

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Аралық аттестаттауға арналған бағдарлама сұрақтары

Пәні: Балалар жасындағы ауруларды кешенді басқару

Пән коды: BZhAKB6317

ББ шифры мен атауы: 6B10113 «Педиатрия»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 4 кредит/120сағат

Оқу курсы мен семестрі: 6курс, XIIсеместр

Педиатрия-1 кафедрасы
Бақылау өлшеу құралдары

38 / 11
8 беттің 2 беті

Құрастырушы:  ассистент А.Е.Төлеуова
Кафедра меңгерушісі:  PhD, қауымд.проф.Кемельбеков К.С.
Хаттама № 2 Күні 25. 09. 26

1-деңгей

Білім.

1. 2 жастағы бала 3 күн бойы жөтел, мұрыннан су ағу, субфебрильді температурамен түсті.
 1. Баланың жалпы жағдайын бағалау және қауіпті белгілерді анықтау.
 2. Қосымша зерттеулер мен бақылау қажеттілігін анықтау.
2. Жаңа туған нәресте жиі құсу және бір апта ішінде салмақтың төмендеуімен.
 1. Дегидратация дәрежесін және критикалық көрсеткіштерді бағалау.
 2. Шұғыл көмек пен бақылау жоспарын құрастыру.
3. 1 жастағы бала жоғары температура, әлсіздік және тыныстың жиілеуімен.
 1. Тыныс жеткіліксіздігінің белгілерін анықтау.
 2. Бастапқы араласу және тұрақтандыру алгоритмін тұжырымдау.
4. 3 айлық нәресте диарея және орташа дегидратациямен.
 1. Сусыздану деңгейін және асқыну қаупін бағалау.
 2. Регидратациялық терапия және бақылау жоспарын құрастыру.
5. 4 жастағы бала еңтігу және ысқырықты сырылдармен.
 1. Обструктивті синдромның ауырлығын анықтау.
 2. Қысқа мерзімді және ұзақ мерзімді ем жоспарын құрастыру.
6. 6 жастағы бала іштің ауыруы және әлсіздікпен.
 1. Анамнез және тексеру негізінде дифференциалды диагностика жүргізу.
 2. Тексеру және терапия тағайындау жоспарын құрастыру.
7. 2 айлық нәресте жиі кекіру және тәбеттің төмендеуімен.
 1. Қауіпті белгілерді және госпитализация қажеттілігін анықтау.
 2. Тамактануды түзету және бақылау тәсілін айқындау.
8. 5 жастағы бала бөртпе, дене қызуының жоғарылауы және мұрыннан су ағумен.
 1. Болжамды диагнозды тұжырымдау және асқыну қаупін анықтау.
 2. Зертханалық және аспаптық тексеру жоспарын құрастыру.
9. Жаңа туған нәресте терінің құрғауы және сирек зәр шығарумен.
 1. Дегидратация белгілерін және шұғыл араласуға көрсеткіштерді бағалау.
 2. Шұғыл көмек алгоритмін әзірлеу.
10. 7 жастағы бала физикалық жүктеме кезіндегі жөтел және түнгі еңтігумен.
 1. Бронхиальды обструкция белгілерін анықтау және жағдайдың ауырлығын бағалау.
 2. Бастапқы терапия және профилактикалық шаралар жоспарын құрастыру.
11. 1 жастағы бала жиі құсу және сусыздану белгілерімен.
 1. Дегидратация дәрежесін және көктамырішілік регидратация қажеттілігін бағалау.
 2. Қолдаушы терапия және бақылау сызбасын әзірлеу.
12. 4 жастағы бала аллергиямен байланыстан кейін бронхоспазммен.
 1. Жедел ұстаманы басу тактикасын анықтау.
 2. Кейінгі профилактика және бақылау жоспарын құрастыру.
13. Жаңа туған нәресте ықылық, құсу және белсенділіктің төмендеуімен.
 1. Қауіпті белгілерді бағалау.
 2. Зертханалық тексеру және госпитализация қажеттілігін анықтау.
14. 5 жастағы балада бронхиттің қайталанатын эпизодтары.
 1. Қауіп факторлары мен рецидив триггерлерін анықтау.
 2. Профилактикалық және емдік шаралар жоспарын құрастыру.
15. 2 айлық нәресте диарея, салмақ жоғалту және ұйқышылықпен.
 1. Сусыздану дәрежесін және асқыну қаупін бағалау.
 2. Емдеу алгоритмін және диспансерлік бақылау жоспарын әзірлеу.

