



«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»

"Мейіргер ісі" кафедрасы

Бағдарлама

Редакция: 1

Бет 32-1-і

Бекітемін
Академиялық кеңестің төрағасы
Ж. А. Қалматаева
" " " " 2024 ж.

Қысқартылған оқу мерзімдерін көздейтін "МЕЙІРГЕР ІСІ" білім беру бағдарламасы
бойынша оқуға түсетін адамдарға арналған түсу емтихандарының
БАҒДАРЛАМАСЫ

Алматы 2024 ж.



«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»

"Мейіргер ісі" кафедрасы

Бағдарлама

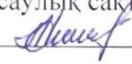
Редакция: 1


Бет 32-1-і

Бағдарлама «Мейіргер ісі» кафедрасының отырысында талқыланды,
Хаттама № 8, "13" 02 2024ж.

«Мейіргер ісі» кафедрасының меңгерушісі  Маханбеткулова Д. Н.

Бағдарлама "Қоғамдық денсаулық сақтау" Білім беру комитетінің отырысында келісілді
хаттама № 4, бастап "12" 03 2024 ж.

«Қоғамдық денсаулық сақтау»
ББК төрағасы  Рамазанова М. А.

Х.Досмұхамедов атындағы Қоғамдық
денсаулық сақтау мектеп деканының м.а.  Карибаев К. Б.

Бағдарлама «С.Ж.Асфендияров атындағы ҚазҰМУ» КЕАҚ Академиялық Кеңесінде бекітілді
Хаттама № 9, "30" 04 2024ж.



Қабылдау емтиханының бағдарламасы

1. Қабылдау емтиханының бағдарламасы:

«Мейіргер ісі» білім беру бағдарламасы «орта буын маманы» немесе «қолданбалы бакалавр» біліктілігі бар техникалық және кәсіптік немесе орта білімнен кейінгі білімі бар саладағы талапкерлерге арналған. Бағдарлама 2024-2025 оқу жылына, 2025-2026 оқу жылына, 2026-2027 оқу жылдарына арналады.

2. Қабылдау емтиханын өткізудің мақсаты:

Мемлекеттік жалпыға міндетті стандарттардың талаптарына сәйкес «Мейіргер ісі» қысқартылған білім беру бағдарламасын табысты игеру үшін ТжКББ түлектерінің (техникалық және кәсіптік немесе орта білімнен кейінгі білім беру) әлеуетін айқындау.

3. Тапсырмалар:

Түсу емтиханы бағдарламасының міндеттеріне ТжКББ түлектері болып табылатын талапкерлердің әлеуетін және олардың «Мейіргер ісі» білім беру бағдарламасын сәтті игеру қабілеттерін анықтау кіреді. Бұған емтиханды сұхбат түрінде өткізу арқылы қол жеткізіледі.

4. Қабылдау емтиханын өткізу және бағалау нысаны

Оқудың қысқартылған түріне түсу емтиханы бір дұрыс жауапты таңдау арқылы компьютерлік тестілеу түрінде өткізеді. Қабылдау емтиханына «Мейірбике ісі» білім беру бағдарламасына қатысты салаларда «орта буын маманы» немесе «қолданбалы бакалавр» біліктілігі бар техникалық және кәсіптік немесе орта білімнен кейінгі білімі бар тұлғалар қабылданады.

Сұрақтар саны – 50.

Максималды балл – 100.

Өту ұпайы – 50 (әр дұрыс жауап 2 ұпайға тең).

Тестілеу уақыты – 60 минут.

Қабылдау емтиханының нәтижелері ол өткізілген күні жарияланады. Қабылдау емтиханын қайта тапсыруға рұқсат етілмейді.

4.1 Тест сұрақтары

1. Жөндеу жұмыстары кезінде 28 жастағы ер адам биіктіктен құлады. Кішкене қозғалыс кезінде жамбас ауруы туралы шағымдары бар. Аяқтар сыртқа сәл шыққан. Жәбірленушіні тасымалдау әдісі

- жатқан күйінде, тұрақты бүйірлік қалыпта
- жатқан күйінде, басы көтерілген
- тізе-шынтақтық қалыпта
- роликті орындықта отыру
- «тасбақа» қалпында

2. Жедел холециститтің клиникалық белгілері

- іштің кебуі, іш қату, температураның жоғарылауы
- бел аймағына, иық көлемінде, кебулерге ауырсынудың сәулеленуі
- оң жақ гипохондридағы тұрақты ауырсыну, жүрек айну, құсу
- белдік сипаттағы ауырсыну, бірнеше рет құсу
- іштің бүкіл аймағындағы ауырсыну, диарея



3. Төсекте өзі бұрыла алмайтын науқасқа төсек - орын ауыстыруға қанша адам (ең аз сан) қатысады:

- a) бір
- b) төрт
- c) екі
- d) бес
- e) үш

4. Ер адам парфюмерия бөліміне барғаннан кейін мұрынның қышуы, түшкіру, мұрынның бітелуі, мұрынның тыныс алуының қиындауы туралы шағымданады. Ауруды анықтаңыз:

- a) аллергиялық ринит
- b) вирустық ринит
- c) уытты ринит
- d) саңырауқұлақ риниті
- e) бактериялық ринит

5. Науқас оңай тітіркенеді, басқалардан тыныш сөйлеуді сұрайды, перделерді жабуды сұрайды, өйткені «күндізгі жарық көзінің көру қабілетін төмендетеді». Аурудың түрін анықтаңыз:

- a) дереализация
- b) иісідендіру
- c) гипостезия
- d) парестезиялар
- e) гиперстезия

6. Қанның қара шие түсінің үздіксіз ағынымен ағуы қан кетуді сипаттайды:

- a) артериялық
- b) капиллярлық
- c) веноздық
- d) дозаланған жүруден кейін
- e) тамақтанғаннан кейін

7. Терінің бозаруы мыналарға байланысты:

- a) қандағы өт пигменттерінің жоғарылауы
- b) қан тамырларының спазмы
- c) вазодилатация
- d) қандағы қалдық азоттың ұлғаюы
- e) қанның оттегімен қанығуын азайту

8. Зарарсыздандыру алдындағы тазалау сапасын бақылау кезінде фенолфталеин сынамасы оң болған жағдайда сіздің әрекеттеріңіз:

- a) барлық зарарсыздандыру алдындағы тазалауды қайталаңыз
- b) ағынды суда шаюды қайталаңыз
- c) тазартылған суда шаюды қайталаңыз
- d) зарарсыздандыруды жалғастыру
- e) ағынды, содан кейін тазартылған суда шаюды қайталаңыз

9. Дауыстық дірілдің жоғарылауы келесі жағдайларда байқалады:

- a) өкпенің серпімділігін жоғалту
- b) сұйықтықтың болуы
- c) өкпе тінін тығыздау
- d) семіздік
- e) газдың болуы

10. Пациентті алдағы санитарлық өңдеу көлемі мәселесін шешеді

- a) пост - мейіргер
- b) процедуралық мейіргер



- с) дәрігер
- д) бас мейіргер
- е) аға мейіргер

11. Көзге күтім жасау үшін қолданылады

- а) 2% хлорамин ерітіндісі
- б) фурацилин 1: 5000 ерітіндісі
- с) 3% сутегі асқын тотығының ерітіндісі
- д) алкоголь ерітіндісі
- е) ағынды су

12. Науқас артына қарайды, терезеден таныс емес біреу оны шақырады, қиялы бойынша қоңырауларға жауап береді. Басқалар да солай еститініне сенімді екенін жеткізеді. Бұзушылықты анықтаңыз:

- а) психосенсорлық бұзылулар
- б) парейдолдық иллюзиялар
- с) рефлекторлық галлюцинациялар
- д) шынайы галлюцинациялар
- е) псевдогаллюцинация

13. Сальмонеллездің клиникалық көріністері:

- а) ақшыл түсте болу
- б) нейротоксикоздың дамуымен айқын интоксикация
- с) іштің ауырсынуының болмауы
- д) қоңыр-жасыл түсте болу
- е) тенезмдер

14. Акушер 35 жастағы алғашқы жүкті әйелге шақырылды. Жүктілік мерзімі 35 апта. Күні бойы бас ауруы байқалады, ол соңғы сағатта күшейе түсті, жүрек айнуы пайда болды, көздің алдында «жарықтар» жыпылықтайды. Объективті түрде тексеру кезінде беттің, қолдың және аяқтың ісінуі, қан қысымы 170/110 мм.сын. жүрек соғысы ырғақты, минутына 140. Акушер ауыр преэклампсия диагнозын қойып, магнезиялық терапиямен шұғыл көмек көрсете бастады. Жүктеме дозасын көрсетіңіз-магний сульфатының бастапқы дозасы?

