

| | |
|---|--|
| OÝTÝSTIK 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 | 1 стр из 32 стр |

**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: очная

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 20

Курс: 3

Семестр: 6

Дисциплина: « Улучшение функциональных возможностей»

Форма контроля: экзамен

Общая трудоемкость часов / кредитов КZ: 72/3

Шымкент, 2025 г.

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «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 | 2 стр из 32 стр |

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

Протокол № 1 «24» 08 2025 г.

Заведующий кафедрой Серикова Б. Д.

| | |
|--|--|
| OÝTUÝSTIK 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 | 3 стр из 32 стр |

1 – занятия

1. Тема: Введение. Функциональные способности. Методы поддержки функциональных способностей.

2. Цель: Повышение уровня самодостаточности пациентов за счет поддержки и развития их основных функциональных способностей в повседневной жизни.

3. Студент должен знать:

- Сущность функциональных способностей.
- Методы поддержки.
- Оценить потребности пациентов.
- Мотивация и поддержка.
- Методы поддержки функциональных способностей студента.

Студент должен уметь:

- Физиотерапия (упражнения, развитие двигательных способностей).
- Учебно-развивающие упражнения (повышение познавательных способностей).
- Знать методы социальной поддержки (развитие коммуникативных навыков).
- Студент должен владеть методами оценки функционального уровня каждого человека, выявления его слабых и сильных сторон.

4. Основные вопросы темы:

1. Что такое функциональные способности?
2. Как оценить функциональные способности?
3. Какие существуют методы поддержки и развития?
4. в чем суть каждого человека в составлении индивидуального плана?
5. как Мотивация помогает в развитии функциональных способностей?
6. какими должны быть меры безопасности?
7. какова роль специалиста в поддержке функциональных способностей?
8. Как правильно оценить способности услугополучателя?
9. Как измерить эффективность поддержки?
10. каков психологический аспект реабилитации?

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, мультимедиалық 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. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) рекомендации.

Тесты:

- 1.В кардиологическое отделение поступила 45-летняя пациентка с диагнозом гипертоническая болезнь II степени. Это советы по питанию для пациента ... правильно.
 А. Назначение диеты №10, ограничение соленой пищи
 Б. Диета № 5 назначение, ограничение сладких блюд
 С. Назначение диеты №1, ограничение продуктов питания
 Д. Назначение диеты № 7, ограничение жареной пищи

| | |
|---|--|
| ОНДҮСТИК 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 | 4 стр из 32 стр |

- E. Назначение диеты №5, ограничение приема воды
2. Температура тела больного 37,1 0 С. Это лихорадка ... тип.
- A. субфебрильный
 - B. фебрил
 - C. высшее фебрилді
 - D. гиперпиретический
 - E. гектический
3. Больной Б. 48 лет состоит на учете с диагнозом язвенная болезнь желудка, воспалительная фаза. Жалобы: сильные боли в эпигастральной области, появляются через 30-60 минут после еды, отмечается заикание, запор, однократная рвота "кофейной". Медицинская сестра больному ... диета может предложить.
- A. № 1а
 - B. № 5
 - C. № 1в
 - D. № 6
 - E. № 12
4. После ДТП больной был доставлен в приемное отделение. Он находится в психическом состоянии и движение заторможено, у него нет возможности говорить и все виды чувствительности снижены. Это ... состояние.
- A. обморожение (ступор)
 - B. кома
 - C. апатия
 - D. эмоциональная волатильность
 - E. алкоголизм психоз
5. Больному подъема артериального давления ... рекомендуется.
- A. ограничение употребления соли
 - B. ограничение использования жидкости
 - C. контроль уровня сахара в крови
 - D. пить зеленый чай
 - E. движения на свежем воздухе
6. Патологическая форма дыхания:
- A. Чейн-Стокс
 - B. Симс
 - C. Лаэнек
 - D. Флинт
 - E. Бабинский
7. Астма:
- A. изменение дыхания
 - B. замедление дыхания
 - C. шум при прослушивании
 - D. крепитация
 - E. апноэ
8. Физиологическая астма ... развивается:
- A. в разгаре жары
 - B. болезни органов дыхания
 - C. болезни кровообращения членов
 - D. при повышении артериального давления
 - E. в стрессе настроения

| | |
|---|--|
| ОНДҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 5 стр из 32 стр |

9. Куссмаул при дыхании ... дыхание становится заметным.

- A. шумный, глубокий
- B. бесшумная, тоны сердца ритмичные
- C. поверхностные, часто
- D. без ритма, редко
- E. везикулярный, смешанный

10. В структуру пульса не входят::

- A. асистолия
- B. нитевидные
- C. ритмично
- D. мягкий
- E. строго

Ситуационные задачи:

1. 45-летний мальчик получил серьезную травму крыла, переломы обеих ног и травму бедренной кости после дорожно-транспортного происшествия. Когда он попадает в больницу, он не может двигать ногами, не может ходить.
2. Какую проблему пациента необходимо знать для определения сестринского диагноза?
3. Какие проблемы вы определяете при планировании ухода?

2 – занятия

1. Тема: Обязанности медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий. Проблемы психологической реабилитации, ее виды и методы.

2. Цель: Улучшение физического и психоэмоционального состояния сестринского пациента во время реабилитации. Проблемы психологической реабилитации, реализация ее видов и методов.

3. Студент должен знать:

- Сущность реабилитационных мероприятий.
- Обязанности медицинской сестры.
- Виды психологической реабилитации.
- Оценка психоэмоционального состояния пациентов.
- Оценка результатов реабилитационных мероприятий.
- Проблемы психологической реабилитации, ее виды и методы.

Студент должен уметь:

- Студент должен понимать основные махсаты и махызы реабилитационных мероприятий.
- Во время реабилитации задача медицинской сестры — определить потребности пациента и оказать ему медицинскую помощь.
- Студент должен знать проблемы и цели психологической реабилитации.
- Студенту необходимо оценить эффективность реабилитационных мероприятий.

4. Основные вопросы темы:

1. Каковы основные махсаты и миндеты реабилитационных мероприятий?
2. На чем основаны принципы и методы реабилитации и как их применять?
3. Как медицинская сестра правильно оценивает состояние пациента?
4. Как реализуется обязанность медицинской сестры оказывать психологическую поддержку больному?
5. Какова социальная адаптация и роль медицинской сестры в этом процессе?
6. Какова роль медицинской сестры при составлении плана реабилитации?
7. Каковы меры безопасности при выполнении реабилитационных мероприятий?

| | |
|---|--|
| OÝTÝSTIK 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 | 6 стр из 32 стр |

8.Какую информацию должна предоставить медицинская сестра родственникам больного?