2- деңгей

Түсіну

16. 4 жастағы бала жөтел, еңтігу, субфебрильді температура және орташа гипоксиямен түсті. Ата-анасының айтуынша, соңғы бір ай ішінде балада екі рет бронхоспазммен өткен ЖРВИ болған. Қарау кезінде – өкпеде орташа ысқырықты сырылдар, тахикардия, акроцианоз анықталды.

1. Жағдайдың ауырлығын, қауіпті жағдай белгілерін және асқину қаупінің факторларын анықтау.
2. Госпитализация тактикасын және әрі қарай бақылауды қоса отырып, бастапқы жүргізу жоспарын құрастыру.

17. 2 айлық нәресте диарея, құсу, ұйқышылдық және сирек зәр шығарумен. Сусыздану аясында тахикардия және артериялық гипотензия байқалады. Анасының айтуынша, бала төмен салмақпен туған.

1. Дегидратация дәрежесін және шұғыл араласуға көрсеткіштерді бағалау.
2. Регидратация, зертханалық тексеру және диспансерлік бақылау алгоритмін әзірлеу.

18. 6 жастағы бала жөтел, еңтігу және ысқырықты сырылдармен. Жақында аллергиямен байланыс болғаннан кейін есекжем байқалған. Анамнезінде – экзема және жиі бронхиттер.

1. Обструктивті синдромның ауырлығын және анафилаксия қаупін анықтау.
2. Жедел жағдайды басу және қайталанатын эпизодтардың алдын алу жоспарын құрастыру.

19. Жаңа туған нәресте жиі құсу, салмақтың төмендеуі және мезгіл-мезгіл апноэмен. Сусыздану аясында – терінің бозаруы, тахикардия, орташа гипотензия. Анасы баланың сирек емізілетінін айтады.

1. Шұғыл госпитализацияны қажет ететін критикалық көрсеткіштерді анықтау.
2. Тамақтануды түзету, регидратация және жағдайды мониторингілеу алгоритмін анықтау.

20. 5 жастағы бала жөтел, еңтігу және 39°C температурамен. Баланың пенициллиндерге аллергиясы бар, анамнезінде жиі бронхит эпизодтары кездеседі. Қарау кезінде – еңтігу, тахипноэ, өкпеде ысқырықты сырылдар анықталды.

1. Жағдайдың ауырлығын және госпитализация қажеттілігін анықтау.
2. Дәрілік шектеулерді ескере отырып, бастапқы терапия және бақылау жоспарын құрастыру.

3-деңгей

Қолдану

1. 3 жастағы бала жөтел, субфебрильді температура және еңтігумен. Анамнезінде бір ай ішінде екі рет бронхит болған. Қарау кезінде – орташа ысқырықты сырылдар, тахикардия, акроцианоз.

1. Жағдайдың ауырлығын, қауіпті жағдай белгілерін және асқину қаупінің факторларын анықтау.
2. Госпитализация тактикасын және әрі қарай бақылауды қоса отырып, бастапқы жүргізу жоспарын құрастыру.

2. 2 айлық нәресте диарея, құсу, ұйқышылдық, сирек зәр шығару және дегидратация белгілерімен. Төмен салмақпен туған.

1. Дегидратация дәрежесін және шұғыл араласуға көрсеткіштерді бағалау.
2. Регидратация, зертханалық тексеру және диспансерлік бақылау алгоритмін әзірлеу.