- а) 20 мл 25% R-ға MgSO₄ в/в баяу 10-15 минут ішінде
- б) 20 мл 15% R-ға MgSO₄ в/в баяу 10-15 минут ішінде
- с) 5 мл 20% R-ға MgSO₄ в/в баяу 10-15 минут ішінде
- д) 10 мл 25% R-ға mgs04 в/в баяу 10-15 минут ішінде
- е) 20 мл 20% R-ға MgSO₄ в/в баяу 15-30 минут ішінде

15. Әр 3 сағат сайын бір тәулік ішінде зәрді жинау әдісімен зәрді зерттеу кезінде жүзеге асырылады:

- а) жалпы зәр анализі үшін
- б) Аддис-ковский
- с) Нечипоренко
- д) Амбюрже
- е) Зимницкий

16. Жедел коронарлық синдром симптомдармен сипатталады:

- а) жүрек аймағындағы ауырсыну, тұрақты ауырсыну.
- б) төс сүйегінің артындағы жанып тұрған қысым ауруы 90 минуттан асады
- с) жөтел, қозғалыс, қызба, ентигу кезінде күшейетін кеуде қуысының сол жақ жартысындағы пышақ ауруы
- д) қысу сипатындағы төс сүйегінің артындағы қысқа мерзімді ауырсыну
- е) шаншу сипатындағы жүректің жоғарғы жағындағы ауырсыну.

17. Физиотерапияға жалпы қарсы көрсеткіштер:

- а) қатерлі ісіктер



- b) Гингивит
- c) бронх демікпесі
- d) сүйектердің сынуы
- e) қызылиек

18. Созылмалы гонорейяны диагностикалау әдістері:

- a) Вассерман реакциясы
- b) бактериоскопиялық және бактериологиялық зерттеулер
- c) бактериоскопиялық зерттеу әдісі
- d) тері-аллергиялық сынама
- e) зерттеудің бактериологиялық әдісі

19.43 жастағы ер адам жөндеу жұмыстары кезінде биіктіктен құлады. Кішкене қозғалыс кезінде жамбас аймағындағы ауырсынуға шағымданады. Аяқтар сыртқа сәл жайылған. Жәбірленушіні тасымалдау әдісі

- a) жатқан күйінде, тұрақты бүйірлік қалыпта
- b) жатқан күйінде, басы көтерілген
- c) тізе-шынтақ күйінде
- d) роликті орындықта отыру
- e) жатып, «тасбақа» қалпында

20. Субцуральды гематоманың ең көп тараған себебі:

- a) бас сүйегінің жарақаты
- b) артериялық гипотензия
- c) қан тамырларының тромбозы
- d) жұқпалы ауру
- e) артериялық гипертензия

21.45 жастағы әйел. Гинекологтың қабылдауында «жатыр мойны обыры» алдын-ала диагнозы қойылған. Диагнозды растау үшін жасалуы керек тексеру әдісін көрсетіңіз:

- a) артқы доғаның пункциясы
- b) жатыр мойны биопсиясы
- c) бактериоскопиялық зерттеу
- d) колькоскопия
- e) жатыр мойны каналын кюретажы

22. Әдетте жүректің оң жақ бөлігі:

- a) төс сүйегінің оң жақ шетінде
- b) төс сүйегінің оң жақ шетінен 1-1.5 см
- c) төс сүйегінің сол жақ шетінде
- d) сол жақ ортаңғы клавикулярлық сызықтан 1-1.5 см қашықтықта
- e) төс сүйегінің оң жақ шетінен 1-1.5 см

23. Өңеш ауруы бар науқастың негізгі шағымы:

- a) дисфагия
- b) метеоризм
- c) диарея
- d) жөтел
- e) ентігу

24. Сіз науқастың қан қысымын өлшедіңіз. Ол 160 / 70 мм сын. бағ. импульстік қысымды анықтаңыз (мм. сын.бағ.ст)

- a) 100
- b) 60
- c) 70
- d) 110
- e) 90



25.Бронх демікпесі бар науқасқа дем шығарудың ең жоғары жылдамдығын анықтау тағайындалады. Зерттеу әдісі:

- a) Пикфлоуметрия
- b) Spiрография
- c) Велоэргометрия
- d) Импульстік оксиметрия
- e) Капниография

26.Науқаста түнде кенеттен ауа жетіспейді, тыныс алу қиындықтарымен тұншығу, әлсіздік, жөтел пайда болады, басында құрғақ, содан кейін қызғылт, көбікті қақырық шығады. Объективті: аяғымен төмен отырады, мазасыз, мойын тамырлары ісінген. Шұғыл көмек.

- a) спирт арқылы оттегін ингаляциялау
- b) тұзды ингаляция
- c) вентолинмен ингаляция
- d) амбробенмен ингаляция
- e) бумен ингаляция

27.Эндокринология бөліміне 56 жастағы науқас «I типті қант диабеті, орташа ауырлықтағы» диагнозымен тәбеттің жоғарылауы, шөлдеу, терінің қатты қышуы, түнде ұйықтауға мүмкіндік бермейді. Диетаны бұзады. Мінез-құлық терінің қышуына байланысты мазасыз, тітіркендіргіш. Тері ет түсті, құрғақ, көптеген сызаттар іздері бар. Науқастың басым мәселесін атаңыз

- a) ұйқының бұзылуы
- b) тітіркену
- c) терінің қышуы
- d) құрғақ тері
- e) шөлдеу

28. Науқаста педикулез анықталды, санитарлық емдеу тағайындалды. Науқасты емдегеннен кейін бөлме зарарсыздандырылады:

- a) 0.15% карбофос ерітіндісі
- b) 3% хлорлы әк
- c) ағынды су
- d) 3% хлорамин ерітіндісі
- e) 6% сутегі асқын тотығы

29.Дәрілік электрофорездің әсер ету ерекшеліктері:

- a) әсер ету саласында дәрілік препараттың жинақталуы
- b) әсер ету саласында жылу түзілуімен
- c) дәрілік препараттың көп мөлшерін қабылдау
- d) бұлшықеттерді электростимуляциялау арқылы
- e) терінің зақымдануы

30.Геморрагиялық инсульт жағдайында емдеу қай сәттен басталады?

- a) стационардан шығарылғаннан кейін
- b) стационардан шығар алдында
- c) инсульттан кейінгі алғашқы сағаттан бастап
- d) 3 күннен кейін
- e) жалпы жағдай тұрақталғаннан кейін

31.Эпилепсиялық ұстамаға тән

- a) экспрессивті қимылдар массасы бар сыпырғыш қозғалыстар
- b) жағдайдың шарттылығы
- c) ауыр көгерулер, тілдің шағуы
- d) ұстама кезеңінде толық амнезияның болмауы
- e) Қарашық реакцияларының сақталуы



32. Ересек адамда катаральды отит медиасы тән:

- a) трагусты басу кезіндегі ауырсыну, құлақтан серозды ағу
- b) құлақтың ауыруы, есту қабілетінің төмендеуі
- c) құлақтың іріңді ағуы, есту қабілетінің төмендеуі
- d) құлақтың қышуы, есту қабілетінің төмендеуі
- e) құлақтың қышуы

33. Көздің клиникалық жағдайын неғұрлым толық бағалауға мүмкіндік беретін көз функцияларының қайсысы ең ақпараттандырады?

- a) түс сезімі
- b) орталық көру
- c) бинокулярлық көру
- d) перифериялық көру
- e) перифериялық көру

34. Үшінші курс студенті медициналық пунктке табанындағы бөртпелер, аяқтың саусақаралық қатпарлары, қышу туралы шағымдармен жүгінді. Шамамен бір ай бұрын аяқтың саусақаралық қатпарларында терінің қабыршақтануын байқадым. Біраз уақыттан кейін саусақаралық қатпарлардың терісінде жарықтар пайда бола бастады, қышу мазалайды. Соңғы аптада табанда көпіршіктер пайда болды. Тексеру кезінде: аяқтың саусақаралық қатпарларында пиллинг. Төртінші және бесінші саусақтардың аралық қатпарларында ісіну мен эритема фонында қабыршақтанған эпидермистің мүйізімен шектесетін жарықшақ бар. Бұл белгілер тән:

- a) Онихомикоз
- b) Аяқтың микозы
- c) Кебек қынасы
- d) Қант диабеті
- e) Псориаз

35. Бала 3 айлық, емшек сүтімен қоректенеді. Анаға тек емшек сүтімен емізуді қанша жасқа дейін сақтау керектігі туралы ұсыныстар беріледі:

- a) 6 айға дейін.
- b) 9 айға дейін.
- c) 3 айға дейін.
- d) 1 жылға дейін
- e) 4 айға дейін.

