

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 1 беті

Бақылау өлшеу құралдары

Бағдарламаның 1, 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Клиникаға кіріспе»

Пән коды: КК 2218

ББ шифры мен атауы: 6В10117 «Стоматология»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 90 сағат /3 кредит

Оқу курсы мен семестрі: 2 курс, 3 семестр

Шымкент, 2025ж

Құрастырған: ассистент



Төлегенова Р.А.

Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент м.а.,



А.Р. Жумадилова

Хаттама № 12 «17» 06 2025 ж.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 3 беті

Бағдарламаның №1 аралық бақылауға арналған сұрақтары

1. Мейірбикелік процесс. Медициналық мекеме жағдайында дәрігерге дейінгі көмекті көрсетудің негізгі кезеңдері.
2. Науқастарға дәрілік заттарды орналастыру және тарату ережелері.
3. Дәрілік заттарды энтеральды және сыртқы енгізу жолдары.
4. Дәрілік заттарды парентеральды енгізу жолдары.
5. Медициналық құжаттардың нысандары.
6. Процедуралық кабинеттің жұмысын ұйымдастыру.
7. Ауыз қуысы шырышты қабығының спецификалық зақымданулары.
8. Саңырауқұлақтық зақымданулар.
9. Стоматологиядағы ауырсынуды басу принциптері.
10. Қарапайым физиотерапиялық процедуралар.
11. Стоматологиялық аурулар мен шұғыл жағдайларды диагностикалау.
12. Стоматологиядағы клиникалық зерттеу әдістері.
13. Терапиялық стоматологиядағы арнайы зерттеу әдістері.
14. Жоғарғы тыныс жолдарының жедел бітелуі және өкпе ісінуі кезіндегі диагностика және дәрігерге дейінгі көмек.
15. Стоматологиялық аурулар мен шұғыл жағдайларды диагностикалау.

Клиникалық тапсырмалар:

1. Пациент аурухана парағында, күндіз пәтерде жалғыз, барлық туыстары тек кешке жиналады. Мен дәрілерді тек түнде, кейде таңертең қабылдадым.

- 1) Пациенттің қандай қажеттіліктері бұзылғанын көрсетіңіз.
- 2) Пациенттің мәселелерін тұжырымдаңыз.

2. Дәрілерді тарату кезінде медбике сыртқы түрі ұқсас құтыларды шатастырып, пациентке Панангиннің орнына преднизолон берді.

- 1) Медбикенің әрекеттерін бағалаңыз.

3. Бөтелкеде нитроглицериннің екі таблеткасы қалды. Медбике оларды басқа нитроглицерин құтысына ауыстырды.

- 1) Медбикенің әрекеттерін бағалаңыз.

4. Инъекция кезінде медбике гентамицин салынған пакеттен қол қойылмаған ампуланы тапты.

- 1) Медбикенің әрекеттері?

5. 7 жастағы балада пневмонияны антибиотиктермен емдеу барысында ауыз қуысының шырышты қабығының құрғауы мен күйдіруі пайда болды, кейін тілде ірімшік тәрізді қақ пайда болды. Анасы қақты сүртіп тастаса да, ол қайтадан пайда болды. Кенес алуға жүгінді. Қарау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 4 беті

кезінде ауыз қуысының шырышты қабығының гиперемиясы, тілдегі ақ қақ қыру кезінде толық алынбайтыны анықталды.

- 1) Арнайы тексеру әдістерін тағайындаңыз.

6.7 жастағы балада пневмонияны антибиотиктермен емдеу барысында ауыз қуысының шырышты қабығының құрғауы мен күйдіруі пайда болды, кейін тілде ірімшік тәрізді қақ пайда болды. Анасы қақты сүртіп тастаса да, ол қайтадан пайда болды. Кенес алуға жүгінді. Қарау кезінде ауыз қуысының шырышты қабығының гиперемиясы, тілдегі ақ қақ қыру кезінде толық алынбайтыны анықталды.

- 1) Қорытынды диагноз қойыңыз.
- 2) Аурудың этиологиясын көрсетіңіз.

7.15 жастағы бала. Тіс тазалау кезінде және қатты тағам қабылдағанда қызыл иектің қанайтынына шағымданады. Барлық тістер аймағында қызыл иек жиегі ісінген, гиперемияланған. Тістердің мойын бөлігінде тіс қақтарының жиналуы байқалады.

- 1) Бұл патологияның даму мүмкін себептерін атаңыз.

