потери сознания;

4. Основные характеристики поражений с заболеваниями, приводящими к нарушению сознания;

12 - занятия

1. Тема: Алгоритмы оказания скорой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.

2. Цель: Алгоритмы оказания скорой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.

3. Студент должен знать:

- Алгоритмы оказания скорой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения..

Студент должен уметь делать:

- Алгоритмы оказания скорой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.

4. Основные вопросы:

- Алгоритмы оказания первой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература: см.последнюю страницу

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция:обзор

- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. У больного на фоне гипертонического криза появились удушье и обильная пенистая розовая мокрота – это:

A отек легких

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 26 стр. из 32 |

B крупозная пневмония

C легочное кровотечение

D тромбоэмболия легочной артерии

E гемоторакс

2. Сжимающие боли за грудиной, иррадирующие под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, характерны для:

A стенокардии

B бактериального эндокардита

C инфаркта миокарда

D ревматического эндокардита

E острый панкреатит

3. Неотложная помощь при приступе стенокардии

A нитроглицерин под язык

B астмопент ингаляционно

C димедрол подкожно

D преднизолон внутрь

E атропин внутривенно

4. Основной симптом кардиогенного шока:

A резкое падение артериального давления

B приступ удушья

C аритмия

D полиурия

E отеки на нижних конечностях

5. Ведущий признак отека легких:

A чувство нехватки воздуха, выделение розовой пенистой мокроты

B повышение артериального давления

C кашель с выделением стекловидной мокроты

D боль в грудной клетке при вдыхании

E резкое повышение АД, напряженный пульс

6. При внезапной смерти на ЭКГ чаще всего регистрируется:

A фибрилляция желудочков

B полная атриовентрикулярная блокада с медленным идиовентрикулярным ритмом

C полная блокада правой ножки Гиса

D медленный идиовентрикулярный ритм

E выраженная синусовая брадикардия

7. Методом выбора в лечении пароксизма желудочковой тахикардии, осложненного аритмическим коллапсом, является:

A проведение экстренной электроимпульсной терапии

B массаж каротидного синуса

C введение новокаинами

D поддержание параметров гемодинамики введением допамина

E введение поляризующего раствора

8. В основе синдрома слабости синусового узла лежит:

A угнетение образования или проведения импульса в синусовом узле

B нарушение внутрипредсердной проводимости

C синдром преждевременного возбуждения желудочков

D нарушение атрио-вентрикулярной проводимости

E нарушение внутрижелудочковой проводимости

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 72-11 -2025 27 стр. из 32 |
| Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий | | |

9. Проводимость атрио-вентрикулярного узла улучшается:

- A при введении атропина
- B при введении алупента
- C при угнетении активности симпатической нервной системы
- D эуфиллином
- E строфантином

10. Наиболее частой причиной аритмогенных обмороков является:

- A полная атриовентрикулярная блокада
- B пароксизм желудочковой тахикардии
- C полная синоатриальная блокада
- D трепетание желудочков
- E пароксизм трепетание предсердий 1:1

Ситуационные задачи:

1. Причины нарушений мозгового кровообращения.

2. Действия при нарушениях мозгового кровообращения.

3. 50-летний муж внезапно потерял сознание, его жена вызвала медсестру. По словам женщины, медсестра обнаружила, что у мужчины диабет, и он активно работал в квартире, где в настоящее время ведутся ремонтные работы.

Объективно: кожа влажная, тургор кожи не изменился, сердечный ритм 60 ударов в минуту, слабый. Дыхание поверхностное, зрачок расширен.

Определите и обоснуйте состояние пациента.

13– занятия

1. Тема: Первая помощь при несчастных случаях: электро-травмах, утоплении, удушье, перегреве, простуде.

2. Цель: Первая помощь при несчастных случаях: электро-травмах, утоплении, удушье, перегреве, простуде.

3. Студент должен знать:

- Овладение алгоритмом оказания первой помощи при трагических событиях: электро-травмах, утоплении, удушье, перегреве, холодном прохождении.

Студент должен уметь делать:

- Алгоритмы оказания скорой помощи при несчастных случаях: электротравма, утопление, странгуляционная асфиксия, перегрев.