36. 2 жастағы балада кенеттен түнде қатты жөтел, дауыстың қарлығы және стридорозды тыныс пайда болды. Бұл белгілер қандай ауруға тән

- a) бронх демікпесінің ұстамасы
- b) жедел стенозды ларинготрахеит
- c) жедел тонзиллит
- d) жедел пневмония
- e) жедел бронхит

37. Бала 6 жаста. Ата-анасының айтуы бойынша дене температурасының 38,6-ға дейін көтерілуі, шағымдар жұтыну кезінде тамақ ауруы, әлсіздік. Жұтқыншақты тексеру кезінде: жарқын гиперемия, гипертрофияланған миндалин бездерде ақ жабын. Ішкі органдар тарапынан өзгеріссіз. Дифтериямен дифференциалды диагностика үшін қандай зерттеу әдісі жүргізілетінін көрсетіңіз

- a) жалпы қан анализі
- b) Леффлер Бацилласы
- c) қақырық микроскопиясы
- d) жалпы зәр анализі
- e) қақырық

38. Бас ауруы, жүрек айну, құсу, инсульт кезінде есін жоғалту белгілерге жатады:



- a) өнімді
- b) реттелетін
- c) ошақты
- d) обсеминальды
- e) реттелмейтін

39.Босану процесінің бірінші кезеңін жеделдету үшін ұрық қуысына акушерлік операция деп аталады:

- a) Краниотомия
- b) Лапаротомия
- c) Лапаротомия
- d) Кпейдотомия
- e) Амниотомия

40.Босанған әйел, 28 жаста, салмағы 3500, ұзындығы 53 см тірі толыққанды ұл туды. бала туылған кезде: жүрек соғу жиілігі минутына -120, тері қызғылт, тыныс алу -16, рефлексстер тірі, гипертония. Жаңа туған нәрестеге Апгар шкаласы бойынша қандай баға беруге болады?

- a) 4-5 ұпай
- b) 9-10 балл
- c) 5-7 ұпай
- d) 8-9 балл
- e) 2-3 ұпай

41.Жүректің жоғарғы шекарасы:

- a) оң жақ атриум
- b) қолқа
- c) сол жақ атриум
- d) сол жақ қарынша
- e) оң жақ қарынша

42.Депрессиямен ауыратын науқастарда жиі кездесетін мейіргерлік диагноздар:

- a) суицидтік мінез-құлықтың жоғары қаупі, қайғының патологиялық реакциясы
- b) әлеуметтік оқшаулау
- c) сұйылту
- d) ұйқы формуласының бұзылуы
- e) ойлаудың өзгерген процестері

43.Әдетте апикальды итеру анықталады:

- a) сол жақ ортаңғы клавикулярлық сызықтан 1-2 см ішкі қабырғааралық 5
- b) 6 ортаңғы клавикулярлық сызық бойынша қабырға аралық
- c) сол жақ ортаңғы клавикулярлық сызықтан 1-2 см сыртқа қарай 5 қабырға аралық
- d) сол жақ ортаңғы клавикулярлық сызықтан 3-4 см сыртқа қарай 5 қабырға аралық
- e) 5 ортаңғы клавикулярлық сызық бойынша қабырға аралық

44.Перифериялық Венаны катетеризациялау кезінде терінің қанмен ластануы байқалды. Сіздің әрекетіңіз:

- a) қанды алып тастап, дезинфекциялаушы затпен емдеңіз
- b) теріні 0,5% калий перманганатының ерітіндісімен шайыңыз
- c) теріні сутегі асқын тотығының 3% ерітіндісімен өңдеңіз
- d) антисептикпен өңдеңіз, содан кейін ағынды сумен шайыңыз
- e) қолыңызды ағынды сумен сабынмен жуыңыз

45.Аурудың жоғары қаупі бар тұрғындар арасында МСАК деңгейінде туберкулезді ерте анықтау үшін қандай зерттеу әдісі қолданылады

- a) компьютерлік томография
- b) қақырықты бактериологиялық зерттеу
- c) Флюорография



- d) Диаскинтест
- e) қақырық бактериоскопиясы

46.Қант диабетін ерте анықтау үшін кезекті скринингтен өту кезінде 50 жастағы әйелде аш қарынға гликемияның бұзылуы анықталды. Глюкозаға төзімділік сынағы тағайындалды. Зерттеу тәртібін түсіндіріңіз:

- a) аш қарынға және 4 сағаттан кейін глюкозаны қабылдағаннан кейін қандағы қант мөлшері анықталады.
- b) аш қарынға және 6 сағаттан кейін глюкозаны қабылдағаннан кейін қандағы қант мөлшері анықталады.
- c) қандағы қант аш қарынға және 2 сағаттан кейін глюкозаны қабылдағаннан кейін анықталады.
- d) аш қарынға және глюкозаны қабылдағаннан кейін 1 сағат, 2 сағат, 24 сағаттан кейін қандағы қант мөлшері анықталады

- e) аш қарынға және зәрдегі қанттың мөлшері анықталады

47.Құрғақ плевритпен ауыратын науқастарда аускультативті:

- a) амфориялық тыныс алу
- b) біркелкі емес тыныс алу
- c) плевраның үйкеліс шуы
- d) металл тыныс алу
- e) қатты тыныс алу

48.Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесі қарастырады (ең толық жауапты таңдаңыз):

a) пациенттерге дәрігердің еркін таңдауын және балды қамтамасыз ету және ұйымдастыру, бал берудің бәсекелестік ортасын қалыптастыру.қызмет көрсету, бал жұмысы. Соңғы нәтижелерге қол жеткізуге және бал төлеуге бағытталған ұйымдар. Нақты шығындар бойынша қызметтер

b) пациенттерге медициналық ұйымды еркін таңдауды қамтамасыз ету

c) балмен қамтамасыз етудің бәсекелестік ортасын қалыптастыру. Медициналық ұйымдардың түпкілікті нәтижелерге қол жеткізуге және балға ақы төлеуге бағытталған жұмысы. Нақты шығындар бойынша қызметтер

d) пациенттерге дәрігердің еркін таңдауын қамтамасыз ету

49.Аллергологиялық анамнезді жинау кезінде мейіргер білуі керек:

- a) науқас темекі шегеді ме?
- b) безгегі бар науқастармен байланыс туралы
- c) өткен жұқпалы аурулар туралы?
- d) алкоголь пайдаланыла ма?
- e) дәрілік препараттардың төзімділігі туралы

50.Науқастың құсуына арналған бірінші кезектегі мейіргерлік іс-шаралар:

- a) дұрыс жауап жоқ
- b) сұйықтықты қабылдауды шектеу
- c) аспирацияның алдын алу
- d) ылғалданған оттегімен қамтамасыз ету
- e) асқазанды шаю

51.Науқаста 48 сағат бойы нәжіс жоқ . Бұл мәселе:

- a) нақты
- b) кіші
- c) доминантты
- d) әлеуетті
- e) эмоционалды

52.Мейіргердің дәрігердің тікелей нұсқауынсыз және тағайындауынсыз өз бастамасы бойынша орындалатын әрекеттері



- a) ынтымақтастық
- b) тәуелсіз
- c) объективті
- d) өзара тәуелді
- e) тәуелді

53. Науқастың проблемалары: қабақтың ісінуі, қан қысымының жоғарылауы, олигурия, гематурия, протенурия, стрептококк инфекциясынан кейін 1-3 аптадан кейін дамиды:

- a) созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі
- b) жедел гломерулонефрит
- c) жедел цистит
- d) жедел пиелонефрит
- e) уролития

54. Науқасқа қысым жарасының алдын алу мақсатында массаж жасау қай облыста жүргізілуі керек:

- a) тек бел және мойын аймағы
- b) тек жақсы анықталған бұлшықет қабаты
- c) сүйек проекциялары
- d) тек жоғарғы және төменгі аяқтар
- e) сүйек проекцияларынан 5 см