9. Как медицинская сестра контролирует и оценивает результаты реабилитационного процесса?

10. Какую роль играет взаимодействие медицинской сестры и других специалистов в проведении реабилитационных мероприятий?

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.Обучение и методы обучения:

- Лекция:обзор

- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8.Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) рекомендации.

Тесты:

1.В структуру пульса не входят:.

A. асистолия

B. нитевидные

C. ритмично

D. мягкий

E. строго

2.Типы дыхания:

A. грудной, внутренний

B. патологические, редкие

C. физиологические, внутренние

D. внутренние, часто

E. высокий, смешанный

3.Кратковременное повышение артериального давления ... может быть.

A. при физической нагрузке

B. после еды

C. когда вы спите

D. при кровопотере

E. при повышении температуры

4.Артериальное давление в нормальных условиях ... мм.рт.показывает столбец.

A. 120|80

B. 80|40

C. 180|110

D. 140|90

E. 150|100

5.Перед измерением артериального давления пациенту рекомендуется:

A. Отдых в течение 5 минут

B. Отдых 30 минут

C. пить кофе

D. не употреблять соленую пищу

E. неприменение лекарственных средств

| | |
|---|--|
| ОНДҮСТИК 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 | 7 стр из 32 стр |

6. Измерение температуры тела в больнице ... проводится.

- A. с 16 до 18 часов вечера, с 6 до 8 часов вечера
- B. ужин заранее, после завтрака в азане
- C. по желанию пациента
- D. перед вечерним сном, после прогулки
- E. после перекуса, во время обеденного перерыва

7. Влияет на температуру тела:

- A. пребывание в горячей комнате
- B. тахикардия
- C. астма
- D. гипертония
- E. гиподинамия

8. На первой стадии лихорадки пациент жалуется:

- A. озноб, мышечные боли
- B. обильное выделение пота
- C. чувствовать жажду, жар
- D. питьевой кұргауын
- E. брадикардия, олигоурия

9. Преобладающая проблема пациента на второй стадии лихорадки:

- A. сухость во рту, сильная боль в голове
- B. гипотония, анурия
- C. обильное выделение пота
- D. брадикардия, озноб
- E. тахикардия, гипертония

10. Артериальное давление 240 / 120мм.сн.б., пульс 108 раз в минуту, при аритмии ... нужно.

- A. госпитализация, успокоение, вызов дежурного терапевта
- B. направление к терапевту
- C. Отправка на ЭКГ
- D. выписать гипотензивное лекарство и отправить домой
- E. отправить больного домой

Ситуационные проблемы:

1. Каким методом вы отличаете персональность от конкретности при обследовании больного? Подчеркни различия.
2. Какую проблему пациента необходимо знать для определения сестринского диагноза?
3. Какие проблемы вы определяете при планировании ухода?

3 – занятия

1. Тема: Принципы и методы реабилитации. План реабилитации.

2. Цель: Целью принципов и методов реабилитации больного является повышение самостоятельности, обеспечение ежедневной реадаптации через восстановление физического, психоэмоционального и социального положения.

3. Студент должен знать:

- Сущность и цель реабилитации.
- Принципы реабилитации.
- Этапы реабилитационного процесса.
- Социальная адаптация.

| | | |
|--|---|---|
| <p>OÝTÝSTIK 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> |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 - 2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 8 стр из 32 стр |

- Контроль и оценка результатов реабилитации.

Студент должен уметь:

- Понимание общего смысла реабилитационного процесса и его роли в восстановлении независимости пациента.
- Овладение принципами и методами реабилитации.
- Реадаптацию больного в общество.
- Оценка результатов реабилитации.

4.Основные вопросы:

1. Какова основная цель и значение реабилитации?
2. Каковы принципы реабилитации и как осуществляется их применение?
3. Какие основные методы используются в реабилитации?
4. В чем важность психологической реабилитации?
5. Каковы этапы реабилитации и какие цели ставятся в каждом из них?
6. Как правильно оценить состояние больного?
7. Как составить план реабилитации?
8. Как осуществляются меры социальной адаптации?
9. Как контролировать и оценивать результаты реабилитации?
10. Какова роль медицинской сестры в реабилитации?

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.Обучение и методы обучения:

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

8.Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) Рекомендации.

Тесты:

1. характеристика активного положения больного:
 A. легкое течение болезни
 B. общее тяжелое состояние
 C. отсутствие возможности самостоятельно передвигаться
 D. выраженный болевой синдром
 E. безумная ситуация
2. пациент находится в вынужденном положении ... будет.
 A. при приступе бронхиальной астмы
 B. при бронхите
 C. при гипертонической болезни
 D. при пиелонефrite
 E. при диабете
3. память больного при Ступорном состоянии:
 A. тормозящий, сонливый
 B. адекватная реакция на окружающую среду
 C. не отвечает на слово для себя
 D. не чувствует внешнего раздражителя

| | |
|--|--|
| OÝTUÝSTIK 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 | 9 стр из 32 стр |

E. не контролирует деятельность органов малого таза

4. Характерно для коматозного состояния:

- A. полная потеря сознания
- B. сонливость, торможение
- C. несформированность в окружающей среде
- D. состояние "патологического сна"

E. сохранение болевой реакции на раздражитель

5. Поза Фаулера:

- A. угол из головья кровати составляет 45 -60 градусов
- B. из головье кровати в горизонтальном положении
- C. голова пациента повернута рядом
- D. пациент лежит на спине
- E. в смешанном положении

6. Факторы, искажающие истинный показатель артериального давления:

- A. выдувание воздуха на манжету снова и снова
- B. измерение артериального давления сразу после еды
- C. измерение артериального давления перед сном
- D. измерение артериального давления при пробуждении
- E. измерение артериального давления при повышении температуры тела

7. Важные рекомендации по снижению артериального давления при гипертонической болезни.:

- A. ограничение потребления поваренной соли
- B. ограничение потребления жидкости
- C. отслеживание уровня сахара в крови
- D. прогулки на свежем воздухе
- E. поступление на электрокардиограмму 2 раза в месяц

8. Острая сердечно-сосудистая недостаточность:

- A. коллапс
- B. гипертермия
- C. гиперрефлексия
- D. гипертония
- E. галлюцинации

9. Симптомы цианоза:

- A. ушибы губ, кончиков носа
- B. синяки на лице
- C. отек вокруг глаз
- D. синяки на коже шеи
- E. синяки на коже стопы

10. Строгий постельный режим, рекомендуемый пациенту:

- A. на месте кровати нельзя поворачивать больного
- B. можно лечь, встать, не выходя из комнаты
- C. активное и неограниченное движение больного в постели
- D. переворачивание больного без подъема с постели
- E. прогулка по территории больницы

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 10 стр из 32 стр |

Ситуационные задачи:

1. 50-летний Нурлан перенес парез правой половины тела и трудности с речью в результате инсульта. Он движется с трудностями, и в речи наблюдаются признаки неясной речи. Каковы ваши действия.
2. 60-летний Ержан находится в реабилитационном периоде после операции на сердце. Хотя его сердечная функция в настоящее время стабилизирована, он менее физически активен, он страдает одышкой и усталостью. Каковы ваши действия.
3. 55-летняя Алия сломала бедренную кость. После операции его двигательная активность сильно ограничена, ему приходится лежать в постели. По указанию врача начался первый реабилитационный период. Его боль умеренная. Каковы ваши действия.

4 – занятия

1. Тема: Общие принципы реабилитации больных с патологиями сердечно-сосудистой системы.

2. Цель: Улучшение функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы пациента, обеспечение стабильности работы сердца и нормализация кровообращения.

3. Студент должен знать:

- Патологии сердечно-сосудистой системы и их виды.
- Принципы реабилитации.
- Реабилитационные мероприятия и методы.
- Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.

Студент должен уметь:

- Понимание основных заболеваний сердечно-сосудистой системы и их симптомов, осложнений и методов лечения.
- Знание общих принципов, применяемых при реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, включая функциональное восстановление, психоэмоциональную поддержку и социальную адаптацию.
- Овладение организацией реабилитационных мероприятий для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе применением физиотерапии, медикаментозной терапии, методов оказания психологической помощи.
- Профилактика сердечных заболеваний, предотвращение осложнений и соблюдение мер безопасности в период лечения.
- Организация реабилитационных мероприятий для улучшения качества жизни пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, включая диету, физические упражнения, психоэмоциональную помощь и социальную поддержку.

4. Основные вопросы темы:

1. Что такое патология сердечно-сосудистой системы и каковы ее виды?
2. Каковы основные принципы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями?
3. Каковы особенности патофизиологии и лечения сердечно-сосудистых заболеваний?
4. Как составляется план реабилитации для больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы?
5. Как физическая активность и физические упражнения влияют на пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы?
6. Как организуется психоэмоциональная поддержка у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями?

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 11 стр из 32 стр |

7. Каковы меры по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и предотвращению повторных осложнений?

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, мультимедийный 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. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) Рекомендации.

Тесты:

1. Больному в общем порядке ... будет.

A. к активному движению без ограничений

B. лежать, стоять внутри комнаты

C. переворачивание больного без подъема с постели

D. больному не разрешается переворачиваться в постели

E. прогулка по территории больницы

2. Больному в палатном порядке ... будет.

A. лежать, стоять внутри комнаты

B. переворачивание больного без подъема с постели

C. к активному ношению без ограничений

D. больному не разрешается поворачиваться в постели

E. прогулка по территории больницы

3. К работе по планированию семьи с подростками... передача данных не включена.

A. к технологиям лекарств

B. вред раннего полового акта

C. риск выкидыша

D. к особенностям результатов беременности относятся

E. к особенностям результатов абортов относятся

4. Результат хорошо проведенной работы с подростками по планированию семьи... не приносит.

A. ранняя нежелательная беременность

B. снижение показателя материнской смертности

C. профилактика венерических заболеваний

D. профилактика искусственных абортов

E. Профилактика СПИДа

5. фельдшерско-акушерское отделение... оказывает помощь.

A. сельчанам до врача

B. специализированный в области и городских районах

C. при разрыве семейно-супружеских отношений

D. высшее врачебное в условиях поликлиники

E. специализированная больница

6. сельская врачебная амбулатория... мы имеем в виду учреждение, которое оказывает помощь.

| | |
|---|--|
| OÝTÝSTIK 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 стр |

- A. первичная врачебная
B. доврачебный
C. при разрыве семейно-супружеских отношений
D. Специализированный в области и городских районах
E. специализируясь на женщинах-резидентах
7. акушеры-гинекологи...не проводит лечебно-профилактическую работу между ними.
A. терапевтические пациенты
B. беременность
C. роженицы
D. роженицы
E. гинекологические пациенты
8. система организации акушерско-гинекологической помощи...способствует.
A. на сохранение репродуктивного здоровья женщины
B. сократить продолжительность жизни
C. на повышение онкологических заболеваний
D. распространенность заболеваний, передающихся половым путем
E. на увеличение количества абортов
9.к деятельности системы организации акушерско-гинекологической помощи...не лежит.
A. производство технологии изготовления лекарств
B. планирование семьи
C. оказание лечебной помощи беременным
D. лабораторное обследование
E. медико-генетические тесты
10. задержка полового развития...от нарушения между уровнями.
A. гипоталамус-гипофиз-яичники-матка
B. гипофиз-яичники-матка-грудь
C. яичник-матка
D. яичники-надпочечники
E. медико-генетические тесты

Ситуационные проблемы:

- 1.56-летний Канат перенес инфаркт миокарда. После операции его состояние стабилизировалось, но все же необходимы реабилитационные мероприятия для нормализации работы сердца. Канат очень нервничает, сердце бьется быстро и говорит, что устал. Это происходит только в течение короткого времени, но при каждой физической нагрузке у него не хватает дыхания. Каковы ваши действия.
- 2.45-летняя Айгуль страдает гипертонией и связана с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Несмотря на то, что его лечат лекарствами, его кровяное давление нестабильно, и ему необходимо изменить образ жизни. Он чувствует много стресса, постоянно говорит, что устал, и не готов вернуться к работе. Каковы ваши действия.
- 3.60-летний Талгат после перенесенного инсульта испытывает слабость в правой руке и ноге. Ему трудно ходить, держаться и выполнять другие простые действия. Его психоэмоциональное состояние может ухудшиться и привести к депрессии. Каковы ваши действия.

5 – занятия

- 1. Тема:** Основные принципы реабилитации больных с патологиями центральной и периферической нервной системы

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 13 стр из 32 стр |

2. Цель: Восстановление поврежденных частей центральной и периферической нервной системы, улучшение здоровья пациента и повышение качества жизни.

