

БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек»

Пән коды: ADDK 5204

ББ шифры мен атауы: 6B10106 «Фармация»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 90 сағат/3 кредит

Оқу курсы мен семестрі: 5 курс, 9 семестр

Құрастырған: кафедра ассистенті Бекназарова Жаныл Бауржановна

Хаттама № « 11 » « 26 » 06 2025ж.

Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент



Сейдахметова А.А.

Шымкент, 2025 ж.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 2 беті

Аралық бақылау – 1

1- нұсқа

1. Иықтың ашық сүйек сынуы және ішкі қан кету белгілері бар зардап шеккен адамға алғашқы көмек көрсету кезіндегі әрекеттердің дұрыс ретін анықтаңыз:

А.сыртқы және ішкі қан кетуді тоқтату, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, ауырсынуды басу

В.қол- аяқтардың иммобилизациясы, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, азот тотығымен ауырсынуды басу

С.ішкі және сыртқы қан кетуді тоқтату, тыныс алу аналептиктерін енгізу

Д.айналымдағы қанның көлемін толықтыру, қол- аяқтардың иммобилизациясы, тыныс алу аналептиктерін енгізу

Е.тыныс алу анальгетиктерін енгізу, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, азот тотығымен ауырсынуды басу

2. Күйіктік шок кезінде алғашқы жәрдем ретін көрсетіңіз:

А.ауырсынуды басу, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, күйік бетін өңдеу

В.ауырсынуды басу, айналымдағы қанның көлемін толықтыру, жүрек гликозидтерін енгізу

С.айналымдағы қанның көлемін толықтыру, жүрек гликозидтерін енгізу, жедел тыныс жетіспеушілігін жою

Д.айналымдағы қанның көлемін толықтыру, күйік бетін өңдеу, жедел тыныс жетіспеушілігін жою

Е.ауырсынуды басу, жүрек гликозидтерін енгізу жедел тыныс жетіспеушілігін жою

3. Анафилактикалық шоктың көрінісі:

А.айқын әлсіздік, бас айналу, тері жамылғысының бозаруы, АҚ төмендеуі

В.айқын әлсіздік, бас айналу, брадикардия, кішкене нүктелі геморрагиялық бөртпе

С.тері жамылғысының бозаруы, АҚ төмендеуі, кішкене нүктелі геморрагиялық бөртпе

Д.айқын әлсіздік, бас айналу, АҚ төмендеуі, кішкене нүктелі геморрагиялық бөртпе

Е.кенет әлсіздік, бас айналу, брадикардия, АҚ төмендеуі

4. Суға бату кезінде шұғыл көмек көрсету тактикасы:

А.асқазаннан суды шығару, өкпеге жасанды тыныс беру, жүрекке тікелей емес массаж

В.тыныс аналептиктері, өкпеге жасанды тыныс беру, жүрекке тікелей емес массаж

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 3 беті

С.тыныс аналептиктері, асқазаннан суды шығару, өкпеге жасанды тыныс беру

Д.тыныс аналептиктері, наркотикалық анальгетиктер, жүрекке тікелей емес массаж

Е.асқазаннан суды шығару, наркотикалық анальгетиктер, өкпеге жасанды тыныс беру

5. Клиникалық өлімнің негізгі белгілері болып табылады:

А.естің болмауы, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы, тыныс алудың, ірі қан тамырларында пульстің болмауы

В.естен тану, құрысу, Куссмауль, Чейн-Стокс типті тыныс алуының бұзылуы

С.естен тану, үстіртін тыныс алу, көз қарашығының кеңеюі, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы

Д.есінің болмауы, перифериялық артерияда пульстің жоғалуы, жарыққа сезімталдықтың жоғалуы, брадикардия

Е.естен тану, тоникалық – клоникалық құрысумен беткей тыныс

6. Науқастың баспалдақтан құлағаны белгілі болды. Кома, брадикардия, брадикардия, айқын анизокория, табандық патологиялық белгілері анықталды.

Мұрыннан қан кетудің белгілері бар. Сіздің диагнозыңыз:

А.ауыр дәрежелі бас миының соғылуы

В.жеңіл дәрежелі бас миының соғылуы

С.орташа дәрежелі бас миының соғылуы

Д. бас сүйек күмбезі мен негізінің сынуы

Е.субдуральды гематома

7. Өкпеден қан кетуге тән:

А.анамнезінде өкпе ауруы бар, жөтелгенде алқызыл, көпіршікті қан бөлінеді

В.жөтелмен қою-қоңыр түсті қанның бөлінуі

С.қақырық ішінде алқызыл қан фонтанмен ағады

Д.анамнезінде өкпе аурулары бар (туберкулез, рак) , жөтелде қою-қызыл түсті қан бөлінеді

Е.қою-қызыл түсті фонтан тәрізді қан кету анамнезінде өкпе аурулары бар (туберкулез, рак)

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

А.30/2

В.5/1

С.10/1

Д.15/2

Е.20/2

9. Егде жастағы науқастарда артериалды қан қысымын тез түсіруге болмайтын себеп болып табылады:

А.инсульт даму қаупі

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	
Бақылау өлшеу құралдары	
57/19 () 30 беттің 4 беті	

В.жедел жүрек жеткіліксіздігі даму қаупі

С.сұйықтық жиналуы

Д.өмірлік маңызды ағзалар қан айналымының жеткіліксіздігі дамуы

Е.миокард инфаркті дамуы

10. Реанимация шаралары нәтижелілігінің көрсеткіші болып табылады:

А.ұйқы артериясында пульстің пайда болуы, көз қарашығының кішіреюі

В.кеуде клеткасының экскурсиясының жоқтығы

С.көз қарашығының кеңеюі

Д.ұйқы артериясында пульстің болмауы

Е.рефлексдердің жоғалуы

11. Жүректің жабық массажын орындау кезіндегі негізгі асқынға жатады:

А.қабырғалардың сынуы

В.бұғананың сынуы

С.кеңірдектің зақымдануы

Д.омыртқаның сынуы

Е.жамбас сүйегінің зақымдануы

12. Науқаста күш түскеннен кейін тұншығумен жүретін ентігу ұстамасы, көбікті қақырықты жөтел пайда болды. Тексергенде: өкпенің екі жағында әртүрлі калибрлі ылғалды сырылдар, жыбыр аритмиясы бар, бауыры ұлғайған, аяғында ісіктер. Осы белгілер ... тән.