55. Талшықтағы өткір іріңді төгілген қабыну процесі

- a) флегмон
- b) қайнау
- c) Эмпиема
- d) Абсцесс
- e) Эритема

56. Ларинготрахеит симптомдардың үштігімен сипатталады:

- a) Дисфагия, дисфония, мұрыннан су ағу
- b) жөтел, мұрынның ағуы, дене температурасының жоғарылауы
- c) Мұрынның ағуы, жөтел, тұншығу
- d) үрген жөтел, тұншығу, дауыстың қарлығыуы
- e) тамақ ауруы, жөтел, дауыстың қарлығыуы

57. Көру өткірлігін анықтауда пациент пен Головин-Сивцев кестесі арасындағы қашықтық:

- a) 5м
- b) 2м
- c) 4м
- d) 1м
- e) 3м

58. Сенбілікте оң көзіне әк түскен жұмысшы медициналық пунктке жүгінді. Сіз мейіргерсіз, сіздің әрекеттеріңіз:

- a) көзді қысыммен ағын судың көп мөлшерімен жуу, стационарға жеткізу
- b) оң көзіңізге таңғыш қойып, "жедел жәрдем" бригадасын шақырыңыз
- c) калий перманганатының әлсіз ерітіндісімен көзді жуу, стационарға жеткізу
- d) оң көзіңізге таңғыш қойып, "жедел жәрдем" бригадасын шақырыңыз
- e) көзді қысыммен қайнаған сумен шаю, стационарға жеткізу

59. Кездесуге бірінші курс студенті келді, ол студентте шамамен 3 апта бұрын тізде және шынтак терісінде қабыршақтанған қызғылт қышыма пайда болды. Тексеру кезінде: симметриялы түрде аяқ - қолдардың экстензорлы беттерінде қызғылт жара орналасқан, олар күміс-ақ қабыршақтармен жабылған, қоршаған теріден күрт бөлінген. Магистральда қызғылт, қабыршақтанған папула бар. Бұл белгілер тән:



- a) экзема
- b) рубромикоз
- c) қарапайым псориаз
- d) мерез
- e) атопиялық дерматит

60.Стрептококкты пиодермиттерге мыналар жатады:

- a) карбункул
- b) экзема
- c) рубромикоз
- d) қарапайым псориаз
- e) мерез

61.Тригеминальды, бет немесе интеркостальды нервтердің бойында көпіршікті бөртпелердің локализациясы ең тән:

- a) папилломалар және қарапайым везикулярлы қыналар
- b) қарапайым везикулярлы қыналар
- c) пемфигус
- d) моллюскалық контагиозды
- e) шингл

62.Асқазанның перфорациялық жарасының ең сенімді клиникалық көрінісі

- a) асқазаннан қан кету
- b) құсу
- c) қақырық
- d) іштің алдыңғы қабырғасының кернеуі.
- e) жиі бос нәжіс

63.Жара инфекциясының ең тиімді алдын алуға не қол жеткізеді

- a) жараны антибиотиктермен жабу
- b) асептикалық таңғышты қолдану арқылы
- c) жараны бастапқы хирургиялық өңдеу
- d)антибиотиктерді көктамыр ішіне енгізу арқылы
- e)жараға протеолитикалық ферменттерді енгізу арқылы

64.Эпигастрий аймағындағы ауырсыну, бірнеше рет құсу жеңілдетпейді, іштің кебуі клиникаға сәйкес келеді

- a) жедел холецистит
- b) жедел панкреатит
- c) тесік жарасы
- d) жедел аппендицит
- e) жедел ішек өтімсіздігі

65.Күйік бөліміне диагноз қойылған науқас келді: термиялық күйік кеуде қуысының алдыңғы бетінің және екі төменгі аяқтың. Күйік аймағын анықтаңыз

- a)0,54
- b)0,09
- c)0,18
- d)0,72
- e)0,27

66.Науқас 45 жаста, сол жақ бөксеге инъекциядан кейін ауырсыну және тіндердің қатаюы пайда болды. Дене температурасы - 37,3 °С. объективті: сол жақ бөксенің жоғарғы-сыртқы квадрантында ауырсыну инфильтраты пальпацияланады, оның үстіндегі тері қызыл, жанасуға ыстық. Осы жағдайдың себебін көрсетіңіз

- a) инъекция орны дұрыс анықталмаған
- b) инені енгізу бұрышын сақтамау
- c) инъекция орнында тамырлардың зақымдануы



- d) инъекция кезінде асептиканың бұзылуы
- e) барлық жауаптар дұрыс

67.48 жастағы ер адам жөндеу жұмыстары кезінде биіктіктен құлады. Кішкене қозғалыс кезінде жамбас аймағындағы ауырсынуға шағымданады. Аяқтар сыртқа сәл жайылған. Жәбірленушіні тасымалдау әдісі:

- a) жатқан күйінде, тұрақты бүйірлік қалыпта
- b) жатқан күйінде, басы көтерілген
- c) роликті орындықта отыру
- d) тізе-шынтақ күйінде
- e) жатқан күйінде, «тасбақа» қалпында

68. Ауруханаға дейінгі кезеңде ашық пневмоторакс кезіндегі ерте емдеу шараларына мыналар жатады

- a) қосымша емдік шараларсыз стационарға шұғыл жатқызу өкпені жасанды желдетудің басталуы
- b) механикалық желдетудің басталуы
- c) реанимация жүргізу
- d) кеуде қуысының жарасына окклюзиялық таңғыш
- e) ортаңғы-клавикулярлық сызық бойынша II қабырғааралық зақымдану жағындағы плевра пункциясы

69. Науқас тік ішектің ампулярлы бөлігінің қатерлі ісігін болжайды. Ісікті сандық зерттеу кезінде оған қол жеткізу мүмкін емес. Қандай диагностикалық манипуляцияны қолдану керек

- a) лапароскопия
- b) колоноскопия
- c) ирригоскопия
- d) іш қуысының ультрадыбыстық зерттеуі
- e) Сигмоидоскопия

70. Балалардағы ойық жара ауруының патогенезінде маңызды:

- a) қышқыл-пептикалық агрессияның жоғарылауы;
- b) Helicobacter инфекциясы;
- c) гастрин-гистамин түзетін жасушалардың азаюы;
- d) шырышты қабықтың үн түзілу қарқындылығының жоғарылауы;
- e) асқазанның антральды бөлімінде бикарбонат секрециясының жоғарылауы.

71. Анасы 1 жасар баламен тәбеттің болмауы, баланың летаргиясы туралы шағымдармен жүгінді. Объективті: тері мен шырышты қабаттардың айқын бозаруы байқалады. Жүректің жоғарғы жағында қысқа систолалық шу естіледі. Қан анализі: НВ-72г/л, эр-3,1x10⁹/л, процессор.-0,7. Ең ықтимал диагнозды көрсетіңіз:

- a) Постгеморрагиялық анемия
- b) темір тапшылығы анемиясы
- c) ақуыз тапшылығы анемиясы
- d) гипопластикалық анемия
- e) гемолитикалық анемия

72.6 жастағы бала медициналық көмекке жүгінді. Ол қатты ауырды, тамақ ауруынан кейін температура 39 градусқа дейін көтерілді, ісіну пайда болды. Баланың жалпы жағдайы ауыр, терінің бозаруы, жалпы ісінуі байқалады. Қан анализі: -3,8%, қызыл қан жасушалары 10-15 көру аймағында, ақ қан жасушалары-6-8 көру аймағында. Біз қандай ауру туралы айтып отырмыз?

- a) созылмалы гломерулонефрит
- b) жедел гломерулонефрит
- c) жедел приелонефрит
- d) созылмалы пиелонефрит



е) созылмалы пиелонефрит

73.Ортаңғы құлақтың қабынуы бар науқаста ауыздың бұрышының ісінуі түрінде бет асимметриясы, мұрын-ерін қатпарының тегістелуі, ауру жағында көз саңылауының жабылмауы пайда болды. Қандай асқыну туралы айтуға болады:

- a) бет нервінің парезі
- b) тригеминальды парез
- c) абдуктивті жүйке парезі
- d) окуломоторлы жүйке парезі
- e) блоктық жүйке парезі

74.Өнеркәсіптік кәсіпорынның медициналық пунктіне жұмысшы бет асимметриясына, көздің сулануына, қабағын жауып, қабағын түйіп, қасын көтере алмайтындығына шағымданды. Біз қандай нервтің зақымдануы туралы айтып отырмыз:

- a) оптикалық жүйке
- b) окуломоторлы
- c) бет
- d) үштік
- e) иіс сезу

75.Әйел жүктілікті тоқтату үшін әйелдер кеңесіне жүгінді. Жүктілікті жасанды түрде тоқтату қай уақытта жүргізілетінін көрсетіңіз

- a) 20 аптаға дейін
- b) 16 аптаға дейін
- c) 24 аптаға дейін
- d) 18 аптаға дейін
- e) 12 аптаға дейін

76.Жамбастың сыртқы өлшемдерін өлшегенде, акушер әйелден бүйіріне жатуды, үстіңгі аяқты түзетуді, ал төменгі аяқты тізе мен жамбас буындарында бүгуді сұрады. Акушер қандай жамбас өлшемін өлшейді?