3. Студент должен знать:

- Патологии центральной и периферической нервной системы.
- Принципы реабилитации больных с патологиями нервной системы.
- Выявление признаков травм и заболеваний нервной системы.
- Методы функционального восстановления.
- Методы оказания психологической поддержки.
- Меры безопасности при реабилитации.

Студент должен уметь:

- Понимание психологии здоровья.
- Реабилитационные мероприятия больных с патологией центральной и периферической нервной системы.
- Комплекс реабилитационных мероприятий.

4. Основные вопросы темы:

- 1.Правильная оценка функционального состояния, двигательных способностей, чувствительности и психоэмоционального состояния больных с патологиями центральной и периферической нервной системы.
- 2.Разработка индивидуального плана реабилитации для пациента с патологией нервной системы, в том числе внедрение мер физической, психоэмоциональной и социальной поддержки.
- 3.Подбор физиотерапии и двигательных упражнений в соответствии с состоянием пациента и наблюдение за их выполнением.
- 4.Оказание психологической помощи больному, использование методов управления стрессом, депрессией.
- 5.Постоянный контакт с больным.
- 6.Соблюдение мер безопасности в реабилитационные периоды.

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, гlosсарий.

8.Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) Рекомендации.

Тесты:

1. На объективное обследование органов дыхания...не подлежат.
 - A. пальпация брюшной полости
 - B. смотреть
 - C. перкуссия
 - D. аускультация
 - E. сбор анамнеза
2. К верхние дыхательным путям относится

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

- A. нос, глотка
 B. гортань
 C. трахея
 D. бронхи
 E. оно образуется
3. К нижним дыхательным путям относится
 A. бронхиола, альвеола
 B. нос, глотка
 C. гортань
 D. трахея
 E. бронхи
4. К причине развития спазмофилии...не подлежат.
 A. дефицит витамина А
 B. гипокальцемия
 C. алкалоз
 D. гиперфосфатемия
 E. весеннее солнце
5. К специальным упражнениям лечебной гимнастики при острой пневмонии не относятся:
 A. упражнения для мелких групп мышц
 B. дыхательные упражнения с задержкой на вдохе
 C. полное дыхание
 D. упражнения для увеличение подвижности грудной клетки и диафрагмы
 E. дыхательные упражнения с сопротивлением на выдохе
6. К причине гемолитической анемии...не подлежат.
 A. дефицит железа в пище
 B. вирусы
 C. ионизирующее излучение
 D. лекарственные средства
 E. химические вещества
7. Витаминная недостаточность цветовой показатель при анемии...характерно.
 A. 1,1-1,3
 B. 0,9-1,0
 C. 0,5-0,8
 D. 0,8-1,0
 E. 1,5-1,8
8. В моче здорового ребенка могут встречаться цилиндры... .
 A. гиалиновый
 B. эритроцит зерновой
 C. зерновые лейкоциты
 D. как воск
 E. эпителиальный
9. При рвоте и рвоте...не развивается.
 A. стоматит
 B. фарингит
 C. трахеит
 D. бронхит
 E. аспирационная пневмония

| | |
|---|--|
| ОНДҮСТИК 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 | 15 стр из 32 стр |

10. К основному организму кровоизлияния на 6-й неделе гестации относится

- A. печень
- B. селезенка
- C. костный мозг
- D. лимфатические железы
- E. вилочковой железы

Ситуационные задачи:

1. 68-летний Нурсултан находится на начальной стадии болезни Паркинсона. Он говорит, что его движения замедлены, его равновесие нарушено, и он испытывает дрожь в руках. Кроме того, наблюдаются нарушения сна и Психоэмоциональная нестабильность. Качество ее жизни можно улучшить с помощью реабилитационных мероприятий, но она не хочет прилагать особых усилий. Каковы ваши действия.
2. 42-летний Рахмангуль долгое время ощущал повреждение периферической нервной системы от тяжести системы позвоночника. В результате у него появилось ощущение онемения в правой ноге и руке, при движении заметна боль. Пациент не готов выходить на работу и вести активную жизнь. Каковы ваши действия.
3. После инсульта у 59-летней Алии наблюдается слабость в правой руке и ноге. Речь нарушена, но сознание полностью сохранено. Он может быть разочарован своим состоянием и разочаровывается в реабилитации. Врачи утверждают, что на его выздоровление уходит от 6 месяцев до года. Каковы ваши действия.

6 – занятия

1. Тема: Основные принципы реабилитации больных с патологией мочевыделительной системы и почек.

2. Цель: Нормализация мочевыделительной функции больных с патологиями мочевыделительной системы и почек и улучшение их здоровья.

3. Студент должен знать:

- Патологии мочевыделительной системы и почек.
- Принципы реабилитации больных с патологиями мочевыделительной системы и почек.
- Меры профилактики воспалений и инфекций.
- Физическая реабилитация и упражнения.

Студент должен уметь:

- Оценка состояния пациента.
- Контроль водно-солевого баланса.
- Контроль диеты и питания.
- Организация физиотерапевтических методов для больных с патологиями почек и мочевыделительной системы, выполнение двигательных упражнений.
- Оказание психологической помощи больным, предоставление им поддержки и мотивации для снятия стресса, связанного с болезнью.

4. Основные вопросы:

1. Какова структура и функции мочевыделительной системы?
2. Какую функцию выполняет почка и каковы ее особенности строения?
3. Как происходит процесс образования мочи?
4. Каковы основные заболевания мочевыделительной системы (гломерулонефрит, пиелонефрит, цистит, уретрит и др.)?
5. Какие основные симптомы наблюдаются при патологиях мочевыделительной системы?
6. Каковы виды почечной недостаточности и ее симптомы?

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 16 стр из 32 стр |

7. Каковы методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы?
8. Какие меры можно предпринять для профилактики осложнений заболеваний мочевыделительной системы?
9. При каких условиях используются трансплантация почки и гемодиализ?
10. Какова роль реабилитационных мероприятий и сестринского ухода при патологиях мочевыделительной системы?