8.15 жастағы бала. Тіс тазалау кезінде және қатты тағам қабылдағанда қызыл иектің қанайтынына шағымданады. Барлық тістер аймағында қызыл иек жиегі ісінген, гиперемияланған. Тістердің мойын бөлігінде тіс қақтарының жиналуы байқалады.

- 1) Қандай қосымша тексеру әдісін жүргізу қажет және не үшін?

9.15 жастағы қыз бала тіс дәрігеріне алдыңғы тістердің бұзылуына, тамақ қабылдаған кезде ауырсынуға, тіс тазалау кезінде қызыл иектің ауырсынуы мен қан кетуіне шағымданып келді. Қарау кезінде: көптеген кариозды қуыстар, жұмсақ тіс қақтарының мол тұнбалары, қызыл иектің ісінуі, гиперемиясы және қан кетуі анықталды.

- 1) Диагнозды нақтылау үшін қосымша тексеру әдістерін тағайындаңыз.
- 2) Болжамды диагноз.
- 3) Кешенді ем үшін қажет мамандарды атаңыз.

10.Терапиялық бөлімде 42 жастағы науқас кенеттен тұншығу ұстамасына шағымданады. Науқас қолымен төсек шетіне сүйенген, кеуде қуысы максималды тыныс алу күйінде, беті цианозды, қорқыныш байқалады, ТАЖ — 38 мин., экспираторлық ентігу, алыстан естілетін құрғақ сырылдар.

- 1) Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз.

11.Терапиялық бөлімде 42 жастағы науқас кенеттен тұншығу ұстамасына шағымданады. Науқас қолымен төсек шетіне сүйенген, кеуде қуысы максималды тыныс алу күйінде, беті цианозды, қорқыныш байқалады, ТАЖ — 38 мин., экспираторлық ентігу, алыстан естілетін құрғақ сырылдар.

- 1) Жедел көмек алгоритмін құрастырыңыз және әр кезеңді түсіндіріңіз.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 5 беті

12.Бронхоэктаз ауруы диагнозы бар стационарлық науқас кенеттен ауа көпіршіктерімен араласқан қызыл қан түкірді. Объективті: науқас бозғылт, пульсі жиі, әлсіз толымды — 110 соққы/мин, АҚ 90/70 мм с.б., үрей, өлімнен қорқу байқалады.

1) Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз.

13.Бронхоэктаз ауруы диагнозы бар стационарлық науқас кенеттен ауа көпіршіктерімен араласқан қызыл қан түкірді. Объективті: науқас бозғылт, пульсі жиі, әлсіз толымды — 110 соққы/мин, АҚ 90/70 мм с.б., үрей, өлімнен қорқу байқалады.

1) Жедел көмек алгоритмін құрастырыңыз және әр кезеңді түсіндіріңіз.

Тест тапсырмалары

1~ Мейірбикелік процесс – бұл... .

- A. жағдайды анықтау тәсілі
- B. дәрілік препараттарды тарату
- C. мейірбике ісіне дайындық
- D. мейірбикелік тәжірибедегі ғылыми әдіс
- E. дәрігер тағайындауларын орындау

D. 10 тамшыдан көп

E. 3–5

2~ Адамда Маслоу бойынша... қажеттілік бөлінеді.

- A. 14
- B. 10
- C. 5
- D. 20
- E. 25

A. дезинфекция

B. стерилизация

C. асептика

D. антисептика

E. кварцтау

3~ Ауыз шаю ... көмегімен жүргізілмейді.

- A. Эсмарх кружкасы
- B. Жане шприці
- C. резеңке баллон
- D. пипетка
- E. туфер

6~ Құрамында оттегі бар дезинфекциялық зат ... жатады.

A. сутегі асқын тотығы

B. хлорамин

C. бриллиант жасылы ерітіндісі

D. сулема ерітіндісі

E. йод

4~ Ересектерге орташа әр құлаққа ... тамшы тамызады.

- A. 1–2
- B. 2–4
- C. 6–8

7~ Пациенттің төсегін (матрас, жастық) қалай дезинфекциялайды....

A. формалин буы және ауа буы камерасында

B. қайнату арқылы

C. 2% хлорамин ерітіндісімен

D. кварцтау

E. желдету арқылы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бакылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 6 беті

8~ Пациенттің киімі мен төсек-жабдығын дезинфекциялау.