А.жедел сол жақ қарыншалық жетіспеушілікке

В.бронх демікпесі ұстамасына

С.өкпе артериясының тромбоэмболиясына

Д.спонтанды пневмотораксқа

Е.инфарктты пневмонияға

13. Реанимация шараларын тоқтатуға көрсеткіш болып табылады:

А.биологиялық өлім белгілерінің пайда болуы

В.нәтижелі қан айналым белгілерінің болмауы

С.өздігінен тыныс алудың жоқ болуы

Д.көз қарашығының кеңеюі

Е.тері жамылғысының бозаруы

14. Реанимациялық іс-шаралар тиімсіз болған жағдайда оларды ... кейін тоқтатады

А.30 минуттан

В.3-6 минуттан

С.2 сағаттан

Д.20-60 минуттан

Е.15 минуттан

15. Биологиялық өлімнің сенімді белгісіне жатады:

А.«мысық көз» симптомы

В.жүрек жұмысының тоқтауы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 5 беті

С.тыныстың тоқтауы

Д.көз қарашығының кеңеюі

Е.тері жамылғысының бозаруы

16. Артериалды гипертензияның өте жиі кездесетін асқынуы болып табылады:

А.гипертониялық криз

В.миокардит

С.жіті жүрек жетіспеушілігі

Д.перикардит

Е.созылмалы бүйрек жетіспеушілігі

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

А.гипертониялық кризде

В.естен тануда

С.коллапста

Д.стенокардияда

Е.жедел панкреатитте

18. Өкпе ісінуінің басты белгісі ... болып табылады.

А.ауа жетіспеушілік сезімі, қызғылт көпіршікті қақырықтың бөлінуі

В.АҚ жоғарылауы

С.айна тәріздес қақырықпен жөтел

Д.тыныс алғанда кеуде қуысының ауруы

Е.АҚ тез жоғарылауы, кернеулі пульс

19. 22 жастағы қыз жанжалдан кейін 10 капотен таблеткасын қабылдаған, кейін бас айналуын, әлсіздік, көзі қарауытуын сезінген. Үрейленіп, жедел жәрдем бригадасын шақырды. Көмек көрсетуді ... бастау қажет.

А.асқазанды шаюдан

В.жасанды дем беруден

С.гипертензивті дәрмек енгізуден

Д.жүрекке тікелей емес массаж жасаудан

Е.жүрекке тікелей массаж жасаудан

20. Бірінші медициналық көмек көлеміне ... кіреді.

А.сыртқы қан кетуді уақытша тоқтату

В.қан және қан алмастырғыштарды құю

С.жараны біріншілік хирургиялық өңдеу

Д.қантамырды ұзына бойы тігу

Е.қан тамырға тігіс салу

21. Реанимациялық шаралардың нәтижелілігіне тән белгі:

А.көз қарашықтарының тарылуы

В.көз қарашықтарының кеңеюі

С.«мысық көз» симптомының пайда болуы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 6 беті

D. дене қызуының төмендеуі

E. артериалдық қан қысымының болмауы

22. Жүрек-өкпе реанимациясын ... кезінде жасауға тиісті.

A. клиникалық өлім

B. стационарда кез келген науқас өлімі

C. тек қана жас науқастардың кенеттен өлімі

D. стационардан тыс ауыр сырқаттан өлген

E. тек қана дені сау адамдардың кенеттен өлімі

23. Жұмсақ таңғыштарға ... таңғыш тән.

A. дәкелік

B. пластмассалық

C. желімді

D. крахмалды

E. гипсті

24. Қатты таңғыштарға ... таңғыш тән.

A. гипсті

B. эластикалық

C. дәкелік

D. контурлы

E. торлы-түтікшелі

25. Құрылымына байланысты дәкелер ... болып бөлінеді.

A. ленталы, түтікшелі, тор-түтікшелі

B. эластикалық, дәкелі, гипсті

C. түтікшелі, капронды, эластомерлі

D. торлы-түтікшелі, қағазды, крахмалды

E. торлы, түтікшелі, резеңкелі

2- нұсқа

1. Жасалған материалына байланысты дәкелер ... болып бөлінеді.

A. дәкелі, маталы, эластикалық, резеңкелі

B. эластикалық, торлы, гемостатикалық, крахмалды

C. маталы, түтікшелі, ленталы, резеңкелі

D. ленталы, түтікшелі, қағазды, гипсті

E. түтікшелі, крахмалды, гипсті, торлы

2. Қарапайым жағдайларда клиникалық өлімнің максимальді ұзақтығы ...

минутқа дейінгі уақытты құрайды.

A. 5

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 7 беті

B.10

C.20

D.15

E.30

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

A. ауыз қуысын тексеру және тазалау

B. ауа өткізгіш түтікшесін қою

C. тек арнайыланған дәрігердің болуы

D. «ауыз-бетперде-ауыз» әдісін қолдану

E. екі реаниматордың болуы

4. Қан кетуді уақытша тоқтату әдістеріне жатады:

A. жарақаттан жоғары жгут салу

B. жарақаттанған жердегі қантамырды байлау

C. қанның ұю қабілетін жоғарылататын препараттарды енгізу

D. қантамырға тігіс салу

E. диатермокоагуляция

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

A. артерияның жгуттан төмен деңгейінде пульстің тоқтауы байқалса

B. тері қабаты көгеруі байқалса

C. жгут салынған жерден төмен деңгейде терінің сезімталдығы жоғалса

D. жгуттан төмен деңгейде терінің жергілікті қызуы жоғарыласа

E. тері қабатының қызаруы байқалса

6. Ауруханаға дейінгі кезеңде көмек көрсету барысында, мұрыннан қан кетуді тоқтатудың дұрыс тәсілі:

A. мұрын қуысының алдыңғы тампонадасы және жәбірленушінің басын алға ию

B. мұрын қанаттарын мұрын төмпешігіне қарай қысып, жәбірленушіні басып, артқа қарай шалқайту

C. мұрын тұсына мұз басып, науқастың басын артқа қарай шалқайту

D. мұрын қуысының артқы тампонадасы

E. таңғыш салу

7. Құлағынан қан кеткен жәбірленушіге көмек көрсету кезінде ... тыйым салынады.

A. сыртқы есту жолының тампонадасына

B. емдеу мекемесіне тасымалдауға

C. таңғыш салуға

D. құлаққа мақта немесе дәке таңғышын қоюға

E. құлаққа мақта қойып, таңғышпен бекітуге

8. Ауыз қуысынан қан кеткен науқасқа көмек көрсету кезінде ... тыйым салынады.

A. ыстық шәй немесе кофе беруге

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 8 беті

В.қан кету орнына дәке оптағышын қоюға

С.емдеу мекемесіне тасымалдауға

Д.басын алға иіп отырғызуға

Е.ауыз қуысын тығыз тампондалауға

9.қан кетуде қанның түсі алқызыл болады және фонтан тәрізді атқылайды:

А.артериялық

В.көктамырдан

С.капиллярлы

Д.паренхиматозды

Е.абдоминальді

10.қан кетуде жараланған беткей шамалы қансырап тұрады:

А.капиллярлы

В.артериалды

С.паренхиматозды

Д.көктамырдан

Е.абдоминальды

11. Көктамырдан қан кету белгілеріне ... тән.