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. К верхние дыхательным путям относится
нос, глотка
гортань
трахея
бронхи
оно образуется
2. К нижним дыхательным путям относится
бронхиола, альвеола
нос, глотка
гортань
трахея
бронхи
3. К причине развития спазмофилии...не подлежат.
дефицит витамина А
гипокальцемия
алкалоз
гиперфосфатемия
весеннее солнце
4. К специальным упражнениям лечебной гимнастики при острой пневмонии не относятся:
упражнения для мелких групп мышц
дыхательные упражнения с задержкой на вдохе
полное дыхание
упражнения для увеличение подвижности грудной клетки и диафрагмы
5. дыхательные упражнения с сопротивлением на выдохе
К причине гемолитической анемии...не подлежат.
дефицит железа в пище
вирусы
ионизирующее излучение

| | |
|---|--|
| OÝTÝSTIK 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 | 17 стр из 32 стр |

лекарственные средства

химические вещества

6. Цветовой показатель при железодефицитной анемии...характерно.

0,8-0,6 (гипохромный)

1,2 (гиперхромный)

1,0 (нормохромный)

0,8-1,0

1,0-1,2

7. Витаминная недостаточность цветовой показатель при анемии...характерно.

1,1-1,3

0,9-1,0

0,5-0,8

0,8-1,0

1,5-1,8

8. В моче здорового ребенка могут встречаться цилиндры... .

гиалиновый

эритроцит зерновой

зерновые лейкоциты

как воск

эпителиальный

9. При рвоте и рвоте...не развивается.

стоматит

фарингит

трахеит

бронхит

аспирационная пневмония

10.На 6 неделе гестации к основному организму кровопролития...относится.

A. печень

B. селезенка

C. костный мозг

D. лимфатические железы

E. вилка без

Ситуационные проблемы:

1.55-летний болол госпитализирован с диагнозом почечная недостаточность. Он долгое время страдал гипертонией и диабетом. Теперь у него уменьшилось количество мочи, в анализах крови высок уровень креатинина, наблюдается отек. В настоящее время он получает гемодиализ. Каковы ваши действия.

2. 48-летний Айнур страдает поликистозом почек. Он неоднократно испытывал инфекции почек и боль. Его общее состояние нестабильно, наблюдаются боли при мочеиспускании. Он принимает антибиотики по назначению врача. Каковы ваши действия.

3.У 70-летней Амины инфекция мочевыводящих путей. Он чувствовал боль при мочеиспускании в течение нескольких дней и повышал температуру. Кровь и лейкоциты обнаружены в моче. У Амины плохое общее состояние, она входит в группы риска из-за высокого давления и диабета. Каковы ваши действия.

7 –занятия

1. Тема: Организация системы реабилитации акушерско-гинекологических больных.

| | |
|---|--|
| ОНДҮСТИК 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 | 18 стр из 32 стр |

2. Цель: Улучшение психологического состояния женщин после акушерских и гинекологических заболеваний, профилактика дистресса и депрессии.

3.Студент должен знать:

- Акушерских и гинекологических патологий.
- Принципы реабилитационной системы.
- Физиологические и психологические изменения.
- Социальная и профессиональная адаптация.
- План восстановления.

Студент должен уметь:

- Виды акушерских и гинекологических заболеваний, их причина и механизмы развития (например, кесарево сечение, аборт, эндометриоз, миома и др.).
- Основные принципы реабилитационного процесса, включая восстановление физических, психоэмоциональных и социальных аспектов.
- Физиологические и психологические изменения женщин после акушерско-гинекологических операций и их роль в реабилитации.
- Поддерживать возвращение женщин в семью, общество и профессиональную жизнь.
- Процесс составления и реализации плана реабилитации акушерско-гинекологических больных.

4.Основные вопросы:

1. Из каких видов состоят акушерские и гинекологические патологии и каковы их особенности?
2. Каковы основные принципы организации реабилитационной системы для акушерских и гинекологических больных?
3. Какие физические и психоэмоциональные изменения происходят в процессе реабилитации акушерско-гинекологических больных?
4. Какие методы и приемы используются в ходе реабилитации для пациентов с акушерской и гинекологической патологией?
5. Как осуществляются меры профилактики инфекций во время реабилитации?
6. Каково значение психоэмоциональной поддержки и как ее организовать?
7. Как осуществляются меры поддержки социальной и профессиональной адаптации акушерско-гинекологических больных?
8. Каковы методы контроля и оценки состояния здоровья пациента в процессе реабилитации?
9. Каковы основные этапы составления и реализации планов реабилитации?
10. Как должен быть организован личный уход и гигиена в процессе реабилитации акушерских и гинекологических больных?

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.Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) Рекомендации.

| | | |
|---|--|--|
| ОНДҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | 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 стр |

Тесты:

1. В грудном молоке...нельзя.
 A. аллергены
 B. гормоны
 C. биологически активные вещества
 D. стимулятор развития организма и системы
 E. регуляторный комплекс данных
2. Потеря ребенком энергии...в связи с не.
 A. в постели
 B. с питанием
 C. с физической активностью
 D. заболеванием
 E. с ростом
3. Естественного питания по ВОЗ...есть принцип.
 A. 10
 B. 5
 C. 8
 D. 7
 E. 4
4. "Прикосновение кожи" это...способ кормления.
 A. натуральный
 B. частично натуральный
 C. искусственный
 D. смешанный
 E. частично смешанная
5. Количество кормления недоношенного ребенка...не определяет.
 A. с заключением анализа мочи
 B. с общим состоянием
 C. с развитием морфологии
 D. с развитием функции
 E. с массой тела
6. Недоношенного ребенка с массой тела от 1,5 до 2 кг...используется кормление через.
 A. бутылка
 B. зонд
 C. грудное вскармливание
 D. парентеральный
 E. чайная ложка
7. Недоношенного ребенка с массой тела ниже 1,5 кг...кормят через.
 A. зонд
 B. бугельный астральный катетор
 C. соска
 D. сосудистый
 E. грудное вскармливание
8. По таблице Апгар...определяет.
 A. состояние ребенка при рождении
 B. степень недоношенности
 C. степень развития
 D. гестационный возраст

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 20 стр из 32 стр |

- E. признаки зрелости
 9. В среднем рост повзрослевшего ребенка...см.
 A. 46-56
 B. 40-42
 C. 42-45
 D. 38-40
 E. 48-49
 10. Физиологическая желтуха у младенцев...заметен.
 A. на 2-3-й день жизни
 B. на 1-е сутки жизни
 C. в первый час жизни
 D. на 10 - е сутки жизни
 E. в конце периода

Ситуационные задачи:

1. 35-летний Гульнар находится в больнице через 4 дня после кесарева сечения. Его рана хорошо заживает, но он все еще чувствует боль. Психологически в стрессе, размышляя о трудностях материнства и болезнях периода родов. Каковы ваши действия.
2. 40-летняя Айгуль перенесла операцию по удалению миомы матки. Хотя Операция прошла успешно, он не может активно двигаться в течение нескольких дней и чувствует физическую слабость. Его психоэмоциональное состояние также изменилось, и он был очень обеспокоен и подавлен. Каковы ваши действия.
3. 28-летняя Салтанат пришла в поликлинику после вынужденного абортов. У него хорошее здоровье, но психологически он испытывает стресс и депрессию. Она чувствует себя виноватой из-за себя и беспокоится о возможности рождения ребенка в будущем. Каковы ваши действия.