- A. 2% хлорамин ерітіндісіне салу
- B. формалин және ауа буы камерасына салу
- C. жуу ерітіндісіне жібіту
- D. кварцтау
- E. қайнату әдісі

9~ Егу бөлмесінде жалпы тазалау жиілігі:

- A. аптасына 1 рет
- B. айына 1 рет
- C. аптасына 2 рет
- D. аптасына 3 рет
- E. күнделікті

10~ Егу бөлмесінің ағымдағы тазалығында ... хлорамин ерітіндісі қолданылады.

- A. 1%
- B. 10%
- C. 0,2%
- D. 5%
- E. 3%

11~ 5% хлорлы әк ерітіндісін дайындау тәсілі:

- A. 5 л су + 5 л 10% хлорлы әк ерітіндісі
- B. 10 л су + 50 мл 10% хлорлы әк ерітіндісі
- C. 10 л су + 500 мл 10% хлорлы әк ерітіндісі
- D. 7 л су + 3 л 10% хлорлы әк ерітіндісі
- E. 10 л су + 1 л 10% хлорлы әк ерітіндісі

12~ Қазақстанда медициналық ұйымдарда санитарлық-эпидемиологиялық тәртіпті сақтау үшін қолданылатын бұйрық:

- A. №1050, 476
- B. №330, 241
- C. №702
- D. №218, 150
- E. №630, 780

13~ Пациенттің дефекациясына қолданылатын ерітінді:

- A. фурацилин, жылы су
- B. этил спирті
- C. сутегі асқын тотығы

- D. хлорамин
- E. лидокаин

14~ Қолданылған қайшы ... дезинфекцияланады.

- A. 70% этил спиртімен
- B. 0,5% хлорамин ерітіндісімен
- C. ағынды сумен шаю
- D. сутегі асқын тотығымен
- E. 0,5% новокаин ерітіндісімен

15~ Ауыр науқастардың ауыз қуысын өңдеу кезінде ... қолданылмайды.

- A. аралас спирт
- B. 0,5% натрий бикарбонаты ерітіндісі
- C. изотоникалық натрий хлориді ерітіндісі
- D. әлсіз перманганат калий ерітіндісі
- E. фурацилин ерітіндісі

16~ Ауыр науқастарға күтімде ... қолданылмайды.

- A. аралас спирт
- B. дәрет суы
- C. 0,5% натрий бикарбонаты ерітіндісі
- D. асханалық сірке суы
- E. марганец ерітіндісі

17~ Пациенттің көзін өңдеу үшін ... қолданылады.

- A. 1:5000 фурацилин ерітіндісі
- B. хлоргексидин ерітіндісі
- C. 0,5% кальций гипохлориді ерітіндісі
- D. 3% сутегі асқын тотығы
- E. 2% натрий бикорбанаты ерітіндісі

18~ Құлақ күтімі үшін ... қолданылады.

- A. Жане шприці
- B. корнцанг
- C. пинцет
- D. 5 мл шприц
- E. лопата

19~ Жасанды тамақтандыру түрлері:

- A. парентералды
- B. пероральды, ығыстырғыш

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 7 беті

- C. гастростома арқылы және қасықпен
D. комбинирленген, құйылмалы
E. өздігінен, клизма көмегімен

20~ Зондпен тамақтандыру көрсеткіші:

- A. жұту функциясының бұзылуы
B. дисфагия
C. өңеш өткізгіштігінің бұзылысы
D. өңеш және жұтқыншақ күйіктері
E. асқазан-ішек жолының операциядан кейінгі жағдайы

21~ Пациенттерді зонд арқылы тамақтандыру ... арқылы жүзеге асады.

- A. мұрын-асқазан зонд, Жане шприці
B. қалың асқазан зонд, 5–10 мл шприц
C. оливалы зонд, 40% глюкоза ерітіндісі
D. сұлы ботқасы, дуоденалды зонд
E. Эсмарх кружкасы, 1 л қайнаған су

22~ Ауыр науқастарды тамақтандыру үшін ... қажет.

- A. науқастың кеудесін салфетка немесе сүлгімен жабу
B. пациентке Симс қалпын беру
C. қолдың гигиеналық өңдеуі
D. науқастың кеуде бөлігін стерильді бір рет

- қолданылатын салфеткамен жабу
E. тағамнан кейін ауызды марганецпен шаю

23~ Қан тамырының ауа арқылы бітелуі — бұл... .

- A. ауа эмболиясы
B. венепункция
C. тромбоэмболия
D. дәрілік эмболия
E. май эмболиясы

24~ Инсулинді бір анатомиялық аймаққа бірнеше рет енгізгенде ... пайда болады.