А.қанның үнемі ағынмен қоңыр-қызыл түсті ағуы

В.қанның пульсирленген ағынмен алқызыл түсті ағуы

С.қанның баяу (тамшылап) ағуы

Д.жараланған беткейдің қансырап тұруы

Е.қанның пульсирленген ағынмен қоңыр - қызыл түсті ағуы

12. Паренхиматозды қан кетуге тән белгілер:

А.жараның бүкіл бетінің қансырауы

В.тұрақты ағынмен қан кету

С. қанның баяу тамшылап ағуы

Д.пульсациялық ағынмен қан кету

Е.жараның тек шеттерінің қансырауы

13. Күйіп қалған жәбірленушіге бірінші көмек көрсету кезінде тыйым салынатын іс-әрекеттер:

А.күйіп қалған тері беткейін өртенген киім қалдықтарынан тазарту

В.киімді қайшымен зақымданған аймақты қырқып алу

С.жәбірленушіге тұзды-сілтілі сұйықтық ішкізу

Д.күйген жара бетіне контурлы таңғыш салу

Е.жәбірленушіні емдеу мекемесіне тасымалдау

14. Үсік кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету барысында ... тыйым салынады.

А.үсік шалған жерді қармен ысқылауға

В.жылуды біртіндеп 40°C жоғарылатып пайдалануға

С.су киімдерін құрғақ киімдермен алмастыруға

Д.аяқ-қолдарын белсенді жылытуға

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 9 беті

Е.ыстық шәй беруге

15. Тоңып қалған жәбірленушіге бірінші медициналық көмек көрсету кезінде дұрыс іс-әрекет деп саналады:

А.ваннада судың температурасын 20 °С –тан бастап біртіндеп жоғарылата отырып жылыту

В.ішінде 40 °С-тан жоғары температурадағы су бар жылытқыш қалтаны қою арқылы жылыту

С.жәбірленушінің үсіп қалған жерлерін қармен ысқылау

Д.қыздыру мақсатында алкогольді ұсыну

Е.жәбірленушінің үсіп қалған жерлерін спиртпен ысқылау

16. Буынның соғылуы және созылуы кезінде бірінші кезекте орындалатын әрекет:

А.буын аймағын қысып, таңып байлау және емдеу мекемесіне жеткізу

В.жарақаттанған буын аймағына мұздай басу және уқалау

С.ауырсынуды басатын дәрілерді енгізу және иммобилизациясыз тасымалдау

Д.жарақаттанған буынды уқалау және емдеу мекемесіне жеткізу

Е.жарақаттанған буын аймағына мұздай басу және иммобилизациясыз тасымалдау

17. Сынықтың негізгі белгілеріне ... жатады.

А.жарақаттанған аяқтың немесе қолдың патологиялық қозғалғыштығы және зақымданған аймақта сүйек сықыры

В.зақымданған аяқтың немесе қолдың абсолютті қысқаруы және буынның қалыптан тыс өзгеруі

С.зақымданған аймақта сүйек сықыры және жарақаттанған аяқтың немесе қолдың ұзаруы

Д.зақымданған аяқтың немесе қолдың ұзаруы және сол аймақтың шамалы ісінуі

Е.зақымданған аяқтың немесе қолдың ұзаруы және сырт пішінінің өзгеруі

18. Сынық кезінде бірінші көмек көрсету барысында ... тыйым салынады.

А.жарақаттанған жерден шығып тұрған сүйек сынықтарын алып тастауға

В.шокқа қарсы іс-шараларды жүргізуге

С.жарақаттанған жерден шығып тұрған сүйек сынықтарын асептикалық таңғышпен жабуға

Д.тасымалдау иммобилизациясын жүргізуге

Е.қажетті жағдайда жгут салуға

19. Басты иммобилизациялау әдісіне ... жатады.

А.«телпек» таңғышын салу

В.жәбірленушіні бүйірімен жатқызу

С.мақта-дәкелік Шанцтың жағасын салу

Д.жәбірленушінің басын зембілге байлап бекіту

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 10 беті

Е.жәбірленушіні горизонтальды жатқызу

20. Омыртқаның мойын бөлігін иммобилизациялау әдісіне ... жатады.

А.мақта-дәкелік Шанц жағасын салу

В.жәбірленушінің басын зембілге байлап бекіту

С.қатты беткейге горизонтальды қалыпта жатқызу

Д.жәбірленушіні бүйірімен жатқызу

Е.жәбірленушінің басын көтеріп, арқасымен жатқызу

21. Электрожарақат кезінде «уақытша өлімнің» негізгі симптомдары:

А.тыныстың тоқтауы және жүрек қызметінің лезде нашарлауы

В.жүрек және тыныс алу қызметінің нашарлауы

С.тері қабаттарының қызаруы

Д.жарыққа сезімтал көзқарашықтарының тарылуы

Е.зақымдалған аймақ айналасы терілерінің көгеруі

22. Жүректің кенеттен тоқтап қалуы кезінде көмек көрсету барысында бірінші кезекте ... керек.

А.тіршілік белгілері (пульсі, тынысы) бар, жоғын тексеру

В.прекардиальді соққы жасау

С.жүрекке тікелей емес массаж жасауға кірісу

Д.өкпені жасанды желдетуге кірісу

Е.дене жарақатының бар, жоғын тексеру

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

А.асқазанды жуады

В.парентеральді дегидратация жасайды

С.емдеу мекемесіне тасымалдайды

Д.тұзды, іш жүргізетін дәрілерді тағайындайды

Е.дене қызуын төмендететін дәрілерді тағайындайды

24. Жіті улану кездерінде дәрігерге дейінгі бірінші көмек көрсетудің негізгі қағидаларына ... тән.

А.ағзадан улы зат қалдықтарын шығару

В.тазалау клизмаларын жасау

С.парентеральді дегидратация қолдану

Д.ауырсынуды басатын дәрілерді қолдану

Е.активирленген көмірді қолдану

25. Сол қарыншалық типтегі жіті жүрек жетіспеушілігінің көріністеріне ... тән.

А.ентігу, көгеру, тахикардия

В.көгеру, брадикардия

С.тахикардия, дене қызуының жоғарылауы

Д.аяқтардағы ісіну

Е.мойын және беттегі ісіну

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 11 беті

3- нұсқа

1. Миокард инфарктінің қарапайым белгілеріне ... жатады.

A. 20-30 минутқа созылатын төс артының ауыруы

B. артериялық қан қысымының жоғарылауы

C. артериялық қан қысымның төмендеуі

D. бас ауыруы, жүрек айну, құсу

E. қайталамалы естен тану жағдайлары

2. 25 жастағы науқас әйел саяжайда құлпынай жеген. Екі сағаттан кейін ауыр тыныс алу, мойын аймағында қысу сезімі, жұтыну кезінде ынғайсыздық пайда болған. Сіздің диагнозыңыз:

A. көмейдің аллергиялық ісігі

B. жұтқыншақтың аллергиялық ісігі

C. катаралды баспа

D. жедел ларингит

E. жұтқыншақ артындағы абсцесс

3. 32 жастағы А есімді науқас ауыр коматозды жағдайда табылды.