8 – занятия

1. Тема: Основные принципы реабилитации больных хирургической и травматологической сфер.

2. Цель: Восстановление физических функций пациента после хирургических и травматологических операций или травм, повышение двигательной активности.

3. Студент должен знать:

- Виды хирургических и травматологических заболеваний и травм, причины и механизмы их развития
- Методы и упражнения, используемые для повышения двигательной активности пациента после травмы или операции.
- Методы контроля и управления болью в ходе реабилитации, подходы к медикаментозной и немедикаментозной терапии.
- Знать меры по уходу за раной, антисептики, стерильности для профилактики инфекций во время реабилитации.
- Поддержка возвращения больных к профессиональной и социальной жизни, оказание социальной и психологической помощи в реабилитационный период.

Студент должен уметь:

- Оценка состояния пациента.
- Правильный выбор необходимых пациенту физических упражнений и терапевтических мероприятий, проведение эффективных упражнений для повышения двигательной активности пациента.

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 21 стр из 32 стр |

- Принятие медицинских мер для оценки боли и ее лечения, обеспечение безболезненного процесса реабилитации.

• Следить за состоянием РАН, соблюдать требования стерильности для профилактики инфекций и правильно применять антисептические меры.

• Предоставить пациенту информацию, необходимую для возвращения к социальной жизни, помочь ему адаптироваться к семье, работе и обществу.

4.Основные вопросы.

1. Из каких видов состоят хирургические и травматологические патологии и каково их влияние на процесс реабилитации?

2. Каковы основные принципы реабилитационного процесса?

3. Как проводится оценка физического состояния хирургических и травматологических больных?

4. Какие физиотерапевтические методы должны применяться к пациентам в период восстановления?

5. Каковы основные методы и подходы к управлению болью?

6.Какие меры необходимо предпринять для профилактики инфекций?

7. Каково значение психоэмоциональной поддержки и как ее реализовать?

8.Как необходимо поддерживать социальную и профессиональную адаптацию хирургических и травматологических пациентов?

9. Каковы основные этапы и требования к составлению плана реабилитации?

10. Каковы методы мониторинга и оценки здоровья пациентов в ходе реабилитации?

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, мультимедийный 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.Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) Рекомендации.

Тесты:

1. Пациент мочился 450 мл в сутки это -.... .

A. олигурия

B. полиурия

C. анурия

D. никтурия

E. Ишурия

2 .Наличие эритроцита в моче, это—.... .

A. гематурия

B. анурия

C. пиурия

D. глюкозурия

E. Протеинурия

3 .выделение белка с мочой, это—.... .

A. протеинурия

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 22 стр из 32 стр |

B. пиурия

C. гематурия

D. цилиндроурия

E. Оксалатурия

4. Пациент жалуется на приступ боли в пояснице, который передается по мочеточнику.

Это боль ... называется.

A. почечная недостаточность

B. кишечные спазмы

C. желчный приступ

D. приступ печени

E. пиеолонефрит

5. Больному 52 года, он жалуется на стеснение в груди. Внезапно он потерял сознание, затаил дыхание и начал храпеть. Пульс не обнаруживается в сонной артерии. Первоочередной подход в целях проведения реанимационных мероприятий является...

A. закрытый массаж сердца

B. искусственное вывешивание легких

C. внутривенное введение 10 мг атропина

D. введение 100 мг лидокаина внутривенно

E. введение новокаина 100 мг внутривенно

6. Необходимо оценить функциональное состояние почек. В этом случае собираите мочу ... используется.

A. Зимницкий метод

B. общий анализ мочи

C. Метод Нечипоренко

D. Метод Аддиса-Каковского

E. Бактериологические

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

A. сопор

B. ступор

C. очевидный

D. неочевидный

E. кома

8. Дисфагия... мы говорим .

A. нарушения глотания

B. отсутствие вкуса

C. снижение обоняния

D. слезотечение

E. слюноотделение

9. Назначается диетическое меню № 7 ...

A. при заболеваниях мочевыделительной системы

B. при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

C. при заболеваниях аскорбной системы

D. при диабете

E. при заболеваниях желчи и печени

10. Восстановление Симса больного... относится.

A. размещение не животом и не душой, а в промежуточном положении

B. размещение спины на кровати с вертикальной посадкой

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 23 стр из 32 стр |

C. размещение пациента на правой стороне

D. лежа на животе

E. размещение в положении с приподнятой головой.

Ситуационные задачи:

1. 28-летняя Жанна перенесла операцию после длительного перелома левой ноги. Сейчас он лежит в гипсе, через неделю хорошо заживает хирургическая травма. Но он страдал психоэмоциональным стрессом, опасаясь полной неподвижности ног и боли. Каковы ваши действия.

2. 45-летний Айдос сломал бедренную кость и несколько ребер после дорожно-транспортного происшествия. После операции он находится под постоянным медицинским наблюдением, но чувствует боль и ограничивает свои движения. Она обеспокоена возвращением к своей социальной и профессиональной жизни. Каковы ваши действия.

3. 58-летний Кенжебек перенес операцию по поводу аневризмы сердца. После операции его сердечная функция начала стабилизироваться, но пациент почувствовал физическую слабость и оказался в ситуации, когда он не мог позаботиться о себе. Кроме того, она находится в состоянии стресса и выражает свои опасения по поводу своей жизни. Каковы ваши действия.

9 – занятия

1. Тема: Основные принципы реабилитации больных с ограниченными двигательными возможностями.

2. Цель: Улучшение двигательных способностей пациентов с ограниченными физическими возможностями, восстановление мышечной силы с помощью физических упражнений и физиотерапии.

3. Студент должен знать:

- Причины ограничения движений.
- Значение двигательной активности.
- Методы реабилитации.
- Способы обезболивания.
- Наблюдение за реабилитацией пациентов с ограниченными двигательными возможностями.