- a)Conjugatelateralis
- b)Distanciacratarum
- c)Conjugata vera
- d)Distancia spinarum
- e) Conjugata сыртқы

77.9 жастағы қыз қант диабетімен ауырады. Таңертең 20 инсулин алады. Инсулинді енгізгеннен кейін, мектепке кешігіп, таңғы ас ішпеді. Бірінші сабақта кенеттен құрысулар пайда болды, есінен танып қалды. Тері ылғалды, тыныс алу таяз. Сіздің болжамды диагнозыңыз?

- a) конвульсиялық синдром
- b) гипергликемиялық кома
- c) Ацетонемиялық кома
- d) Кетоацидотикалық кома
- e) гипогликемиялық кома

78.Жедел кезеңдегі инсулыттан кейін мейіргер науқастың санасын, оқушылардың жағдайын тексереді. Қан қысымы, жүрек соғу жиілігі, тыныс алу жиілігі:

- a) әр 2 сағат сайын
- b) әр 8 сағат сайын
- c) күн сайын
- d) әр 5 сағат сайын
- e) тәулігіне 1 рет

79.Науқасқа жасырын қанға нәжіс сынағы тағайындалады. Науқасты талдауға дайындау кезінде диетадан қандай тағамдарды алып тастау керек



- a) жарма, сұлы жармасы
- b) алма, анар жемістері
- c) сүт қышқылы өнімдері
- d) кондитерлік өнімдер
- e) ет, балық

80. Науқас 30 жаста, ауруханаға түсті. Тексеру кезінде мейіргер терінің айқын бозаруын, қан қысымының күрт төмендеуін және жиі импульсті анықтады. Деректер куәландырады:

- a) өкпе ісінуі туралы
- b) ауырсыну шоқы туралы
- c) уытты шок туралы
- d) ішкі қан кету туралы
- e) инфекция туралы

81. Қанның түс көрсеткіші әдетте тең?:

- a) 1,5
- b) 0,75 - 0,85
- c) 2
- d) 0,85 - 1,15
- e) 0,65 - 0,75

82. Диагностикалық мақсатта науқасқа ирригоскопия тағайындалды. Бұл процедураның мәні

- a) жіңішке ішектің рентгенологиялық зерттеуі
- b) тоқ ішектің рентгенологиялық зерттеуі
- c) тоқ ішекті эндоскопиялық зерттеу
- d) тік ішекті эндоскопиялық зерттеу

83. Стационардың қабылдау бөлімінде науқастың бас терісін тексеру кезінде педикулез анықталды. Бас терісін емдеу үшін қандай ерітіндіні қолдануға болады:

- a) натрий гидрокарбонаты
- b) медиформ
- c) Фурациллин
- d) Дл-2т
- e) Сабынды

84. Сіз CSO-да таңғыш материалы бар стерильді бикс алдыңыз. Сүзгісіз жабық бикстің стерильділігін сақтау мерзімін көрсетіңіз

- A) 1 күн
- b) 21 күн
- c) 20 күн
- d) 3 күн
- e) 6 күн

85. Аурудың клиникалық белгілері бар адамдар арасында МСАК деңгейінде туберкулезді ерте анықтаудың ең сенімді әдісі:

- a) бактериологиялық
- b) Флюорография
- c) жалпы қан анализі
- d) Бактериоскопия
- e) компьютерлік томография

86. АИТВ-инфекциясының болуына міндетті құпия медициналық тексеруден өтуге жатады

- a) репродуктивті жастағы әйелдер
- b) донорлар
- c) 21 жастан асқан ер адамдар



- d) 12 жасқа дейінгі балалар
- e) жоғары сынып оқушылары

87. Бір рет қолданылатын медициналық мақсаттағы бұйымдарды кәдеге жарату қағидалары:

- a) алдын ала дезинфекциядан кейін
- b) талдаусыз және алдын ала дезинфекциялаусыз
- c) талдаудан кейін
- d) жуғыш ерітіндіде жуғаннан кейін
- e) ағынды сумен жуғаннан кейін

88. ЭКГ-ны тәулік бойы тіркеуге мүмкіндік беретін функционалды зерттеу әдісін көрсетіңіз

- a) Холтер бойынша мониторинг
- b) Тредмил сынағы
- c) СМАД
- d) Велоэргометрия
- e) импульстік Оксиметрия

89. Сіз ЭКГ тіркеуді бастадыңыз. Стандартты электродтар қолданылды. Сізге кеуде электродтарын қолдану керек. Бірінші кеуде электродының орналасуын көрсетіңіз

- a) 5 ортаңғы аксиларлы сызық бойынша қабырға аралық
- b) 5 Сол жақтағы ортаңғы клавикулярлық сызық бойынша қабырға аралық
- c) 4 төс сүйегінің оң жақ шетіндегі қабырға аралық
- d) 5 алдыңғы қолтық асты сызығы бойынша қабырға аралық
- e) 4 төс сүйегінің сол жақ шетіндегі қабырға аралық

90. Артқы аксиларлы сызық бойымен өкпенің төменгі шекарасы келесідей анықталады:

- a) 8 қабырға аралық
- b) 9 қабырға аралық
- c) 10 қабырға аралық
- d) 7 қабырға аралық
- e) 11 қабырға аралық

91. Сізге желке аймағындағы бас ауруы, бас айналу, құлақтың шуылы, жүрек айнуы туралы шағымдары бар науқас келді. Сіздің әрекеттеріңіз бірінші кезекте:

- a) ЭхоКГ-ға жолдама жазу
- b) ЭКГ жазу
- c) қан қысымын өлшеңіз.
- d) жүрек аускультациясын жүргізу
- e) дәрігерге жіберу

92. В. есімді 40 жастағы науқас ревматологиялық бөлімге қол мен аяқтың ұсақ буындарының ісінуі мен ауырсынуына, таңертең буындар аймағында қаттылыққа, кем дегенде 1 сағатқа, осы буындардағы қозғалыстардың шектелуіне, төмен дәрежелі температураға шағымдармен түсті. Өзіне әрең қызмет етеді, өзін-өзі жууға, тарауға, түймелерді таға алмайды, әсіресе таңертең. Объективті: қолдар мен аяқтар ісінеді, олардың деформациясына байланысты қозғалыстар шектеулі. Бұл белгілер тән:

- a) ревматоидты артрит
- b) жүйелі қызыл жегі
- c) Бехтерев аурулары
- d) остеоартрит
- e) бруцеллез

93. Амбулаториялық-емханалық деңгейде мейіргерлік күтім үйде стационар нысанында ұзақтығы білікті мейіргерлік күтім түрінде жүзеге асырылады:



а) амбулаториялық-емханалық ұйымдардың жұмыс кезеңінде жұмыс күндері бір күн ішінде төрт сағаттан сегіз сағатқа дейін

б) амбулаториялық-емханалық ұйымдардың жұмыс кезеңінде жұмыс күндері бір күн ішінде үш сағаттан алты сағатқа дейін

с) амбулаториялық-емханалық ұйымдардың жұмыс кезеңінде жұмыс күндері бір күн ішінде екі сағаттан төрт сағатқа дейін

д) амбулаториялық-емханалық ұйымдардың жұмыс кезеңінде жұмыс күндері бір күн ішінде үш сағаттан бес сағатқа дейін

е) амбулаториялық-емханалық ұйымдардың жұмыс кезеңінде жұмыс күндері бір күн ішінде екі сағаттан алты сағатқа дейін

94.Стационарлық емдеудегі науқаста температураның күнделікті жоғары сандарға дейін көтерілуі байқалады, содан кейін нормаға дейін біртіндеп төмендейді. Қызба түрін анықтаңыз:

- а) дұрыс емес
- б) гектикалық
- с) толқын тәрізді
- д) үзік-үзік

95.Гематология бөліміне темір тапшылығы анемиясы диагнозы қойылған 35 жастағы науқас түсті. Осы анемияны емдеуде қолданылатын дәрілерді таңдаңыз:

- а) сорбифердурулес, тотема, космофер
- б) адреналин, мезатон
- с) дицинон, аминокапрон қышқылы
- д) гепарин, полиглюкин
- е) цианкобаламин, фолий қышқылы

96.Антибиотикті бұлшықет ішіне енгізгеннен кейін науқастың жағдайы күрт нашарлады: еңтігу пайда болды, науқас суық жабылып, есінен танып қалды. Қан қысымы 70/40 мм сынап бағанасы. науқаста дамыған ең ықтимал асқыну:

- а) инфекциялық-уытты шок
- б) құлау
- с)естен тану
- д) өкпе эмболиясы
- е) анафилактикалық шок

97.Науқастың қант диабетіндегі ықтимал проблемасы:

- а) уремиялық кома
- б) кетоацидотикалық кома
- с) анафилактикалық шок
- д) ену
- е) Квинке ісінуі

98.Науқас тамақ пен судан бас тартқан кезде хоспис мейіргерінің әрекеті:

- а) науқастың ернін ылғалдандыру
- б) күшпен тамақтандыру
- с) 5% глюкоза ерітіндісін көктамыр ішіне енгізу
- д) 40% глюкозаны көктамыр ішіне енгізу
- е) зонд арқылы қуат

99.Қысымның алдын алу үшін теріні емдеу кезінде қандай ерітінді қолданылады :

- а) камфор спирті
- б) құмырсқа спирті
- с) метил спирті
- д) фурациллин ерітіндісі
- е) этил спирті

100.Ультрадыбыстың белсенді факторы:



- a) механикалық энергия
- b) импульстік ток
- c) тұрақты ток
- d) Электр өрісі
- e) Барлық жауаптар дұрыс

101.Науқасқа физиотерапиялық процедура тағайындалды-бел аймағына электрофорез. Төсеу орнында мейіргер абразияның бар екенін анықтады. Мейіргернің әрекеті

- a) дәрігерге хабарлау және процедуранан бас тарту
- b) рәсімді жүргізу, енгізілетін препараттың дозасы мен концентрациясын азайту
- c) абразияны йодпен емдеу арқылы процедураны орындаңыз
- d) рәсімді жүргізу, рәсімнің ұзақтығын азайту
- e) клеенкамен абразияны оқшаулау процедурасын орындаңыз

102.7 жастағы балаға тобық дислокациясы үшін гипсті алып тастағаннан кейін массаж жасалды. Сіз қандай массаж әдістерін қолданасыз

- a) ысқылау, сипау, үздіксіз діріл
- b) сипау, үздіксіз діріл
- c) сипау, ысқылау, ұру әдістері
- d) сипау, ысқылау
- e) соққылау

103.Бронходренажды гимнастиканы өткізудің ең ұтымды уақыты

- a) ұйықтар алдында
- b) түнгі ұйқыдан кейін
- c) мукалитикалық препараттарды қабылдағаннан кейін
- d) дозаланған жүруден кейін
- e) тамақтанғаннан кейін

104.Сауда орталығына келушілер кенеттен сол жерде қатып қалған адамға назар аударды. Бет әлпеті жоқ, көзқарас бір нүктеге бағытталған, сөйлеуге жауап бермейді. Бұл белгілер тән:

- a) кататоникалық қозу
- b) гипохондриялық синдром
- c) астениялық синдром
- d) кататоникалық ступор
- e) аментивті синдром

105.Мұрынның артқы жарасына осындай таңғыш қолданылады:

- a) сусымалы (Десмургия)
- b) жабысқақ лента
- c) спиральды
- d) қақпақ
- e) масақ тәрізді

106.Жедел глаукома ұстамасында оқушы:

- a) тар және жарыққа жауап береді
- b) оқушының көзі маңызды емес
- c) кең және жарыққа жауап бермейді
- d) тар және жарыққа жауап бермейді
- e) кең және жарыққа жауап береді

107.ЖИТС кезінде жиі кездесетін клиникалық көріністердің бірі:

- a) Пагет ауруы
- b) Фиброма
- c) базальды жасушалық эпителиома
- d) Аденома



е) Калоши саркомасы

108. Ауруханаға оң аяғының тесілген жарасы бар науқас түсті. Ол 5 күн бұрын ол тот басқан тырнаққа басып, жараны йодпен емдеп, таңғыш салғаны белгілі болды. Алайда, әл-ауқат нашарлады, ауырсыну, гиперемия, жараның айналасында ісіну пайда болды. Жалпы ауырлық дәрежесі орташа, тахикардия, дене температурасы 40,0 С, еңтігу, ауызды ашу мен жұту қиын, бет бұлшықеттерінің құрысуы. Сіздің болжамды диагнозыңыз:

- а) Сепсис
- б) сіреспе
- с) қызылиек
- д) бет нервінің невриті
- е) Абсцесс

109. Жедел парапроктиттің пайда болуына бейім факторлардың ішінде ең жиі кездесетіні

- а) тік ішектің шырышты қабығының микротраумасы
- б) медициналық манипуляциялар кезінде тік ішектің шырышты қабығының зақымдануы
- с) тік ішекпен көршілес органдардың қабыну аурулары
- д) тік ішектің оқ жарақаттары
- е) Геморрой

110.9 айлық бала қатты ауырып қалды. Дене температурасының 38,2° С дейін жоғарылауы аясында жалпы жағдайдың бұзылуы пайда болды, өрескел қатты жөтел, дауыстың қарлығыуы, тыныс алудың қиындауы пайда болды. Объективті: тыныс алу шулы, кеуде қуысының келісілген жерлерінің шамалы тартылуы байқалады, мазасыздық күшейеді. Минутына 50. Жұтқыншақта-жұтқыншақтың артқы қабырғасының жарқын гиперемиясы. Өкпенің үстінде қатты тыныс бар. Басқа ішкі органдар тарапынан-ерекшеліктері жоқ. Сұрыптаңыз:

- а) қызғылт қатар
- б) қызғылт сары қатар
- с) сары қатар
- д) Көк қатар
- е) Жасыл қатар

111. Фебрильді ұстамаларды жеңілдету үшін тандаудың бірінші кезектегі препараты:

- а) 0.5% седуксен ерітіндісі (диазепам, реланиум);
- б) 5% глюкоза ерітіндісі;
- с) кальций глюконатының 10% ерітіндісі;
- д) 10% глюкоза ерітіндісі.
- е) магний сульфатының 25 % ерітіндісі;

112. Көкжөтелмен терең, ысқырықты тыныс алу, жөтелді тоқтату-бұл

- а) Асфиксия
- б) Апноэ
- с) Тахипноэ
- д) Брадипноэ
- е) Реприз

113. Нәрестеде қауіптің 4 жалпы белгілерінің бірін көрсетіңіз, ол болған кезде оны дереу ауруханаға жіберу керек.

- а) мазасыздық
- б) бала нашар емеді
- д) қатты жылау
- е) осы ауру кезіндегі құрысулар

114.6 жастағы бала медициналық көмекке жүгінді. Ол қатты ауырды, тамақ ауруынан кейін температура 39 градусқа дейін көтерілді., ісіну пайда болды. Баланың



жалпы жағдайы ауыр, терінің бозаруы, жалпы ісіну. Қан анализі: лейкоцитоз, ESR-сағатына 44. Зэр анализі: ақуыз -3,8%, қызыл қан жасушалары-10-15 көру аймағында, ақ қан жасушалары-6-8 көру аймағында. Біз қандай ауру туралы айтып отырмыз?