Шағымдары: басының самай бөлігінің қатты ауырсынуы, басының айналуы, жүрек айнуы, құсу, енгізу, ауа жетіспеуі. Науқастың айтуы бойынша, осы жағдай жұмыс орнындағы от жағатын жүйенің ақаулары салдарынан дамығанын айтады. Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз:

A. көмір қышқыл газымен улану

B. алкоголь суррогатымен улану

C. артериалды қысымның жоғарлауы

D. артериалды қысымның төмендеуі

E. тамақпен улану

4. Көшеде ес-түссіз күйде ер адам табылды. Ауызынан алкоголь иісі шығады, бұлшықет тонусы төмендеген. Сөздік байланыс жоқ. Алғашқы кезектегі көрсетілетін медициналық іс-шара:

A. асқазанды шаю

B. оксигенотерапия

C. антидот енгізу

D. дезинтоксикационды терапия

E. өкпенің жасанды вентиляциясы

5. Балалар жол жиегінің жанында от жағу үшін бензин пайдаланған.

Балалардың бірінің киімі тұтанып кеткен. Зақымдалған теріде – қызару, қою қоңыр түсті сұйықтыққа толы көптеген көпіршіктер бар. Күйік алғандарға алғашқы дәрігерге дейінгі көмекті көрсетуде рұқсат етілетін іс-әрекет:

A. зақымданған аймақтың айналасындағы киімді қайшымен қию

B. күйген көйлекті шешу

C. күйік шалған жерді спиртпен сүрту

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 12 беті

D. күйген беттегі көпіршіктерді тесу және алып тастау

E.күйік шалған жерді вазелинмен немесе басқа маймен сұрту

6. Электр сымы құлаған кезде электр тогымен зақымдалды. Есі жоқ. Көкірек қуысы қозғалыссыз. Ұйқы артериясындағы пульс жиі, әлсіз. Оң қолының саусақтары күйген. Осы зардап шегушіге бірінші кезекте жүргізіледі:

A.электр тогының әсерін тоқтату

B.жүрекке тікелей емес массаж

C. прекардиальды соққы жасау

D.өкпені жасанды желдендіру

E.жарақат бетін өңдеу

7. 14 жасар жасөспірім табиғат аясында жардың шетінен өту кезінде, оң жақ бүйірімен үлкен тасқа құлады. Сол жақ кеуде бөлігінің ауырсынуы мазалайды, тыныс алу кезінде ауырсыну күшейеді. Пальпацияда қабырға арасында ауырсыну байқалады, қозғалысы қалыпты емес, «баспалдақ» белгісі анықталды. Тасымалдау түрі:

A.жартылай отырғызылып

B.сау жағымен жатқызылып

C.арқасымен жатқызылып

D.ішімен жатқызылып

E.зембілдің бас жағы көтерілген күйде арқасымен жатқызылып

8. Сірке қышқылымен (эссенциясымен) уланғанда алғашқы дәрігерге дейінгі көмек көрсету кезінде қолданылатын шара:

A.бөлме температурасындағы сумен асқазанды жуу

B.асқазанды әлсіз лимон қышқылы қосылған сумен жуу

C.ас содасы қосылған сумен жуу

D.сүтті көп ішкізу

E.асқазанды әлсіз марганцовка ерітіндісі қосылған сумен жуу

9. Жарақаттанушы жеңіл көлік астында жатыр, есі анық. Білектің ашық сынығы анықталады, жарақаттан атқылап алқызыл қан ағуда. Сіздің алғашқы көмегіңіз:

A.қан кетуді тоқтату

B.айналадағылардың көмегімен көліктің астынан жарақаттанушыны алып шығу

C.жедел жәрдем көлігін күте отырып, жарақаттанушыны бақылап отыру

D.жедел жәрдем көлігі келгенше, жарақаттанушының анамнезін жинау

E.мүсәтір спиртін иіскету

10. Бас сүйек-ми жарақатымен түскен науқаста сөзге ешқандай реакция болмады, ауырсыну тітіркендіргішіне көзін ашу байқалды, үйлесімді қорғаныс қимылдары сақталған, еріксіз зәр шығару болды. Сананың жағдайы:

A.сопор

В.әлсіз керендік

С.терең керендік

Д.жеңіл кома

Е.терең кома

11. Алкогольді комаға тән белгілер:

А.естің бұзылуы, мидриаз, дене қызуының төмендеуі, артериальды қан қысымының төмендеуі, шамадан тыс сілекейдің бөлінуі

В.естің бұзылуы, науқастың терісінде көгерудің пайда болуы, артериальды қан қысымының жоғарылауы

С.естің бұзылуы, көз қарашығының тарылуы, шынтақ буынында көптеген ине іздерінің байқалуы, тыныстың апноэ жағдайында бұзылысы

Д.естің шатасуы, аштық әсерінің байқалуы, анизокория

Е.естің шатасуы, жабысқақ тер, артериальды қан қысымының төмендеуі

12. Ішкі қан кетудің негізгі белгілеріне ... тән.

А.тері қабатының бозғылттығы

В.дене қызуының жоғарылауы

С.брадикардия

Д.терінің қызаруы

Е.артериялық қан қысымының жоғарылауы

13. Жылан шаққан кезде бірінші кезекте ... керек.

А.тістеген жерге суық басып, иммобилизациялау, жәбірленушіні емдеу мекемесіне тасымалдау

В.жылан тістеген жерді тіліп, улы сорып алып, тасымалдау

С.уды сорып шығарып тастап, жәбірленушіні үйде қалдыру

Д.екі үлкен саусақпен жылан тістеген жерді сығып тастап, жәбірленушіні тасымалдау

Е.жылан тістеген жерді тіліп, улы қанды сыртқа ағызып жіберу

14. 39 жастағы науқас бетінде ісіктің пайда болуына, кернеу сезіміне шағымданады. Бұл жағдай мейрамханада түскі астан кейін бір сағаттан соң болған, онда екінші асқа оған ашшаяндар берілген.

Объективті: бет терісінде, қабақта, ұртта және еріндерде айналасындағы теріден көтеріңкі орналасқан, серпімді консистенциялы, бозғылт-қызғылт түсті ісік бар. Дене қызуы, тамыр соғысы, АҚ қалыпты. Іші жұмсақ, ауырсынусыз.

Науқаста дамыған шұғыл жағдай:

А.дәрілік аллергия, жедел есекжем

В.дәрілік аллергия, Квинке ісігі

С.дәрілік аллергия, анафилактикалық шок

Д.дәрілік аллергия, Лайелл синдромы

Е.инсектті аллергия, анафилактикалық шок

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 14 беті

15. Науқас үйде дайындалған консервіленген саңырауқұлақ жеген. 5 сағаттан соң іштің толғақ тәрізді ауырсынуы, жұтынудың қиындауы, ауыздың құрғауы, даусының өзгеруі, мыңғырлап сөйлеуі, айналасындағыларды қосарлап көрінуі, көз алдының тұмандануы пайда болды. Сіздің іс-әрекетіңіз:

- A. асқазанды жуу
- B. құсу рефлексін шақыру
- C. анальгетиктерді енгізу
- D. антибиотиктерді енгізу
- E. тазалау клизмасын жасау