- A. липодистрофия
B. некроз
C. абсцесс
D. тромбофлебит
E. бұлшықет атрофиясы

25~ Майлы препараттарды бұлшықетке және тері астына енгізу кезінде болатын асқынулар:

- A. май эмболиясы
B. дәрілік эмболия
C. тромбоэмболия
D. некроз
E. ауа эмболиясы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 8 беті

Бағдарламаның 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары.

1. Тіс жегісі (кариес). Алдын алу және жергілікті профилактика әдістері.
2. Тыныс алу мүшелері аурулары кезіндегі диагностика және дәрігерге дейінгі көмек: бронхиалды демікпе, жедел және созылмалы тыныс алу жеткіліксіздігі.
3. Сыртқы тынысты зерттеу. Зертханалық зерттеу әдістерін жүргізуге науқасты дайындау.
4. Холтер бойынша ЭКГ-мониторинг. Артериялық қысымды тәуліктік мониторингілеу (СМАД). Артериялық қысымның ультрадыбыстық зерттеуі (УЗИ).
5. Гипогликемия және гипергликемия кезіндегі диагностика және дәрігерге дейінгі көмек.
6. Жүрек-қантамыр жүйесі аурулары кезіндегі диагностика және дәрігерге дейінгі көмек: жедел коронарлық және жүрек-қантамыр жеткіліксіздігі, гипертониялық криз, стенокардия ұстамасы.
7. Жүрек-өкпе реанимациясы. Мәйітпен жұмыс істеу ережелері.
8. Аспаптық зерттеу әдістерін жүргізуге науқасты дайындау.
9. Асқазан және ішек диспепсиясы кезіндегі диагностика және дәрігерге дейінгі көмек.
10. Асқазанды шаю және зондтау. Клизмалар.
11. Бүйректің жедел және созылмалы зақымдануы кезіндегі диагностика және дәрігерге дейінгі көмек.
12. Қуықты катетерлеу.
13. Қуықты катетерлеу техникасы және науқасты катетерлеуге дайындау.

1.Терапиялық бөлімде 42 жастағы науқас кенеттен тұншығу ұстамасына шағымданады. Науқас қолымен төсек шетіне сүйенеді, кеуде қуысы максималды тыныс алу жағдайында, беті цианозды, қорқыныш байқалады, ТЖ — 38 мин. Экспираторлық еңтігу, алыстан құрғақ ықырықты сырылдар естіледі.

1. Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз.
2. Жедел көмектің алгоритмін құрастырыңыз және әр кезенді негіздеңіз.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бакылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 9 беті

2.Бронхоэктазиялық ауру диагнозы бар стационарлық науқас кенеттен ауа көпіршіктері аралас қызыл қан түкірді.

Объективті: науқас боз, пульсі жиі, әлсіз толымды – 110 соққы/мин, АҚ 90/70 мм с.б., үрей, өлімнен қорқу.

1. Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз.
2. Жедел көмектің алгоритмін құрастырыңыз және әр кезенді негіздеңіз.

3.Жүрек жеткіліксіздігі бойынша стационарлық ем алып жатқан пациентке түнде медбикені шақырды. Науқасты жүрек аяғасында қысып ауырсынатын ауру және кеуде қуысының сол жағына таралатын кернеу мазалайды.

1. Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз.
2. Жедел көмектің алгоритмін құрастырыңыз және әр кезенді негіздеңіз.

4.73 жастағы М. есімді науқасқа терапиялық бөлімде медбике шақырылды: ЖЖ (жүрек жеткіліксіздігі), мерцательная аритмия диагнозымен. Гипертония 3 ст. Науқас әлсіздікке, желке тұсындағы бас ауруына, бас айналуға, қатты жүрек айнуға, оң қол мен аяқта қозғалыстың жоқтығына шағымданады. Қарау: сөйлеуі баяу, сөздері анық емес, уақыт пен кеңістікті дұрыс бағдарлайды, бірақ өздігінен тұра алмайды. ТЖ — 16 мин, пульс 72 мин, АҚ 190/110 мм с.б.

1. Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз.
2. Жедел көмек алгоритмін құрастырып, әр кезенді негіздеңіз.

5.Б. есімді 30 жастағы науқас соңғы 3 айда асқазанның толып кетуі, тағамның асқазанда кідіріп қалуы, эпигастрий аймағында кернеу сезімі, жүрек айну шағымдарымен келді. Аурудың басталуын жүйкелік ширығумен байланыстырады.