4. Основные вопросы:

1. Реформирование сестринского дела?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедииний проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература: см. последнюю страницу

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 72-11 -2025 28 стр. из 32 |
| Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий | | |

• Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Методам выбора при лечении гипертонического криза с явными проявлениями гипертонической энцефалопатии является:

- A введение сульфата магния
- B введение клофелина
- C введение лазикса
- D введение пентамина
- E сердечные гликозиды

2. Препаратором выбора для купирование гипертонического криза при феохромоцитоме является:

- A фентоламин
- B клофелин
- C пентамин
- D обзидан
- E рауседил

3. Развитие острого легочного сердца наиболее вероятно:

- A при массивной тромбоэмболии легочной артерии
- B при крупозной пневмонии
- C при инфаркте миокарда правого желудочка
- D при астматическом статусе 2й стадии
- E при респираторном дистресс синдроме взрослых

4. Определяющим признаком декомпенсированной тампонады сердца является:

- A прогрессирующая гипотония
- B расширение границ сердца
- C тахикардия
- D пародоксальный пульс
- E набухание шейных вен

5. Прием пропранолола показан больным с:

- A тиреотоксикозом
- B сахарным диабетом
- C артериальной гипотензией
- D бронхобструктивным синдромом
- E спастическим колитом

6. Препаратором выбора при купировании острого отека гортани у взрослых с нарушением дыхания и распространенных уртикарных высыпаниях на коже туловища является:

- A преднизолон
- B адреналин
- C но-шпа
- D фуросемид
- E атропин

7. Для астматического статуса характерно:

- A нарастающее по интенсивности удушье
- B хороший эффект бета-2 адреностимуляторов
- C продуктивный кашель
- D полиурия

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 72-11 -2025 29 стр. из 32 |
| Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий | | |

E гипотензия

8. При лечении астматического статуса целесообразно использовать сочетание:

- A гидрокортизон, эуфиллин, гепарин
- B гидрокортизон, ингаляция закиси азота
- C стрептокиназа, реланиум, эуфиллин
- D рифампицин, но-шпа, постаянная кислородотерапия
- E морфин, димедрол, эуфиллин

9. Для 2-й стадии астматического статуса характерным симптомом является:

- A немые зоны в легком
- B усиление кашля
- C гипокапния
- D появление периодического дыхания
- E дыхание Куссмауля

10. Эффективный способ обезболивания для восстановления нормального объема дыхания при переломах ребер:

- A межреберная новокаиновая блокада
- B тугое бинтование груди
- C введение препаратов морфия
- D паравertebralная новокаиновая блокада
- E ненаркотические анальгетики

Ситуационные задачи:

1. Патофизиологические изменения тканей при ожогах;
2. Классификация ожогов;
3. Признаки, определяющие стадии тяжести ожога;
4. Различные методы определения площади ожога;

14– занятия

1. Тема: Особенности постановки справки и оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим с множественными травмами.

2. Цель: Обучение алгоритму оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим с множественными травмами, особыми возможностями постановки справок.

3. Студент должен знать:

- Овладение алгоритмом оказания первой помощи при трагических событиях: электротравмах, утоплении, удушье, перегреве, холодном прохождении.

Студент должен уметь делать:

- Алгоритмы оказания скорой помощи при несчастных случаях: электротравма, утопление, странгуляционная асфиксия, перегрев.

4. Основные вопросы:

1. Реформирование сестринского дела?

Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиий проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

| | | | |
|---|--|---|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | Кафедра «Сестринское дело-1» Методические рекомендации для практических занятий | 72-11 -2025 30 стр. из 32 |
|---|--|---|--|

5.Обучение и методы обучения:

- Лекция:обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

6. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1.Методам выбора при лечении гипертонического криза с явными проявлениями гипертонической энцефалопатии является:

- A введение сульфата магния
- B введение клофелина
- C введение лазикса
- D введение пентамина
- E сердечные гликозиды

2.Препаратором выбора для купирование гипертонического криза при феохромоцитоме является:

- A фентоламин
- B клофелин
- C пентамин
- D обзидан
- E рауседил

3.Развитие острого легочного сердца наиболее вероятно:

- A при массивной тромбоэмболии легочной артерии
- B при крупозной пневмонии
- C при инфаркте миокарда правого желудочка
- D при астматическом статусе 2й стадии
- E при респираторном дистресс синдроме взрослых

4.Определяющим признаком декомпенсированной тампонады сердца является:

- A прогрессирующая гипотония
- B расширение границ сердца
- C тахикардия
- D пародоксальный пульс
- E набухание шейных вен

5.Прием пропранолола показан больным с:

- A тиреотоксикозом
- B сахарным диабетом
- C артериальной гипотензией
- D бронхобструктивным синдромом
- E спастическим колитом

6.Препаратором выбора при купировании острого отека гортани у взрослых с нарушением дыхания и распространенных уртикарных высыпаниях на коже туловища является:

- A преднизолон
- B адреналин
- C но-шпа
- D фуросемид
- E атропин

7.Для астматического статуса характерно:

- A нарастающее по интенсивности удушье
- B хороший эффект бета-2 адреностимуляторов

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 31 стр. из 32 |

C продуктивный кашель

D полиурия

E гипотензия

8. При лечении астматического статуса целесообразно использовать сочетание:

A гидрокортизон, эуфиллин, гепарин

B гидрокортизон, ингаляция закиси азота

C стрептокиназа, реланиум, эуфиллин

D рифампицин, но-шпа, постоянная кислородотерапия

E морфин, димедрол, эуфилин

9. Для 2-й стадии астматического статуса характерным симптомом является:

A немые зоны в легком

B усиление кашля

C гипокапния

D появление периодического дыхания

E дыхание Куссмауля

10. Эффективный способ обезболивания для восстановления нормального объема дыхания при переломах ребер:

A межреберная новокаиновая блокада

B тугое бинтование груди

C введение препаратов морфия

D паравертебральная новокаиновая блокада

E ненаркотические анальгетики

Ситуационные задачи:

1. Основные признаки клинической смерти.

2. Особенности при транспортной иммобилизации больного множественной травмой.

3. Клиническая характеристика различных ран;

4. Способ обработки раны;

7. Литература:

Основная литература:

1. Қаныбеков А. Жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. - Караганды : АҚНҮР, 2019. - 266 бет.

2. Қаныбеков, А. Жедел медициналық жәрдем [Мәтін] : оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. - Караганды : АҚНҮР, 2019. - 266 бет. С

3. Тұрланов, Қ. М. Жедел медициналық жәрдем [Текст] / Қ. М. Тұрланов, С. А. Қалқабаева. - 2-ші бас., толықт. және өнд. - Алматы: Эверо, 2014. - 444 с

4. Қаныбеков, А. Сестринские технологии [Текст]: учеб. пособие / А. Қаныбеков, Ж. Қаныбекова. - 2-е изд., перераб. - Алматы: Эверо, 2014.

5. Отважина, Т. В. Неотложная медицинская помощь [Текст]: учебник / Т. В. Отважина. - Изд. 4-е, доп. и перераб; Допущ. М-вом образования РФ в качестве учеб. - Ростов н/Д: Феникс, 2008.

6. Смолева, Э. В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи [Текст] : учеб. пособие / Э. В. Смолева ; под общ. ред. Б. В. Кабарухина. - 8-е изд.; Допущ. М-вом образования РФ. - Ростов н/Д: Феникс, 2009.

7. Пульникова, А. В. Сестринский процесс [Текст]: учебное пособие / А. В. Пульникова, Б. С. Имашева. - Алматы: Эверо, 2016.

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 -2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 32 стр. из 32 |

8. Қаныбеков, А. Жедел медициналық жәрдем [Мәтін]: оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. - Караганды: АҚНҮР, 2019. - 266 бет. С

Қосымша әдебиеттер.

1. Справочник врача скорой и неотложной помощи [Текст]: справ. изд. / сост. Н. П. Никитин. - 2-е изд. - Ростов н/Д: Феникс, 2008.
2. Дәріс кешені "Кардиологиядағы, онкологиядағы және неврологиядағы реабилитация және мейірбикелік күтім" пәні бойынша [Мәтін]: дәріс кешені = Лекционный комплекс по дисциплине - "Реабилитация и сестринский уход в кардиологии, онкологии и неврологии": лекционный комплекс / Мейірбике ісі кафедрасы анестезиология және реаниматология курсымен. - Шымкент: ОҚМФА, 2015.

8. Интернет - ресурс

1. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері [Электронный ресурс] : оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учеб. пособие / Л. М. Адилова. - Электрон. текстовые дан. (39.5Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 2486.