16. Дәрігер стоматолог 1 пайыздық новокаин ертіндісімен жансыздандырудан кейін, тісін жұлу отасы барысында науқаста кенеттен тері қабаты бозарып, еңтігу, қорқыныш сезімі, шайнау еттерінің құрысулары, АҚ 90/50 с.б.б. дейін төмендеуі, пульс жіп тәрізді, әлсіздік пайда болды. Диагноз қойыңыз:

- A. анафилактикалық шок
- B. жіті миокард инфаркты
- C. жіті есекжем
- D. Лайелл синдромы
- E. ӨАТЭ

17. 18 жастағы қыз қанды көргеннен соң есінен танып қалды, тері қабаты бозғылт, тершеңдік. АҚ 80/60 с.б.б., пульс минутына 60 рет. Емдік мақсатта пайдалануға болады:

- A. кереуеттің аяқ жағын көтеру
- B. тіл астына валидол таблеткасын беру
- C. кереуеттің бас жағын көтеру
- D. қан шығару жүргізу
- E. қыша қою

18. 52 жастағы науқас кенеттен есінен айырылды. Туыстарының айтуынша, қант диабетімен ауырады, инсулинді тері астына қабылдайды. Жалпы жағдайы ауыр, терісі бозғылт, тершеңдік байқалады. Өкпеде везикулярлы тыныс. Жүрек тондары тұйықталған, ырғағы дұрыс, ЖСС – 90 рет/мин. АҚ 100/60 мм с.б.б. Іші жұмсақ, ауырсыну жоқ, бауыры қабырға доғасы бойында. Қант диабетінің асқынуы туралы ойлау керек::

- A. гипогликемиялық кома
- B. жедел миокард инфаркті, кардиогенді шок
- C. ишемиялық инсульт
- D. гипергликемиялық кома
- E. геморрагиялық инсульт

19. Зақымданған адам жерде отыр, жағдайы орташа, сирағының ортасындағы жараны көрсетеді. Жарасы терең, беттері тегіс емес. Жарадан қошқыл түсті қан ағады. Осы жағдайда үшінші кезектегі жасалынатын шара:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 15 беті

A.қан қысымын өлшеу

B.жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

C.жараның алғашқы өңдеуі

D.асептикалық басатын таңғыш салу

E.бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу

20. Зақымданған адам жерде отыр, жағдайы орташа, сирағының ортасындағы жараны көрсетеді. Жарасы терең, беттері тегіс емес. Жарадан қошқыл түсті қан ағады. Осы кезеңінде екінші кезектегі жасалынатын шара:

A. асептикалық басатын таңғыш салу

B. қан қысымын өлшеу

C. жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

D. жараның алғашқы өңдеуі

E. бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу

21. Зақымданған адам жерде отыр, жағдайы орташа, сирағының ортасындағы жараны көрсетеді. Жарасы терең, беттері тегіс емес. Жарадан қошқыл түсті қан ағады. Осы жағдайда бесінші кезектегі шара жасалуы керек:

A. жатқан қалпында ошақтан эвакуациялау

B. қан қысымын өлшеу

C. жараның алғашқы өңдеуі

D. асептикалық басатын таңғыш салу

E. бұлшық ет ішіне анальгетиктерді егу

22. Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, маңдайы салқын, ылғалды, тынысы жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зардап шегуші қозған, тұруға тырысады, қол- аяғының қызметі бұзылмаған. Болжам диагноз:

A. артериалдық қан кету, геморрагиялық шок

B. жұмсақ тіннің соғылуы, сол қолының зақымдалуы, артериалдық қан кету

C. сол қолының ашық сынығы, веноздық қан кету

D. сол қолының жабық сынуы, артериялық қан кету

E. сол қолының жабық сынығы, қан кету, геморрагиялық шок

23. Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, маңдайы салқын, ылғалды, тынысы жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зардап шегуші қозған, тұруға тырысады, қол- аяғының қызметі бұзылмаған.

Бірінші кезектегі жасалынатын шара:

A. иықтың төменгі бөлігіндегі иық артериясын саусақпен қысу

B. жгут салуы

C. асептикалық таңғыш салуы

D. жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

E. тасымалдау алдында ыстық тәтті су беріп, жылыту

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 16 беті

24. Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, мандайы салқын, ылғалды, тынысы жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зардап шегуші қозған, тұруға тырысады, қол- аяғының қызметі бұзылмаған. Екінші кезектегі жасалынатын шара:

A.жгут салу

B.иықтың төменгі бөлігінде артерияны саусақпен қысу

C.асептикалық таңғыш салуы

D.жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

E.тасымалдау алдында ыстық тәтті су беріп, жылыту

25. Зақымданған адам арқасымен жатыр, тері және шырышты қабықтары бозарыңқы, мандайы салқын, ылғалды, тынысы жиі, сол қолында, шынтақтан жоғарырақ киімі жыртылған, алқызыл түсті қан атқылап аққан жара көрінеді. Зардап шегуші қозған, тұруға тырысады, қол- аяғының қызметі бұзылмаған. Үшінші кезектегі жасалынатын шара:

A.асептикалық таңғыш салуы

B.иықтың төменгі бөлігінде артерияны саусақпен қысу

C.жгут салуы

D.жатқан жайда ошақтан эвакуациялау

E.тасымалдау алдында ыстық тәтті су беріп, жылыту

БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Алғашқы дәрігерге дейінгі көмек»

Пән коды: ADDK 5204

ББ шифры мен атауы: 6B10106 «Фармация»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 90 сағат/3 кредит

Оқу курсы мен семестрі: 5 курс, 9 семестр

Құрастырған: кафедра ассистенті Бекназарова Жаныл Бауржановна

Хаттама № « 11 » « 26 » 06 2025 ж.

Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент



Сейдахметова А.А.

Шымкент, 2025 ж.

1-нұсқа

1. ... экспираторлы еңтігу байқалады.

- A. Бронх демікпесінде
- B. Өкпе абцессінде
- C. Крупозды пневмонияда
- D. Өкпе ісігінде
- E. Жүрек демікпесінде

2. Дезо байламын ... сынықтарында қолданады.

- A. иық сүйектерінің
- B. омыртқа
- C. сан
- D. балтыр
- E. жамбас

3. Сынықтардағы жергілікті емнің негізгі элементтері ... болып табылады.

- A. фиксациялық байлам
- B. репозиция және иммобилизация
- C. қысып байлау
- D. сәйкес таңғыш салу
- E. крест тәрізді байлам

4. Жамбас сүйегі сынған кездегі науқасты ... жатқызып тасымалдайды.

- A. арқасымен бақа тәрізді
- B. арқасымен
- C. ішімен
- D. қырымен
- E. аяғымен

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

- A. қысып таңу
- B. жоғары көтеру
- C. саусақпен басу
- D. жгут қою
- E. ұштастырып таңу

6. Табан сүйегінің сынығында иммобилизация саусақтардан ... дейін жасалынуы қажет.

- A. балтырдың ортаңғы бөлігіне
- B. санның ортаңғы бөлігіне
- C. санның төменгі бөлігіне
- D. балтырдың төменгі бөлігіне
- E. тізе буынына

7. Білек сүйегі типті жерінен сынғанда иммобилизация саусақтардан ... дейін жасалынуы керек.