1. Науқастың реабилитация жоспарын жасаңыз.
2. Пациентті емделуге және ары қарай салауатты өмір салтын ұстануға ынталандыру тәсілдері.
3. Жалпы практика дәрігерінің мамандармен өзара әрекеттесу тәртібі.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бакылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 10 беті

6.Сіз — учаскелік дәрігерсіз. 45 жастағы М. есімді науқас қоңырау шалып: соңғы айда қатты бас ауруы, тері қышуы, іштің ауыруы, жүрек айну, құсу, сұйық нәжіс мазалайтынын айтты. 25 жыл бойы пиелонефритпен ауырғаны белгілі. Қарау: қол мен кеуде терісінде петехиалды бөртпелер, тырнау іздері, тері құрғақ, шаш түбінде "ақ ұнтақ", ауыздан аммиак иісі. Жүрек тұсында перикард үйкеліс шуын, Куссмауль тынысын естуге болады. Іш пальпациясында тоқ ішек және эпигастрий ауыруы.

1. Науқастағы бүйрек патологиясының түрі қандай?
2. Бұл үдерістің сатыларын атаңыз және науқас қай сатыда?

7.Сол науқас туралы:

1. Бұл патологияның этиологиялық факторлары (классификация).
2. Бұл патологиядағы жүрек–қантамыр синдромы деген не?

8.Кардиологиялық бөлімге Н. есімді науқас артериялық гипертония 3 дәрежесі диагнозымен түсті.

1. Бұл пациентке тәуліктік мониторинг жүргізудің нәтижесі қандай?

9.Инъекция бөлмесінде пациентке бұлшықетке инъекция жасалды. 3–5 минуттан кейін: бозару, тершендік, қышыну, кеуде ауыруы, тыныс қиналуы пайда болды.

1. Бұл жағдайда медбикенің тактикасы қандай?

10.Адам көп жерде 1953 ж.т. Р. есімді азамат есінен танып құлады. Қарау: тері боз, суық тер, пульс жіп тәрізді, көз қарашығының жарыққа реакциясы әлсіз.

1. Сіздің тактикаңыз?

11.Адам көп жерде 1953 ж.т. Р. есімді азамат есінен танып құлады. Қарау: тері боз, суық тер, пульс жіп тәрізді, қарашықтардың жарыққа реакциясы әлсіз.

1. Сіздің тактикаңыз?

12.65 жастағы М. есімді науқас ұзақ іш қалуына шағымданды. Тексеруден кейін алдын ала диагноз — созылмалы колит. Диагнозды нақтылау үшін алдын ала тазалау клизмасымен колоноскопияға жіберілді.

1. Тазалау клизмасын қою техникасы?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бакылау өлшеу құралдары.		
		75 / 11 13 беттің 11 беті

13. Кардиология бөлімінде 5-ші тәулікте жатқан, жедел инфаркт диагнозы бар М. науқасы гепарин терапиясын қабылдайды. Таңертеңгі құсығы «кофе қойыртпағына» ұқсас болды. Дәрігер шақырылды.

1. Дәрігер тактикасы? ФГДС кезінде не анықталуы мүмкін?

ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫ

1 ~ Певзнер бойынша №10 диета ...
тағайындалады.

- A. қан айналымы ауруларында
- B. бүйрек ауруларында
- C. бауыр және өт жолдары ауруларында
- D. өкпе ауруларында
- E. эндокриндік ауруларда

2 ~ Певзнер бойынша №7 диета ...
тағайындалады.

- A. бүйрек
- B. қан айналымы
- C. бауыр және өт
- D. өкпе
- E. эндокриндік жүйе

3 ~ Артериялық қысымы жоғары пациентке
ұсынылады

- A. тұзды шектеу
- B. сұйықтықты шектеу
- C. қант деңгейін бақылау
- D. оксигенотерапия
- E. кофе қолдану

4 ~ Патологиялық тыныс түрі:

- A. Чейн-Стокс
- B. Симс
- C. Лазннек
- D. Флинт
- E. Бабинский

5 ~ Астма — бұл...

- A. тыныстың өзгеруі
- B. тыныстың баяулауы
- C. тыңдағанда тыныстың бірден төмендеуі

- D. крепитация
- E. апноэ

6 ~ Тағамдық уланумен түскен пациентке
асқазанды жуу тағайындалды. Зонд арқылы
асқазанды шаюға қажетті су көлемі:

- A. 10–12 литр
- B. 3–5 литр
- C. 1–2 литр
- D. 12–15 литр
- E. 20–25 литр

7 ~ Науқаста шуылы бар терең тыныс
байқалады. Бұл —

- A. Куссмауль тынысы
- B. Чейн-Стокс
- C. Биот тынысы
- D. Грокк тынысы
- E. Джонс тынысы

8 ~ Процедуралық бөлмеде ағымдағы
тазалау ... хлорамин ерітіндісімен
жүргізіледі.