3. 6 жастағы бала жөтел, еңтігу, ысқырықты сырылдар және аллергиямен байланыстан кейін есекжеммен. Анамнезінде – экзема, жиі бронхиттер.
1. Обструктивті синдромның ауырлығын және анафилаксия қаупін анықтау.
 2. Жедел жағдайды басу және қайталанатын эпизодтардың алдын алу жоспарын құрастыру.
4. Жаңа туған нәресте жиі құсу, салмақтың төмендеуі, мезгіл-мезгіл апноэмен. Сусыздану аясында – терінің бозаруы, тахикардия, орташа гипотензия.
1. Шұғыл госпитализацияны қажет ететін критикалық көрсеткіштерді анықтау.
 2. Тамақтануды түзету, регидратация және жағдайды мониторингілеу алгоритмін анықтау.
5. 5 жастағы бала жөтел, еңтігу және 39°C температурамен. Пенициллиндерге аллергиясы бар. Анамнезінде – жиі бронхиттер. Қарау кезінде – ысқырықты сырылдар, тахипноэ.
1. Жағдайдың ауырлығын және госпитализация қажеттілігін анықтау.
 2. Дәрілік шектеулерді ескере отырып, бастапқы терапия және бақылау жоспарын құрастыру.
6. 7 жастағы бала диарея, іштің ауыруы, әлсіздік және орташа тахикардиямен. Анасы баланың дұрыс тамақтанбайтынын және жиі ауыратынын айтады.
1. Сусыздану белгілерін және мүмкін асқынуларды анықтау.
 2. Регидратация, тамақтануды түзету және диспансерлік бақылау жоспарын құрастыру.
7. 4 жастағы балада қызба мен жөтелдің қайталанатын эпизодтары. Қарау кезінде – тахипноэ, субфебрилитет, жергілікті ысқырықты сырылдар. Ата-анасы аллергиялық ринит бар екенін хабарлайды.
1. Жағдайдың ауырлығын және обструкцияның ықтимал триггерлерін бағалау.
 2. ПМСП жағдайында жүргізу және диспансерлік бақылау жоспарын әзірлеу.
8. 3 айлық нәресте құсу, диарея, салмақтың төмендеуі және апатиямен. Қарау кезінде – тахикардия, гипотензия, құрғақ шырышты қабаттар.
1. Критикалық көрсеткіштерді және шұғыл шараларды анықтау.
 2. Регидратация, мониторинг және асқынулардың алдын алу жоспарын құрастыру.
9. 5 жастағы бала жөтел, еңтігу және бронхиттің қайталанатын эпизодтарымен. Қарау кезінде – ысқырықты сырылдар, тахипноэ, орташа гипоксия.
1. Обструкция дәрежесін және госпитализация қажеттілігін анықтау.
 2. Бастапқы терапия және асқынулардың алдын алу жоспарын құрастыру.
10. Жаңа туған нәресте апноэ және құсу эпизодтарымен, салмақтың төмендеуімен. Сусыздану аясында – тахикардия, артериялық гипотензия. Анасы сирек тамақтандыратынын айтады.
1. Шұғыл көмекті қажет ететін қауіпті белгілерді анықтау.
 2. Тамақтануды түзету, регидратация және диспансерлік бақылау алгоритмін әзірлеу.
11. 6 жастағы бала қызба, жөтел және ысқырықты сырылдармен. Жұмыртқаға аллергиясы бар. Қарау кезінде – тахипноэ, акроцианоз.
1. Обструктивті синдромның ауырлығын және анафилаксия қаупін бағалау.
 2. Бастапқы көмек және диспансерлік бақылау жоспарын құрастыру.
12. 2 айлық нәресте қайталанатын құсу және сұйық нәжіспен. Қарау кезінде – бозару, тері тургорының төмендеуі, тахикардия.
1. Сусыздану дәрежесін және қауіпті жағдай белгілерін анықтау.
 2. Регидратация, мониторинг және диспансерлік бақылау алгоритмін әзірлеу.

13. 7 жастағы бала жөтел, субфебрилитет және дем алғанда ысқырықты сырылдардың күшеюімен. Анамнезінде – жиі обструктивті бронхиттер және аллергиялық ринит.

1. Жағдайдың ауырлығын және асқыну қаупінің факторларын бағалау.
2. ПМСП жағдайында жүргізу жоспарын және ата-аналарға ұсынымдар әзірлеу.

14. Жаңа туған нәресте жиі құсу, салмақтың төмендеуі және ұйқышылдықпен. Қарау кезінде – тахикардия, гипотензия, құрғақ шырышты қабаттар.

1. Шұғыл араласуды қажет ететін критикалық көрсеткіштерді анықтау.
2. Тамақтануды түзету, регидратация және бақылау жоспарын құрастыру.

15. 4 жастағы бала жөтел және енгігумен. Анамнезінде – экзема, аллергиямен (жануар жүні) байланыс. Қарау кезінде – ысқырықты сырылдар, тахипноэ.

1. Обструкция дәрежесін және анафилаксия қаупін анықтау.
2. Бастапқы терапия және қайталанатын эпизодтардың алдын алу жоспарын құрастыру.

16. 5 жастағы бала диарея және орташа гипотензиямен. Анамнезінде – шала туылу, асқазан-ішек жолының қайталанатын инфекциялары.

1. Дегидратация белгілерін және критикалық көрсеткіштерді анықтау.
2. Регидратация, зертханалық бақылау және диспансерлік бақылау алгоритмін әзірлеу.

17. 6 жастағы бала жөтел, ысқырықты сырылдар және субфебрилитетпен. Анамнезінде – бронхиальды астма. Қарау кезінде – тахипноэ, гипоксия, орташа акроцианоз.

1. Обструктивті синдромның ауырлығын бағалау.
2. Жүргізу және өршулердің алдын алу жоспарын әзірлеу.