- a) жедел гломерулонефрит
- b) жедел приелонефрит
- c) созылмалы пиелонефрит
- d) уролития
- e) созылмалы гломерулонефрит

115.А вирустық гепатитінің сарғаюсыз түріне биохимиялық көрсеткіштердегі қандай өзгерістер тән:

- a) сілтілік фосфотазаның жоғарылауы
- b) холестерин деңгейінің жоғарылауы
- c) Гипербилирубинемия
- d) трансаминазалар деңгейінің жоғарылауы
- e) трансаминазалар деңгейінің төмендеуі

116.Жұлынның зақымдануының тұрақты белгісі

- a) тыныс алудың бұзылуы
- b) жамбас мүшелерінің функцияларының бұзылуы
- c) буындардағы серішпелі бекіту
- d) бет нервінің парезі
- e) жүрек - тамыр жүйесінің бұзылуы

117.Клапанды пневмоторакс кезінде:

- a) Микротрахеостома
- b) өкпені жасанды желдету
- c) трахея интубациясы
- d) окклюзиялық таңғыш
- e) қабырғаларды иммобилизациялау

118.Бас сүйегінің сынуының типтік көрінісі:

- a) қабақтың ісінуі
- b) тері астындағы эмфизема
- c) екі жақты көру
- d) мұрын мен құлақтан қан кету және ликворея
- e) көздің алдындағы шыбындар

119.Рентгенограммадағы «Клойбер» мыналарға тән

- a) бауырдың жарылуы
- b) ішектің перфорациясы
- c) ішектен қан кету
- d) ішек өтімсіздігі
- e) асқазан жарасы

120.Субдуральды гемотоманың ең көп тараған себебі:

- a) бас сүйегінің жарақаты
- b) артериялық гипотензия
- c) қан тамырларының тромбозы
- d) жұқпалы ауру
- e) артериялық гипертензия

121.Кенеттен құлау, сананың жоғалуы, сезімталдықтың болмауы, дененің жартысында параличтің болуы (аяқтың айналуы, ауыздың бұрышының түсуі, мұрын-еріннің тегістігі) Үшбұрыш болжауға мүмкіндік береді:

- a) геморрагиялық инсульт
- b) миокард инфарктісі
- c) Истерия



- d) Эпилепсия
- e) өтпелі ишемия

122. Жамбастың сыртқы өлшемдерін өлшегенде, акушер әйелден бүйіріне жатып, үстіңгі аяқты түзетіп, төменгі аяқты 8 тізе мен жамбас буындарын бүгуді сұрады. Акушер қандай жамбас өлшемін өлшейді?

- a) Distancia spinarum
- b) Conjugate externa
- c) Distancia cristarum
- d) Conjugata lateralis
- e) Conjugate vera

123. Босанған әйел перзентханаға босанудың 1 кезеңінде 39-40 апта ішінде түсті. 5 сағаттан кейін ол тірі толыққанды қызды дүниеге әкелді. Бала туылғаннан кейін, акушер жатырда тағы бір ұрық үшін асқазанды пальпациялады. Екінші ұрықтың жоқтығына көз жеткізген акушер босану кезінде қан кетудің алдын алды. Акушер қолданған препаратты көрсетіңіз?

- a) Папаверин 2.0 в / м
- b) Метилергометрин 1.0 в / м
- c) Анальгин 2.0. в / в
- d) Дицинон 1,0 в/м
- e) Окситоцин 2,0, в / м

124. Отбасын жоспарлау бойынша әйелдер консультациясы жұмысының тиімділігінің негізгі көрсеткіші:

- a) құнарлы жастағы 1000 әйелге шаққандағы түсік түсіру саны
- b) бір жыл ішінде түсік жасатуға жіберілген әйелдердің абсолютті саны
- c) гинекологиялық аурулардың саны
- d) аборттан кейінгі асқынулар Саны
- e) сайттағы әйелдер саны

125. Перзентханаға босану басталғаннан 6 сағат өткен соң 39 апта ішінде жүктілік кезінде қайта туылған бала келді. Жағдайы қанағаттанарлық. Ұрықтың орналасуы бойлық, басы бар, ұрықтың жүрек соғысы айқын ырғақты. Жатыр мойны тегістелген, жатыр жұтқыншағының ашылуы 10 см. ұрық көпіршігі бүтін. Басы бар. Босану кезеңін көрсетіңіз:

- a) дайындық кезеңі
- b) I босану кезеңі, патенттік кезең
- c) III босану кезеңі
- d) I босану кезеңі, белсенді кезең
- e) II босану кезеңі

126. Жүкті әйел 26 апта мерзімде амниотикалық сұйықтықтың мерзімінен бұрын төгілуіне шағымданған кезде қажет:

- a) үйде уақытша бақылау
- b) терапия бөліміне жіберу
- c) хирургиялық бөлімге жіберу
- d) гинекологиялық бөлімшеге жіберу
- e) перзентханаға жіберу

127. Партограммада "10 минуттағы жиырылу саны" бағанында акушер 5 жасушаны үздіксіз бояды. Босанудың жиілігі мен сипаты қандай?

- a) 2 жоғары күштің толғақтары
- b) орташа күштің 5 жекпе-жегі
- c) тұрақты емес толғақ
- d) жақсы күштің 5 жиырылуы
- e) 5 әлсіз күштің жиырылуы



128. Физиологиялық жүктілікті бақылау кезінде әр келген сайын қандай талдау жасалады

- a) жалпы зәр анализі
- b) антитеп титр анықтамасы
- c) гв қан анализі
- d) ақуызға зәр анализі
- e) жалпы қан анализі

129. Миокард инфарктісін диагностикалау үшін оның мазмұнын анықтау қажет:

- a) холестерин
- b) сілтілі фосфатаза
- c) билирубин
- d) қалдық азот
- e) тропонин

130. Тыныс алу жүйесін зерттеудің функционалды әдісін көрсетіңіз

- a) Велоэргометрия
- b) импульстік Оксиметрия
- c) Spiрография
- d) Капниография
- e) Пикфлоуметрия

131. Асқазан жарасының перфорациясының симптомы:

- a) өт құсу
- b) шайырлы нәжіс
- c) эпигастрийдегі "қанжар ауруы"
- d) "кофе ұнтағын" құсу
- e) тұншығу

132. Егер сіз пациентке зәрді бір контейнерге (3 литрлік банка) жинау керек екендігі туралы хабарласаңыз, таңертең ағаш сәулемен араластырып, зерттеуге зертханаға 150-200 мл-ге беру керек екенін анықтаңыз

- a) Аддис - ковский бойынша зәр анализі
- b) Нечипоренко бойынша зәр анализі
- c) жалпы зәр анализі
- d) Зимницкий бойынша зәр анализі
- e) қантқа зәр анализі

133. Бронхоэктаз клиникасы:

- a) бронхоэктаз клиникасы
- b) қызғылт, көбікті қақырық
- c) везикулярлы тыныс алу
- d) шыны тәрізді қақырық
- e) таңертең толық ауызбен іріңді қақырық

134. Жалпы талдауда зәрдің салыстырмалы тығыздығы қалыпты

- a) 1010-1024;
- b) 1012-1015;
- c) 1002 - 100
- d) 1030 - 1040;
- e) 1007- 1010;

135. Бүкіл денеде кең таралған ісіну:

- a) Гидроперикардит
- b) Гидроторакс
- c) Асцит
- d) Пиопневмоторакс
- e) Анасарка



136. Дене температурасы 10 С жоғарылаған кезде импульстік тербеліс жиілігі қалай өзгереді

- a) өзгеріссіз қалады
- b) минутына 10-12 тербеліс жиілейді
- c) минутына 1-2 тербеліс жылдамдайды
- d) минутына 10-12 тербеліске қысқарады
- e) 100 соққы 8 минутқа дейін артады

137. Порталдық гипертензияның белгілері

- a) Полиурия. анурия
- b) Асцит, спленомегалия
- c) іш қату, тенезм, метеоризм
- d) жөтел, қақырық шығару
- e) жүрек айну, құсу, күйдіргі

138. Науқас қолын төсекке тіреп, аяғын төмен түсіріп отырады. Төсектегі бұл позиция қалай аталады?

- a) пассивті
- b) тізе-шынтақ
- c) Ортопноэ
- d) ауру жағында
- e) Белсенді

139. Қан кету тән?:

- a) тромбоцитопения
- b) тромбоцитоз
- c) эритроцитоз
- d) лейкоцитоз
- e) лейкопения

140. Науқасқа В-6 - 1 мл витаминін тері астына енгізу тағайындалды. Тері астына инъекция кезінде ине қандай бұрышта және тереңдікте енгізіледі.