Студент должен уметь:

- Ограничения движений и патологии, их вызывающие (травмы, заболевания нервной системы, Заболевания опорно-двигательного аппарата и др.).
- Влияние двигательной активности на физическое и психоэмоциональное здоровье, необходимость ее восстановления.
- Физиотерапия, массаж, физические упражнения, механотерапия, функциональные упражнения и их эффективность, используемые для пациентов с ограниченными физическими возможностями.
- Основные методы обезболивания у пациентов с ограниченными физическими возможностями, включая лекарственные и немедикаментозные подходы.
- Контролировать состояние пациента в процессе реабилитации, оценивать его состояние здоровья, психоэмоциональное состояние, вносить необходимые корректизы.

4. Основные вопросы:

1. Какие причины влияют на ограничение движений и какое влияние они оказывают на качество жизни пациента?

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 24 стр из 32 стр |

2. Какие реабилитационные методы используются для пациентов с ограниченной подвижностью?
3. Как организовать физиотерапию и физические упражнения для повышения двигательной активности?
4. каковы основные подходы и методы лечения боли?
5. Как поддержать психоэмоциональное состояние у больных с ограничением движений?
6. Как обеспечить социальную адаптацию при реабилитации?
7. Как составить план реабилитации для пациентов с двигательными ограничениями?
8. Как восстановить независимость в повседневной жизни пациентов с ограниченными физическими возможностями?
9. Каковы методы контроля и оценки реабилитации пациентов с ограниченными физическими возможностями?
10. Как координировать процесс реабилитации пациента с ограниченными движениями?

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

5.Обучение и методы обучения:

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

6.Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) Рекомендации.

Тесты:

1.К транзиторным изменениям кожного покрова...не подлежат.

- A. монголоидное пятно
- B. физиологический катар
- C. токсическая эритема
- D. физиологическая желтуха
- E. физиологическое отшелушивание

2.В очень тяжелом состоянии по графику Апгар ... соответствует.

- A. 0-3 балла
- B. 8-10 баллов
- C. 7-8 баллов
- D. 5-6 баллов
- E. 4-5 баллов

3.К нарушению сознания...не подлежат.

- A. платная убыль
- B. сопор
- C. ступор
- D. кома
- E. сомнолетичность

4.Определяется перед измерением артериального давления пациента:

- A. перед взвешиванием выпили чай, кофе
- B. прогулка на свежем воздухе перед взвешиванием
- C. питание перед взвешиванием
- D. пробуждение ото сна перед измерением
- E. капля лекарства в ухо

5.Доврачебная помощь при гипертоническом кризе ... не подлежат.

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

- A. забор крови
- B. рука горячая ванна
- C. горячий нагреватель для ног
- D. положение лежа
- E. горчичные бумаги положить на шею, голень
- 6. При заболеваниях печени и желчевыводящих путей ... необходимо ограничить питание
 - A. жареные, жирные блюда
 - B. мучные блюда
 - C. сладкие блюда
 - D. соленые блюда
 - E. любая еда
- 7. Если рвота попала в дыхательные пути ... и развивается.
 - A. аспирация
 - B. одышка
 - C. рвота
 - D. тахикардия
 - E. апноэ
- 8. Симптомы бронхиальной астмы:
 - A. затрудненное дыхание, свистящие сухие хрипы
 - B. кашель с ржавой цветной мокротой
 - C. мокрота, похожая на кисель
 - D. затруднено дыхание
 - E. астма, апноэ
- 9. Дизурия это -... .
 - A. нарушение функции мочеиспускания
 - B. нарушение мочеиспускания
 - C. выделение мочи
 - D. воспаление мочевыводящих путей
 - E. физиологическое мочеиспускание
- 10. Ишурния-это
 - A. затруднение мочеиспускания
 - B. учащение выведения мочи
 - C. наличие крови в моче
 - D. спонтанное выделение мочи
 - E. наличие белка в моче

Ситуационные проблемы:

1. Несколько недель назад 50-летняя Айгуль попала в автомобильную аварию, повредила спину и перенесла операцию из-за перелома позвоночника. В настоящее время двигательная активность самогона очень ограничена, он способен только лежать или совершать небольшие движения. Он давно прикован к постели, не имеет возможности самостоятельно ходить или стоять. Кроме того, ухудшается психоэмоциональное состояние Айгуль, появляются признаки стресса. Начался реабилитационный период в больнице. Каковы ваши действия.
2. 65-летний Кайрат долго лежал в постели после операции на сердце. После операции он становится слабым, и у него также возникают проблемы с легкими движениями. В настоящее время у него стабильная сердечная функция, но очень низкая физическая активность. Каковы ваши действия.
3. 55-летний Данияр был вынужден долго лежать в постели в результате перелома бедренной кости. После операции он не может ходить самостоятельно и испытывает трудности в повседневной жизни. Его мышцы были ослаблены, но бедренная кость немного зажила. Каковы ваши действия.

| | |
|---|--|
| ОНДҮСТИК 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 | 26 стр из 32 стр |

10 –занятия

- 1. Тема:** Основные принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.
2. Цель: Улучшение работы дыхательных мышц, повышение глубины и эффективности дыхания.

3. Студент должен знать:

- Строение и функции дыхательной системы.
- Патологии дыхательной системы.
- Дыхательные упражнения.
- Методы очистки легких.
- Методы физической реабилитации.

Студент должен уметь:

- Основные структуры дыхательной системы (легкие, дыхательные пути, диафрагма) и их физиологическая роль.
- Заболевания дыхательных путей (астма, пневмония, ХОБЛ, эмфизема легких и др.) и их симптомы.
- Виды дыхательных упражнений, их цели и способы (диафрагмальное дыхание, дыхательная гимнастика).
- Методы, используемые для удаления мокроты, включая постуральный дренаж, перкуссию, ингаляционную терапию.
- Методы упражнений и физиотерапии для повышения физической активности больных с заболеваниями дыхательной системы.

4.Основные вопросы:

- 1.Какова структура и функция дыхательной системы?
2. Каковы основные симптомы и патологические процессы заболеваний дыхательной системы?
3. Какие существуют виды дыхательных упражнений и каково их значение в реабилитации?
4. Как использовать методы и приемы для очищения легких?
5. Какие физические упражнения рекомендуются пациентам с патологиями дыхательной системы?
6. Каковы способы психоэмоциональной поддержки при заболеваниях дыхательных путей?
7. Какие реабилитационные меры применяются для облегчения оттока мокроты?
8. Каковы особенности специального ухода и наблюдения за пациентами с патологиями дыхательной системы?
9. Какие профилактические меры необходимы для предупреждения осложнений в дыхательной системе?
10. Как осуществляется сочетание медикаментозных и немедикаментозных методов в ходе реабилитации больных с патологией дыхательной системы?