18. 3 айлық нәресте диарея, құсу және салмақтың төмендеуімен. Қарау кезінде – тахикардия, бозару, құрғақ шырышты қабаттар. Ата-аналар тамақтандыруда қиналады.

1. Сусызданудың критикалық белгілерін анықтау.
2. Регидратация, тамақтандыру және мониторинг алгоритмін құрастыру.

19. 7 жастағы бала жөтел және бронхиттің қайталанатын эпизодтарымен. Қарау кезінде – ысқырықты сырылдар, тахипноэ, орташа гипоксия.

1. Обструкция дәрежесін және госпитализация қажеттілігін анықтау.
2. Бастапқы терапия және асқынулардың алдын алу жоспарын құрастыру.

20. Жаңа туған нәресте апноэ және құсу эпизодтарымен, салмақтың төмендеуімен. Қарау кезінде – тахикардия, гипотензия. Анасы тамақтандырудың тұрақсыз екенін айтады.

1. Шұғыл араласуды қажет ететін қауіпті белгілерді анықтау.
2. Тамақтануды түзету, регидратация және бақылау алгоритмін әзірлеу.

21. 5 жастағы бала аллергиямен байланыстан кейін қызба, жөтел және ысқырықты сырылдармен. Қарау кезінде – тахипноэ, акроцианоз.

1. Жағдайдың ауырлығын және асқыну қаупін анықтау.
2. Бастапқы терапия және профилактика жоспарын құрастыру.

22. 2 айлық нәресте жиі құсу, диарея және ұйқышылдықпен. Қарау кезінде – тахикардия, гипотензия, тері тургорының төмендеуі.

1. Сусыздану дәрежесін және шұғыл жағдай белгілерін анықтау.
2. Регидратация және мониторинг алгоритмін әзірлеу.

23. 6 жастағы бала жөтел, ысқырықты сырылдар және субфебрилитетпен. Анамнезінде – астма. Қарау кезінде – тахипноэ, гипоксия.

1. Обструкцияның ауырлығын және госпитализация қажеттілігін бағалау.
2. Жүргізу және диспансерлік бақылау жоспарын әзірлеу.

24. 4 жастағы бала диарея, орташа гипотензия және әлсіздікпен. Анамнезінде – асқазан-ішек жолының жиі инфекциялары.

1. Сусыздану дәрежесін және асқынуды қауіпін анықтау.
2. Регидратация, тамақтандыру және диспансерлік бақылау жоспарын құрастыру.

25. 5 жастағы бала аллергиямен байланыстан кейін жөтел, еңтігу және ысқырықты сырылдармен. Қарау кезінде – тахипноз, акроцианоз.

1. Жағдайдың ауырлығын және анафилаксия қауіпін бағалау.
2. Бастапқы терапия және профилактика жоспарын құрастыру.

26. 3 айлық нәресте диарея және құсу, салмақтың төмендеуімен. Қарау кезінде – тахикардия, гипотензия.

1. Сусызданудың критикалық белгілерін анықтау.
2. Регидратация және жағдайды мониторингілеу алгоритмін әзірлеу.

27. 6 жастағы бала жөтел және обструктивті симптомдармен, субфебрилитетпен. Анамнезінде – аллергиялық ринит.

1. Обструкцияның ауырлығын және госпитализация қажеттілігін анықтау.
2. ПМСП жағдайында жүргізу және өршулердің алдын алу жоспарын әзірлеу.

28. 7 жастағы бала диарея, іштің ауыруы, тахикардия және әлсіздікпен. Анамнезінде – жеткіліксіз тамақтану, асқазан-ішек жолының жиі инфекциялары.

1. Сусыздану дәрежесін және мүмкін асқынуларды бағалау.
2. Регидратация, тамақтануды түзету және диспансерлік бақылау жоспарын құрастыру.

29. 5 жастағы бала жөтел, еңтігу және ысқырықты сырылдармен. Анамнезінде – жиі бронхиттер және экзема. Қарау кезінде – тахипноз, орташа гипоксия.

1. Обструктивті синдромның ауырлығын және қауіп факторларын бағалау.
2. Бастапқы терапия және диспансерлік бақылау жоспарын әзірлеу.

30. Жаңа туған нәресте апноэ эпизодтары, құсу және салмақтың төмендеуімен. Қарау кезінде – тахикардия, гипотензия. Ата-анасы тамақтандырудың тұрақсыз екенін хабарлайды.

1. Қауіпті белгілерді және шұғыл госпитализацияға көрсеткіштерді анықтау.
2. Тамақтануды түзету, регидратация және диспансерлік бақылау алгоритмін құрастыру.

