

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия 1 кафедрасы		38/11
Бақылау-өлшеуіш құралдары		6 беттің 1 беті

Бақылау-өлшеуіш құралдары Пән бойынша тәжірибелік дағдылардың тізімі

Пәні: «Балалар ауруларының пропедевтикасы»

Пән коды: ВАР 3226

Қысқартылған БББ атауы: 6В10115 «Медицина»

Оқу сағаттарының/кредиттердің көлемі: 150сағ/5кредит

Оқукурсы мен семестрі: 2 курс, 4 семестр

Шымкент, 2025

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия 1 кафедрасы Бақылау-өлшеуіш құралдары		38/11 6 беттің 2 беті

Пән бойынша практикалық дағдылардың тізімі

Құрастырушы:

1. Кафедра меңгерушісі, PhD Кемельбеков Қ.С
2. Кафедра доцент м.а. Баймаханова Б.Б.
3. Кафедра ассистенті Абсадық А.

Кафедра меңгерушісі:



PhD, қауымд.проф.Кемельбеков Қ.С.

Хаттама №

2

Күні

25.09.25

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия 1 кафедрасы		38/11
Бақылау-өлшеуіш құралдары		6 беттің 3 беті

Небулайзерлік терапия

№	Әр қадамды бағалау критерилері	Балл бойынша бағасы			
1.	Баланы анасының тізесіне отырғызу, қолдарын ұстап отыруын анасына түсіндіру (ерте жастағы балаларға арналған).	0,4	0,3	0,2	0
2.	Қолдарды тазалап жуып, дәрілік препараттың қолданыну мерзімін тексеру.	0,4	0,3	0,2	0
3.	Стерильді шприцке дәрілік препаратты тартып алу (беродуал 1 тамшы/кг, вентолин 1 тамшы/кг 1 жасқа дейінгі балаларға, пульмикорт - 0,25мл 6 айдан 1 жасқа дейінгі балаларға).	0,4	0,3	0,2	0
4.	Қолбаны ашып, оған дәрілік препаратты құю.	0,4	0,3	0,2	0
5.	Стерильді шприцке 2-3 мл көлемінде стерильді физ. ерітіндіні тартып, қолбадағы дәрілік препаратқа қосу.	0,4	0,3	0,2	0
6.	Қолбаны жауып, масканы небулайзерге қосу. Баланың бетіне масканы толық жабу.	0,4	0,3	0,2	0
7.	Компрессорды қосып, ингаляцияны 5-10 минут барысында ерітінді толық таусылғанша жүргізу.	0,4	0,3	0,2	0
8.	Ингаляция біткеннен кейін компрессорды өшіріп, небулайзерді генератордан айыру.	0,4	0,3	0,2	0
9.	Стероидтармен ингаляциядан кейін баланың аузын сумен шайып, бетін жуып, су ішкізу.	0,4	0,3	0,2	0
10.	Ингалятордың барлық бөліктерін жылы сумен немесе арнайы жуғыш заттармен жуу. 2 минут бойы қайнатып	0,4	0,3	0,2	0

Пикфлоуметрия әдісін жүргізу және нәтижесін талдау

№	Әр қадамды бағалау критерилері	Балл бойынша бағасы			
1.	Баламен сенімді қарым-қатынас орнатты және оған процедураның барысын түсіндірді.	0,4	0,3	0,2	0
2.	Қолғап киді. Пикфлоуметрге мундштукты қосып жалғады.	0,4	0,3	0,2	0
3.	Стрелканың шкаланың нөл деген жерінде тұрғанына көз жеткізді.	0,4	0,3	0,2	0
4.	Балаға орнынан тұрып пикфлоуметрді горизонтальды ұстауын өтінді.	0,4	0,3	0,2	0
5.	Балаға терең тыныс алуын өтінді.	0,4	0,3	0,2	0
6.	Баланың мунштукты еріндерімен қамтып алып, ауыз арқылы максимальды жылдам және қатты тыныс шығаруын бақылады.	0,4	0,3	0,2	0
7.	Тыныс шығару шыңының жылдамдығын (ПСВ, PEF - л/мин) көрсететін стрелканың шкала бойымен қозғалуын анықтады.	0,4	0,3	0,2	0
8.	Алынған нәтижені белгіледі.	0,4	0,3	0,2	0

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Педиатрия 1 кафедрасы			38/11	
Бақылау-өлшеуіш құралдары			6 беттің 4 беті	

9.	Осы процедураны 3 рет қайталауын өтінді, әр қайталаған сайын стрелканы шкаланың нөл деген жеріне қайтарып отырды.	0,4	0,3	0,2	0
10.	Алынған 3 нәтиженің ең үлкенін белгіледі және оны бақылау күнделігіне тіркеді.	0,4	0,3	0,2	0