- A. иықтың ортаңғы
- B. иық буынына
- C. білек буынына
- D. иық үстіне
- E. иыққа

8. Сол жақ қабырғалардың көптеген сынығында науқасты тасымалдау ... арқылы іске асырылады.

- A. жартылай отырғызылып жаймамен қаттылап байлау
- B. ішімен жатқызылып қатты байлау
- C. оң жанымен жатқызылып жаймамен қаттылап бинттеу
- D. арқасымен жатқызылып қатты байлау
- E. сол жағымен жатқызу

9. Көмей стенозының дәрежесін анықтауда ... болуын есепке алу қажет.

- A. тыныс алу жетіспеушілігінің
- B. өкпеде дымқыл сырылдың
- C. жүрек тыңдаудағы систоалық шуылдың
- D. шуылды тыныс алудың
- E. жүрек жетіспеушілігінің

10. Артериалды қан кетуге тән белгі:

- A. пульсациялы ағыстағы алқызыл қан кету
- B. тұрақты ағыстағы қан кету
- C. баяу қан кету (тамшылап)
- D. жарақаттың бүкіл беткейінен қан кету
- E. үзілмелі ағыстағы қан кету

11. Көктамырдан қан кетуге тән белгі:

- A. тұрақты ағыстағы қан кету
- B. пулсациялы ағыстағы алқызыл қан кету
- C. баяу қан кету (тамшылап)
- D. жарақаттың бүкіл беткейінен қан кету
- E. үзілмелі ағыстағы қан кету

12. Ішке қан кетуге тән белгі болып табылады:

- A. терінің бозаруы
- B. АҚ жоғарылауы
- C. терінің қызаруы
- D. брадикардия
- E. экспираторлы еңтігу

13. Гематома – бұл қанның ... жиналуы.

- A. тіндерде
- B. плевра қуысында

С.перикард қуысында

Д.буын арасында

Е.ішперде қуысында

14. Жгут салу дұрыс деп саналады, егер де

А.артерияның жгуттан төмен деңгейінде пульстің тоқтауы байқалса

В.тері қабаты көгеруі байқалса

С.жгут салынған жерден төмен деңгейде терінің сезімталдығы жоғалса

Д.жгуттан төмен деңгейде терінің жергілікті қызуы жоғарыласа

Е.тері қабатының қызаруы байқалса

15. Салынған жгуттың қыс мерзімінде барынша тұру ұзақтығы:

А.30 минут

В.60 минут

С.2 сағат

Д.3 сағат

Е.5 сағат

16. Геморрагиялық шок кезінде:

А. пульс жиілейді, АҚ төмендейді

В. пульс қалыпты, АҚ жоғарылайды

С. пульс жиілейді, АҚ жоғарылайды

Д.пульс және АҚ қалыпты

Е.пульс және АҚ жоғары

17. Тыныс алу жолдарының өткізгіштігін шұғыл қалпына келтіру мақсатында коникотомияны орындауда ... жүргізіледі.

А.сақина тәрізді және қалқанша шеміршегінің аралығын бойлап және көлденең кесу

В.сақина тәрізді шеміршекті тігінен кесу

С.сақина тәрізді шеміршекті көлденең кесу

Д.кеңірдектің 1-ші және 2-ші дөңгелегін тігінен кесу

Е.сақина тәрізді шеміршек пен кеңірдектің 1-ші дөңгелек аралығын тігінен кесу

18. Ауруханаға дейінгі кезеңде тамақтан улануға көрсетілетін жедел медициналық көмек ... болып табылады.

А.асқазанды жуу

В.симптоматикалық ем

С.сіңірілген улы жою

Д.антидотты қолдану

Е.сіңірілмеген улы жою

19. Ашық пневмоторокс – бұл ... болып табылады.

А.ауаның плевра қуысына кіруі және шығуы, жарақаттың «тыныс алуы»

В.ауаның плевра қуысына кіруі және қайтып шықпауы, ауа мөлшерінің ұлғаюы

С.ауаның тері асты шелмайына жиналуы

Д.ауаның іш қуысында жиналуы

Е.ауаның буындарда жиналуы

20. Клапанды пневмоторокс – бұл ... болып табылады.

А.ауаның плевра қуысына кіруі және қайтып шықпауы, ауа мөлшерінің ұлғаюы

В.ауаның плевра қуысына кіруі және қайтып шығуы, жарақаттың «тыныс алуы»

С.ауаның буындарда жиналуы

Д.ауаның іш қуысында жиналуы

Е.ауаның кеуде қуысында жиналуы

21. Гемоторакстың негізгі белгісі:

А.перкуторлы дыбыстың тұйықталуы

В.тыныс алудың қиындауы, еңтігу

С.тахикардия

Д.брадикардия

Е.тін аралық қуысқа қанның жиналуы

22. Кеуде қуысы қысылған науқасқа ... қажет.

А.ішімен жатқызу, ауруды басатын дәрілер енгізу

В.арқасымен жатқызу, ауруды басатын дәрілер енгізу

С.вертикалды қалыпта отырғызу

Д.ауруды басатын дәрілер енгізу

Е.жартылай отыру калпын беріп, ауруды басатын дәрілер енгізу

23. Бас ми шайқалуының ми соғылуынан айырмашылығы:

А.ошақты симптомдардың жоқтығы

В.«ашық аралықтың» болуы

С.АҚ жоғарылауы

Д.ұйқының бұзылуы

Е.қараңғы аралықтың болуы

24. Шоктың нақты белгісі ... болып табылады.

А.АҚ түсуі

В.естің жоғалуы

С.қан кету

Д.тері қабатының бозаруы

Е.АҚ жоғарылауы

25. Асқазаннан қан кетуіне ... тән.

А.кофе тәрізді құсық, кара май тәріздес нәжіс

В.өт аралас көп ретті құсу, нәжіс қалыпты

С.құсу жоқ, қарамай тәріздес нәжіс

Д.алқызыл қан құсу, нәжіс қалыпты

Е.«мелена», малина тәрізді желе

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 22 беті

2-нұсқа

- Коматозды жағдайдағы бас сүйек ішілік қысым жоғарылауының жиі себебі ... болып табылады.
 - ми ісінуі
 - бассүйек-ми жарақаты
 - бас миының ісіктері
 - жедел тыныс жетіспеушілігі
 - интоксикация
- Коллапс дамыған науқасты тасымалдау ... қалпында іске асырылады.
 - Тренделенбург
 - ішпен жатқызу
 - жартылай айналдыра
 - қатаң отырғызған
 - арқасымен жатқызып, басын түсіріп, аяғын көтерген
- Эклампсияға тән:
 - клоникалық және тоникалық құрысулар
 - құрысу синдромының болмауы
 - жоғары дене температурасы
 - ауыз қуысынан ацетонның иісінің шығуы
 - аммиак иісі
- Ашық пневмоторакста қойылады:
 - окклюзиялық байлам
 - бекітетін байлам
 - қысып байлау
 - Дезо байламы
 - Вельно байламы
- Естен танған науқасқа көмек көрсеткенде ... қалыпын беру керек.
 - аяқты көтеріп горизонтальды
 - аяқтары басынан төмен
 - жартылай отыру
 - вертикальды
 - горизонтальды
- Гипертониялық кризге қоса науқаста демнің қысылуы және жиі көпіршікті қызғылт қақырық қосылды, бұл ... тән.
 - өкпе ісінуіне
 - крупозды пневмонияға
 - өкпеден қан кетуге
 - өкпе артериясының тромбоэмболиясына
 - гемотораксқа
- Төс артында қысып, сол жақ жауырынға берілетін, ұзақтығы 5-10 мин созылатын ауруы тән:

- А.стенокардияға
В.бактериалды эндокардитке
С.миокард инфарктысына
D.ревматикалық эндокардитке
Е.жіті панкреатитке
8. Өкпені жасанды желдендіру үшін қажетті шарт болып табылады:
А.ауыз қуысын тексеру және тазалау
В.ауа өткізгіш түтікшесін қою
С.тек арнайыл дәрігердің болуы
D.«ауыздан--ауыз» әдісін қолдану
Е.екі реаниматордың болуы
9. Көмейдің өте тез дамитын стенозы пайда болуы мүмкін:
А.көмейдің аллергиялық ісігінде
В.көмейдің созылмалы тұрақты стенозында
С.көмейдегі бөгде затта
D.көмейдің ісігінде
Е.химиялық күйікте
10. Декомпенсация сатысындағы көмей стенозына тән:
А.тыныс алудың сиреуі
В.науқастың қатты қобалжуы, қорқыныш үрейі
С.тыныс алудың минутына 25-30 рет жиілеуі
D.тері қабаттарының айқын цианозы
Е.тыныс алуға қосымша бұлшықеттердің қатысуы
11. Компенсацияланған көмей стенозында орындау қажет:
А.жағдайын бақылау, консервативті ем жүргізу
В.шұғыл түрде трахеостомия жасау
С.коникотомия жасау
D.кеңірдек интубациясын жасау
Е.үлкен инемен кеңірдекті пункциялау
12. Декомпенсация сатысындағы көмейдің стенозында орындау қажет:
А.шұғыл түрде трахеостомия немесе интубация
В.жағдайын бақылау, консервативті ем
С.оксигенотерапия
D.симптоматикалық терапия
Е.плевра қуысын пункциялау
13. Науқас көлденең қалыптан тік қалыпқа ауысқанда төстің төменгі үштен бір бөлігіндегі ауырсынудың жеңілдеуі ... айқындайды.
А.диафрагманың өңеш тесігіндегі жарықты
В.өкпе артериясының тромбоэмболиясын
С.базальды плевритті
D.аортаның қабаттасқан аневризмасын

Е.жедел миокард инфарктісін

14. Гипоксия-бұл....

А.оттегі тапшылығы

В.ағзаның сусыздануы

С.дененің қызып кетуі

Д.дененің салқындауы

Е.жылумен сәулелену

15. Веноздық қан кету кезінде:

А.қысып таңғыш байлау

В.жгут қою

С.жараны спиртпен өңдеу және стерильді майлықпен жабу

Д.спиртпен зарарсыздандыру және йодпен өңдеу

Е.тұз себу

16. Артериялық қан кету кезінде қан тоқтататын бұранданы салу орны:

А.жарадан 10-15 см жоғары

В.жарадан 10-15 см төмен

С.өңделген жараға бұрауды қою

Д.жарадан 20-25 см төмен

Е.жарадан 30 см төмен

17. Веноздық қан кету кезінде қан тоқтатушы бұранданы қолдану орны:

А.жарадан 10-15 см төмен

В.жарадан 10-15 см жоғары

С.жарадан 30 см төмен

Д.жарадан 20-25 см төмен

Е.өңделген жараға бұрауды қою

18. Жамбас сүйектерінің сынуы кезінде алғашқы медициналық көмек көрсету:

А.зардап шегушіні тегіс, қатты жерге жатқызып, бүгілген және алшақтатылған тізе буындарының астына жастықша қою (бақа қалпы)

В.сынған жерді дезинфекциялық ерітіндімен өңдеу, шина қою

С.қатты жерге жатқызып, санның ішкі және сыртқы жағынан екі шина қою

Д.аяғын түзетіп, қозғалыссыз жатқызып, дәрігерді шақыру

Е.зардап шегушіге қол тигізбеу

19. Сүйектің ығысуымен ашық сынығы кезінде қажет:

А.жараны байлау, сынықты қозғалтпай шинаны қою

В.ығысуды түзету және таңу

С.сүйектерді бастапқы қалпына келтіре отырып, шина салу

Д.ығысуды түзету және шинаны салу

Е.аяғын түзетіп, қозғалыссыз жатқызып, дәрігерді шақыру

20. Сүйектің ығысуымен жабық сынығы кезінде қажет:

А.шина қою

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 25 беті

В.ығысуды түзету және шина салу

С.сүйектерді бастапқы қалпына келтіре отырып, шина салу

Д.жараны байлау, сынықты қозғалтпай шина салу

Е.ығысуды түзету және таңу

21. Жабық сынықтың белгілерін атаңыз:

А.жарақат алған жердегі ауырсыну, ісіну, деформация

В.қан кету, ауырсыну, қышу

С.ауырсыну, ісіну, қан кету

Д.ауырсыну, ісіну

Е.сананың жоғалуы

22. Ашық сынықтың белгілерін атаңыз:

А.ашық жара, сүйек тіндері көрінеді, ауырсыну, зақымдалған ағза қозғалыс функциясының бұзылуы

В.ауырсыну, ісіну

С.ауырсыну, ісіну, қан кету

Д.зақымдалған ағза қозғалыс функциясының бұзылуы, жарақат алған жердегі ауырсыну, ісіну, деформация

Е.қан кету, ауырсыну, қышу

23. Тайып кету дегеніміз-бұл:

А.сүйектердің буын ұштарының тұрақты жылжуы

В.сүйектердің бір-біріне қатысты жылжуы

С.аяқ-қолдың кенеттен қозғалуы кезінде жылжуы

Д.тұрақты буындардың ығысу

Е.қозғалтқыш функциясының бұзылуы

24. Жарақат алғандағы тайып кетудің негізгі белгілері:

А.кенеттен ауырсыну, буын пішінінің өзгеруі, ондағы қозғалудың мүмкін еместігі немесе оларды шектеу

В.кенеттен ауырсыну, дене температурасының жоғарылауы

С.кенеттен ауырсыну, ісіну

Д. тек өткір ауырсыну

Е. соғқысыз ауырсыну, ісіну

25. Тікелей емес жүрек массажы қолданылады:

А.тамыр соғысы болмаған кезде

В.қан қысымы жоғарлаған кезде

С.зардап шегушіні қауіпті фактордан босатқаннан кейін

Д.жасанды тыныс беруді қолдану кезінде

Е.қан кету кезінде

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 26 беті

3-нұсқа

1. Өрттен зардап шеккен адамның терең жатқан тіндері (тері асты май қабаты, бұлшық еттері, сіңірлері, жүйкелері, тамырлары, сүйектері) зақымданып, аяқтары жартылай күйген. Күйік дәрежесі:

- A.IV
- B.II
- C.IIIa
- D.IIIб
- E.I

2. Жоғары ауа температурасы және ылғалды бөлмеде ауыр физикалық жұмыс істеу кезінде мүмкін:

- A.жылу соққысы
- B.травматикалық шок
- C.травматикалық токсикоз
- D.күн соққысы
- E.коллапс

3. Балтырдың жұмсақ тіндерін оқпен жарақаттанғанда қажет:

- A.қысатын таңғыш
- B.катайтатын таңғышы
- C.иммобилизациялайтын таңғыш
- D.калық таңғыш
- E.десмургия

4. Жараның жергілікті белгілері болып табылады:

- A.тері немесе шырышты қабаттардың зақымдануы
- B.терінің қышуы
- C.терінің қызаруы
- D.сары сұйықтықпен толтырылған көпіршіктер
- E.терінің қабынуы

5. Көбінесе инфекциялық қабынумен асқынбайтын жаралар:

- A.Кесілген
- B.Шабылған
- C.Туралған
- D.Жаншылған
- E.Жыртылған

6. Мына жараларда көбінесе терең жатқан ағзалардың (қантамырларының, нервтердің, ішкі ағзалардың) зақымдануы байқалмайды:

- A.шабылған
- B.кесілген
- C.туралған
- D.жаншылған
- E.жыртылған

7. Операциялық бөлмеден тыс жаралар көбінесе:

- A. инфекция түскен
- B. таза (асептикалық)
- C. дезинфекцияланған
- D. инъекциядан кейінгі
- E. стерильді

8. Барлық кездейсоқ жаралардың ықтимал асқынуы (топырақпен ластанған жағдайда) болып табылады:

- A. сіреспе
- B. гепатит
- C. оба
- D. дизентерия
- E. іш сүзегі

9. Терминалды пауза сипатталады:

- A. тыныс алудың қысқа мерзімді тоқтауымен, қарашықтың жарыққа реакциясының жоғалуымен
- B. сананың болмауы және тыныс алудың патологиялық түрі
- C. гипоксия аясында ми қызметінің бұзылуы
- D. «мысық көзі» симптомының пайд аболуы
- E. сананың қысқа мерзімді жоғалуы

10. Агонияға тән тыныс:

- A. Чейн-Стокс түрі бойынша
- B. жиі, беткей
- C. жиілігі минутына 16 рет, ырғақты
- D. апноэ
- E. брадипноэ

11. Клиникалық өлім белгілері:

- A. сананың жоғалуы, тыныс алудың және қанайналымының болмауы
- B. сананың шатасуы және қозуы
- C. ұйқы артерияларындағы жіп тәрізді пульс, тахикардия
- D. сананың болмауы, патологиялық тыныс
- E. бас ауруы, сананың жоғалуы

12. Сыртқы ортаның қалыпты жағдайында клиникалық өлімнің ұзақтығы (реанимациялық іс-шаралар жүргізбеген кезде) құрайды:

- A. 4-6 минут
- B. 1-2 минут
- C. 8-10 минут
- D. 15-20 минут
- E. 30-40 минут

13. Биологиялық өлімнің сенімді белгісі:

- A. мәйіттік катау

В.тыныс алудың болмауы

С.жүрек соғысының болмауы

Д.қарашықтың кеңеюі

Е.жіп тәрізді пульс

14. Қанайналымы тоқтауының ең жиі патогенетикалық нұсқасы:

А.қарыншалық фибрилляция

В.асистолия

С.толық атриовентрикулярлық блокада

Д.синустық тахикардия

Е.синустық брадикардия

15. Жүрек-өкпе реанимациясы кезіндегі науқастың қалпы:

А.қатты, тегіс беткейге арқасымен жатқызу

В.Фаулер

С.Тренделенбург

Д.бас жағын төмен түсіріп

Е.Симс

16. Ересек зардап шегушіге жүрекке тікелей емес массаж жасау кезінде құтқарушының қолын қою нүктесі:

А.кеуде қуысының ортасы

В.төстің жоғарғы жартысы

С.семсер тәрізді өсіндіге

Д.эпигастрий аймағы

Е.жүрек ұшына

17. Реаниматор қолының дұрыс орналасуы:

А.қолдары түзу, саусақтары айқасқан

В.қолдары шынтақ тұсында бүгілген

С.ерікті

Д.қолдары түзу, алақанға бар күшті түсіру

Е.еріксіз

18. Ересек адамның реанимациясындағы жүректің сыртқы массажымен ӨЖВ қатынасы:

А.30:2 қанша реаниматор болса да

В.5:1 екі реаниматор көмек көрсету кезінде

С.3:1 қанша реаниматор болса да

Д.15:2 тек бір реаниматор көмек көрсетуі кезінде

Е.15:1 екі реаниматор көмек көрсетуі кезінде

19. Ересек зардап шегушіге жабық жүрек массажын жүргізу кезіндегі компрессия тереңдігі:

А.5-6 см

В.1-2 см

С.7-8 см

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы	57/19 ()
Бақылау өлшеу құралдары	30 беттің 29 беті

D.9-10 см

E.3-4 см

20. Ересек зардап шегушіге жүректің тікелей емес массажы кезінде кеуде қуысының компрессиясы ... жиілікпен жүргізіледі (1 минутта).

A.100-120 рет

B.70- 80 рет

C.50- 60 рет

D.120 реттен жоғары

E.50 реттен аз

21. Реанимация жүргізу кезінде тіл түбірі тыныс жолын жауып қалмау үшін жәбірленушінің басын ... қажет.

A.артқа шалқайту

B.бүйіріне бұру

C.алға қарай иілуі

D.қалыпты жағдайда болуы

E.тік қалыпта ұстау

22. Басты артқа қарай шалқайтып, төменгі жақтың алға қарай созылуы, жәбірленушінің аузын ашу - бұл:

A.Сафар әдісі

B.Селлик әдісі

C.Геймлих әдісі

D.Фаулер қалпы

E.Симс қалпы

23. Зардап шегушінің өкпесіне ауаны үрлеудің оңтайлы көлемі (мл-де):

A.500-600

B.150-200

C.1500-1600

D.неғұрлым үлкен болса, соғұрлым жақсы

E.100-200

24. Жасанды тыныс берудің дұрыс орындалғанын ... арқылы байқауға болады.

A.кеуде торының экскурсиясының болуы

B.эпигастрида көрінетін ісіну

C.ұйқы артериясында парадоксальды пульс

D.мойын веналарының көрінетін ісінуі

E.бет терісінің қызаруы

25. Базалық жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу кезінде құтқарушыларды ауыстыру жүзеге асырылады:

A.әрбір 2 мин

B.әрбір 4-5 мин

C.әрбір 30 мин

Д.құтқарушылардың бірінің шаршауы бойынша
Е.әрбір 10 мин