- A. 1 %
- B. 10 %
- C. 0,2 %
- D. 5 %
- E. 3 %

9 ~ Медбике пациент туралы мәліметтерді
талдап, жайлылықтан ауытқуларды
анықтап, мейірбикелік диагнозды
тұжырымдайды. Бұл мейірбикелік
процестің:

- A. II кезеңі
- B. I кезеңі

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бакылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 12 беті

C. III кезеңі

D. IV кезеңі

E. V кезеңі

10~ Ересекке тазалау клизмасы үшін су көлемі ... литр.

A. 1,5–2,0

B. 0,5–1,0

C. 2,5–3,0

D. 3,5–4,0

E. 1,0–1,2

11~ Негізгі тексеру әдістері:

A. сұрау, қарау

B. сұрау, рентген

C. қарау, электроодонтодиагностика

D. электроодонтодиагностика, рентген

E. перкуссия, электроодонтодиагностика

12~ Артериялық қысымның қалыпты мәні ... мм.с.б.

A. 120/80

B. 80/40

C. 180/110

D. 140/90

E. 150/100

13~ Пародонттың қабыну ауруларының өршу кезеңінде пациенттерге ұсынылатын тіс щеткасы:

A. жұмсақ

B. орташа қаттылық

C. өте қатты

D. қатты

E. тіс тазалау қажет емес

14~ Артериялық қысымды өлшеу алдында пациентке ұсынылады:

A. 5 минут демалу

B. 30 минут демалу

C. кофе ішу

D. тұзды тағамды қолданбау

E. дәрі-дәрмекті қолданбау

15~ Стационарда дене температурасын өлшеу ... жүргізіледі.

A. 16–18 және 6–8 аралығында

B. кешкі астан кейін, таңғы ас алдында

C. пациент қалауымен

D. ұйқы алдында және таңғы серуеннен кейін

E. жеңіл ас қабылдағаннан кейін

16~ Қызбаның алғашқы кезеңіндегі шағымдар:

A. қалтырау, бұлшықет ауруы

B. мол терлеу

C. шөлдеу, ыстық сезімі

D. сандырақ, ауыздың құрғауы

E. брадикардия, олигурия

17~ Хирургиялық бөлімшелерде жалпы тазалау ... жүргізіледі.

A. аптасына 1 рет

B. айына 1 рет

C. күнге емес, күн ара

D. күн сайын

E. екі күн сайын

18~ Қызба кезіндегі температура жоғарылауының түрі:

A. субфебрильді

B. қалыпты

C. қалыпсыз

D. толқынды

E. айнымалы

19~ Лихорадка түріне байланысты тәуліктік температура ауытқуы ... тән.

A. гектикалық

B. фебрильді

C. пиретикалық

D. гиперпиретикалық

E. пирогенді

20~ Клиникалық өлімнің ұзақтығы ... минут.

A. 5–6

ОҚҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникаға кіріспе» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары.		75 / 11 13 беттің 13 беті

B. 9–10

C. 6–12

D. 12–15

E. 16–17

21~ Ересектердің тыныс алу жиілігі
 минутына ... рет.

A. 16–18

B. 12–14

C. 22–24

D. 26–28

E. 30–32

22~ Жіп тәрізді пульс ... үшін тән ЕМЕС.

A. гипертониялық криз

B. көп қан жоғалту

C. жедел тамыр жеткіліксіздігі

D. жедел жүрек жеткіліксіздігі

E. кардиогенді шок

23~ Бронхиалды астма белгілері:

A. тыныс қиналуы, құрғақ сырыл

B. тот түстес қақырық

C. «таңғурай желе» тәрізді қақырық

D. тыныс қиналуы

E. астма, апноэ

24~ Тұншығу — бұл...

A. кенеттен ауа жетпеу сезімі

B. тыныс ырғағының бұзылуы

C. тыныстың баяулауы

D. тыныстың жиілеуі

E. тыныстың болмауы

25~ Асқазан–ішек жолының шырыштысын
 тітіркендіретін дәрілер ... қабылданады.

A. тағамнан кейін

B. тағам кезінде

C. тағамға дейін

D. тамаққа байланыссыз

E. ұйықтар алдында