Баланың артериальды қан қысымын өлшеу және нәтижені бағалау

№	Әр қадамды бағалау критерілері	Балл бойынша бағасы			
1.	Пациентке өзін таныстырды. Пациенттің атын, тегін, әкесінің атын анықтады. Ата анасына (балаға) емшараның мақсаты мен барысын түсіндірді. Келісім алды.	0,5	0,3	0,2	0
2.	Анасы баланы қолына алды не ересек бала өзін үстелге отырғызды. Қол босаңсыған қалыпта болу керек.	0,5	0,3	0,2	0
3.	Тонometr манжетті ауадан бос болу керек. Манжет шынтақ буынынан 2см жоғары, иыққа салынды.	0,5	0,4	0,2	0
4.	Манжет пен иықтың беті арасындағы саңылау 1-1, 5 см (бір саусақ кіріп тұратындай болу керек) болу қажеттігін ескерді. Фонендоскоп шынтақ буынында иық артериясының проекциясына салынды. Алмұрт шұрасын жапты.	0,5	0,4	0,2	0
5.	Ауа біртіндеп иық артериясында пульс жоғалғаннан кейін 20 мм.сын. бағ. асатын деңгейге дейін жіберілді.	0,5	0,4	0,3	0
6.	Тонometr клапанын ашты, бірінші сокқының пайда болуын, содан кейін пульстің соңғы сокқысын тыңдады, бұл ең жоғары және ең төменгі артериялық қысымға сәйкес болатынын анықтады.	0,5	0,4	0,3	0
7.	Алынған деректерді медициналық құжаттамаға бөлшек түрінде жазды.	0,5	0,4	0,3	0
8.	Дұрыс тұжырым жасады	0,5	0,4	0,3	0

Балаға ЭКГ жүргізу

№	Әр қадамды бағалау критерілері	Балл бойынша бағасы			
1.	Процедураға дайындық: зерттеу 10-15 минуттық тыныштық жағдайынан кейін ғана жасалатынын науқасқа алдын ала айту, тексеру кезінде тыныс бірқалыпты және жай болуы керектігін ескерту. Науқасқа өзін өзі таныстыру және процедураның реттілігін және мақсатын мәлімдеу.	0,4	0,3	0,2	0
2.	Науқасқа белден жоғары киімін шешуді, аяқтың жіліншік аймағын киімнен жалаңаштауды сұрау, қолды дене бойымен қойып кушеткаға арқамен жатуды сұрау (мүмкіндік болмаған жағдайда ЭКГ отырған бойда жасалынады)	0,4	0,3	0,2	0
3.	Қолды жуу	0,4	0,3	0,2	0
4.	Электродты физ.ерітіндімен не гелемен (не сумен) ылғалдау	0,4	0,3	0,2	0
5.	Стандартты әкетулерді орнату: Пластинкалық электродтарды жіліншіктің және білектің төменгі үштен біріне, ішкі бетіне орнату және резиналық лента арқылы фиксациялау. Оң білектің төменгі үштен біріне қызыл электрод.	0,4	0,3	0,2	0

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия 1 кафедрасы		38/11
Бақылау-өлшеуіш құралдары		6 беттің 5 беті

	Сол білектің төменгі үштен біріне сары электрод. Сол жіліншіктің төменгі үштен біріне жасыл электрод. Оң жіліншіктің төменгі үштен біріне қара электрод.				
6.	Кеуделік әкетулерді орнату: Резинкелік груша-сорғыш арқылы кеуделік электродтарды орнату: V1 – төстің оң қырынан 4 -і қабырға аралық (қызыл) V2 – төстің сол қырынан 4 -і қабырға аралық (сары) V3 – 5-і қабырға, сол парастернальды сызық (ақ) V4 – 5-і қабырға, сол бұғана ортаңғы сызық (қоңыр) V5 – сол қолтық асты алдыңғы сызық V4 деңгейінде (қара) V6 – сол қолтық асты ортаңғы сызық V4 деңгейінде (көк не көгілдір)	0,4	0,3	0,2	0
7.	Аппаратты токқа қосу	0,4	0,3	0,2	0
8.	Электрокардиографты жерлету. Тіркеудің бақылаушы калибровкасын жасау: әкетулер ауыстырғышы «0» қалпында сәйкес батырма басу	0,4	0,3	0,2	0
9.	Қағаз қимылының жылдамдығын таңдау. Басқару панелінде сәйкес батырманы басу арқылы жылдамдықты орнату. ЭКГ тіркемесін жүргізу	0,4	0,3	0,2	0
10.	Электродтарды шешу. Науқасқа тұруды және киінуді сұрау. Қағаз лентаға науқастың А.Ж.Т., жасын, тіркеу күнін және уақытын жазу	0,4	0,3	0,2	0

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Педиатрия 1 кафедрасы

38/11

Бақылау-өлшеуіш құралдары

6 беттің 6 беті