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, мультимедианий проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

5.Обучение и методы обучения:

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

6.Контрольные (вопросы, тесты, задачи и т.д.) Рекомендации.

Тесты:

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «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 | 27 стр из 32 стр |

1. К транзиторным изменениям кожного покрова...не подлежат.

- A. монголоидное пятно
- B. физиологический катар
- C. токсическая эритема
- D. физиологическая желтуха
- E. физиологическое отшелушивание

2. В очень тяжелом состоянии по графику Апгар ... соответствует.

- A. 0-3 балла
- B. 8-10 баллов
- C. 7-8 баллов
- D. 5-6 баллов
- E. 4-5 баллов

3. К нарушению сознания...не подлежат.

- A. платная убыль
- B. сопор
- C. ступор
- D. кома
- E. сомнолетичность

4. Определяется перед измерением артериального давления пациента:

- A. перед взвешиванием выпили чай, кофе
- B. прогулка на свежем воздухе перед взвешиванием
- C. питание перед взвешиванием
- D. пробуждение ото сна перед измерением
- E. капля лекарства в ухо

5. Доврачебная помощь при гипертоническом кризе ... не подлежат.

- A. забор крови
- B. рука горячая ванна
- C. горячий нагреватель для ног
- D. положение лежа
- E. горчичные бумаги положить на шею, голень

6. При заболеваниях печени и желчевыводящих путей ... необходимо ограничить питание

- A. жареные, жирные блюда
- B. мучные блюда
- C. сладкие блюда
- D. соленые блюда
- E. любая еда

7. Если рвота попала в дыхательные пути ... и развивается.

- A. аспирация
- B. одышка
- C. рвота
- D. тахикардия
- E. апноэ

8. Симптомы бронхиальной астмы:

- A. затрудненное дыхание, свистящие сухие хрипы
- B. кашель с ржавой цветной мокротой
- C. мокрота, похожая на кисель
- D. затруднено дыхание
- E. астма, апноэ

9. Дизурия это -.... .

- A. нарушение функции мочеиспускания
- B. нарушение мочеиспускания

- C. выделение мочи
 - D. воспаление мочевыводящих путей
 - E. физиологическое мочеиспускание
10. Ишуряя-это
- A. затруднение мочеиспускания
 - B. учащение выведения мочи
 - C. наличие крови в моче
 - D. спонтанное выделение мочи
 - E. наличие белка в моче

Ситуационные задачи:

1. 62-летняя Салтанат уже много лет лечится с диагнозом ХОБЛ. Её дыхание затруднено, она постоянно кашляет и выделяет мокроту. Сегодня у неё низкая физическая активность, возникают трудности с ходьбой. Снижается уровень кислорода в крови, повышается частота дыхания. Каковы ваши действия.
2. 40-летний Мурат заболел пневмонией и месяц лечился в больнице. В настоящее время он не может избавиться от одышки и усталости. В легких по-прежнему сохраняется легкий воспалительный процесс, но пациент готов принять реабилитационные меры в домашних условиях. Каковы ваши действия.
3. 68-летний Али лечится от сердечно-легочной недостаточности. Его сердцебиение часто сопровождается одышкой и усталостью. Реабилитация необходима после низкой физической активности, но нормализации работы сердца и дыхательной системы. Каковы ваши действия.

7. Литература:

Основная литература

1. Мейірбекелік дағдылар оқулық / А. Қаныбеков – Алматы : Эверо, 2016. – 476 б. с.
2. Тұрланов, Қ. М. Жедел медициналық жәрдем/ Қ. М. Тұрланов, С. А. Қалқабаева. – 2-ші бас., толықт. және өнд. – Алматы: Эверо, 2014. – 444 с.
3. Красильникова, И. М. Дәрігерге дейінгі шұғыл медициналық көмек: оқу құралы / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева; жауапты ред. А. Н. Саржанова; қазақ тіліне ауд. Г. Ж. Сағындықова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 208 бет
4. Жедел медициналық жәрдем оқулық / Қ. М. Тұрланов КР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ; ҚазҰМУ-нің 80 жылдығына арналады. – 2-бас., толықт. және өнд. – Алматы : Эверо, 2010. – 44 бет.
5. Алпысова, А. Р. Ауруханаға дейінгі кезенде жедел көмек көрсету алгоритмдері = Алгоритмы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: оку құралы. – Караганда : АҚНҮР, 2015. – 120 б. с.
6. Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь: учебное пособие / С. С. Вялов. – 6-е изд.; Рек. Учебно-методическим объединением по мед. и фармацевтическому образованию вузов России. – М. : Медпресс-информ, 2014. – 112 с.

Дополнительная литература

1. 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.
2. Алпысова, А. Р. Неотложные состояния в практике врача скорой помощи: учебно-методическое пособие / А. Р. Алпысова. – Караганда : АҚНҮР, 2016. – 176 с.
3. Қатерлі жағдайлар кезіндегі шұғыл әрекеттер] = Неотложные состояния при несчастных случаях = Emergency states in the case of accident: оқу-әдістемелік құрал / А. Р. Алпысова Алматы : Эверо, 2015. – 168 б-95 экз.
4. Алпысова, А. Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдістемелік құрал / А. Р. Алпысова; КР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. – Караганды: АҚНҮР, 2016. – 178 б. с.

| | | |
|--|--|--|
| OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело-1» | | 72-11 - 2025 |
| Методические рекомендации для практических занятий | | 29 стр из 32 стр |

5. Қарқынды өмдеу бөлімшесінің мейіргері: практикалық нұсқаулық / Ред. В. Л. Кассиль., қаз. тіліне ауд. У. Е. Ибраев. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 312 бет ил.

6. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / Российское общество скорой медицинской помощи ; под ред. С. Ф. Багненко и др. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 888 с.: ил.

8.Интернет-ресурс:

1. 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.

| | | |
|---|--|--|
| OÝTÝSTIK 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 | | 30 стр из 32 стр |

| | | |
|---|--|--|
| OÝTÝSTIK 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 | | 31 стр из 32 стр |

| | | |
|---|--|--|
| OÝTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «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 32 стр из 32 стр |