- a) 5 гр бұрышта, тек инені кесу
- b) 90 гр бұрышпен, бүкіл ұзындығы бойынша
- c) 90 гр бұрышпен, иненің ұзындығының 1/2 бөлігі
- d) 45 гр бұрышпен, иненің ұзындығының 2/3
- e) 15 гр бұрышпен. иненің ұзындығының 1/3 бөлігі

141. Ұсынылған тәуелсіз мейіргерлік араласу нұсқаларынан таңдаңыз

- a) аспаптық тексеруге дайындық бойынша кеңес беру
- b) небулайзерді қолдана отырып, пациентке ингаляция жүргізу
- c) ЭКГ тіркеу
- d) в/в дәрілік препаратын енгізу
- e) науқасқа жағдайды жеңілдететін жағдай беру

142. Хирургиялық бейіндегі бөлімшелердегі, аналықты қорғау ұйымдарындағы сыртқы ортаның эпидемиологиялық маңызы бар объектілерінен жуу әдісімен жоспарлы өзін-өзі бақылаудың жүйелілігі:

- a) 6 айда 1 рет
- b) 3 айда 1 рет
- c) айына 1 рет
- d) айына 2 рет
- e) аптасына 1 рет

143. ЖИТС-пен инфекция (АИТВ-ның иммун тапшылығы вирусын алу) пайда болуы мүмкін

- a) құшақтау кезінде
- b) қол алысу кезінде;



с) ортақ тұрмыстық заттарды пайдалану кезінде;

д) қан құю кезінде.

е) ауа тамшылары арқылы

144.Бөлімшеде авариялық жағдай орын алды: АИТВ-инфекциясы бар пациентке инъекция жүргізу кезінде емдеу кабинетінің мейіргері саусағын шаншып алды. Бұл жағдайда қандай іс шаралар өткізу керек:

а)болған оқиға туралы әріптестеріне хабарлауға және оны жою жөнінде шаралар қабылдауға міндетті.

б) бөлімше меңгерушісі мен бас дәрігерді хабардар ету

с) оны жою жөнінде шаралар қабылдасын, СЭС-ке хабарласын.

д)бұл фактіні авариялық жағдайларды есепке алу журналында тіркеуге, содан кейін оны жою жөнінде шаралар қабылдауға құқылы.

е)оны жою жөнінде шаралар қабылдасын, бөлімше меңгерушісіне хабарласын. Бұл фактіні апаттық жағдайларды есепке алу журналына тіркеңіз.

145.Инфекциялық ауру анықталған немесе күдік туындаған кезде дезинфекцияның қандай түрі жүргізіледі:

а) профилактикалық

б) ошақ

с) уақытша

д) аралас

е) қорытынды

146.Қақырықты шығаратын ұзақ жөтелмен ауыратын науқасқа МБТ-ға қақырық микроскопиясы тағайындалды микобактериялар туберкулез . Зерттеу үшін қақырық қалай жиналады

а) тәуліктің кез келген уақытында 2 күн үшін 2 үлгі

б) күннің екінші жартысында 3 күн ішінде 3 үлгі

с) таңертеңгі 2 күнде 3 үлгі

д) бір апта ішінде 3 үлгі

е) кез келген ыңғайлы уақытта тәулігіне 2 үлгі

147.Аталған белгілердің қайсысы АИТВ инфекциясы туралы ойлауға мүмкіндік беретінін көрсетіңіз

а) ұзақ жөтел, әлсіздік, - дұрыс емес типтегі безгегі

б) летаргия, бас ауруы, төмен температура

с) Лимфоаденопатия, субфебрильді температура 1 айдан асады.

д) терінің қышуы, дақты-папулярлы бөртпе, жоғары температура

е) лимфоаденопатия, 3 айдан асатын қызба.

148.БЦЖ ревакцинациясы алдында балаға Манту реакциясы жүргізілді. Нәтижені бағалау қашан жүргізіледі

а) 2 сағаттан кейін

б) 12 сағаттан кейін

с) 24 сағаттан кейін

д) 72 сағаттан кейін

е) 48 сағаттан кейін

149.Сіз хирургия бөлімінің мейіргерсіз. Сіз В гепатиті және иммуноферментті талдау маркерлеріне қаншалықты жиі тексерілуге міндеттісіз

а) әр 3 ай сайын

б) әр 10 ай сайын

с) әр 6 ай сайын

д) әр 12 ай сайын

е) әр 8 ай сайын

150.Перкуссия түрлерін атаңыз:



- a) салыстырмалы
- b) үстірт
- c) терең
- d) жылжымалы
- e) Бимануальды

151. Қозғалыс белсенділігінің "палаталық" режимін сипаттаңыз

- a) Палата шегінде мөлшерлеп жүруге рұқсат етіледі
- b) тек төсекте белсенді әрекеттер ұсынылады
- c) Палата шегінде мөлшерленген серуендеуге және ішінара өзіне-өзі қызмет көрсетуге рұқсат етіледі
- d) өзін-өзі күту кезінде мөлшерленген белсенділікке рұқсат етіледі
- e) пациентті тек мейіргернің бақылауымен жылжытуға рұқсат етіледі

152.1 мл зәрдегі қанның формалық элементтерін санау үшін зәрді зерттеу әдісін атаңыз:

- a) Амбюрже бойынша
- b) стерильділікке
- c) Аддис-ковский бойынша
- d) Нечипоренко бойынша
- e) Зимницкий бойынша

153.28 жастағы науқас тамақтанғаннан кейін 3-4 сағаттан кейін пайда болатын эпигастрий аймағындағы кесу ауырсынуына шағымданады, көбінесе түнде қышқыл кекіру, күйдіргі, іш қату, салмақ жоғалту. Тәбет сақталды. Жұмыс жүйке кернеуімен байланысты. Берілген жағдайда ең ақпараттандыратын қосымша зерттеу әдісін атаңыз:

- a) іш қуысы мүшелерінің ультрадыбыстық зерттеуі
- b) экскреторлық урография
- c) дуоденальды зондтау
- d) FGDS
- e) Холецистография

154. Экспираторлық ентігу деп аталады...

- a) жатып тыныс алудың қиындауы
- b) дем шығарудың қиындауы
- c) отыру жағдайында тыныс алудың қиындауы
- d) тыныс алу және дем шығару қиын
- e) тыныс алудың қиындауы

155. Плевра пункциясы жасалады ?:

- a) артқы қолтық сызығы бойынша 3-4 қабырға аралық
- b) 5 ортаңғы клавикулярлық сызық бойынша қабырға аралық
- c) 5-6 ортаңғы аксиларлы сызық бойынша қабырға аралық
- d) қалақша сызығы бойынша 7-8 қабырға аралық
- e) 8-9 омыртқааралық сызық бойынша қабырға аралық

156. Ревматизмдегі терінің көрінісі:

- a) қышыма бөртпе
- b) Квинкенің ісінуі
- c) тері гиперемиясы
- d) есекжем
- e) сақина тәрізді эритема

157. Дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді пациенттің келісімінсіз беруге жол беріледі

- a) ғылыми зерттеулер жүргізу үшін
- b) өз еркін білдіре алмайтын азаматты тексеру және емдеу мақсатында
- c) пациенттің жақын туыстарын хабардар ету үшін



d) ғылыми әдебиеттерде жариялау үшін

e) оқу процесінде пайдалану үшін

158. Антиретровирустық препараттарды қабылдау кезінде АИТВ жұқтырған адам 3 аптадан кейін жүрек айнуы, әлсіздік, бас ауруы пайда болды. Бұл жағдайда мейіргернің әрекеті:

a) дәрі-дәрмектерді қабылдауды жалғастыру, дәрігерге хабарлау

b) емдеу режимін өзгерту

c) барлық препараттарды қабылдауды тоқтату

d) терапиядан үзіліс жасаңыз

e) препараттардың дозасын төмендету

159. Стационардың қабылдау бөлімшесінің мейіргері толтырады

a) еңбекке жарамсыздық парағы

b) дәрігерлік тағайындаулар парағы

c) медициналық картаның титулдық беті

d) ауру тарихы

e) температура парағы

160. Психикасы бұзылған науқастарға таблетка беру кезінде мейіргер

a) науқасқа оларды қабылдау ережелері туралы нұсқау береді

b) төсек үстелінде науқасты төсекте қалдырады

c) мәні жоқ

d) оларды жеке қолына береді

e) таблеткаларды жұтуды сұрайды және ауыз қуысын тексереді

161. Кардиология бөлімінде АЖЖ диагнозы қойылған 70 жастағы науқас, созылмалы жүрек жеткіліксіздігінің 3 сатысы бар. Ол айқын әлсіздікке, жүректің үзілуіне және ентігуге шағымданады. Жағдайы ауыр. Ингибирленген, кеңістікте бағдарланған. Тері құрғақ, цианотикалық. Аяқтарда ісіну байқалады. Пульс аритмиялық, минутына 90 соққы, қан қысымы 120\80 мм сын.бағ.асқазан көлемі ұлғайған. Науқасқа су балансын анықтау тағайындалады. Туыстарыңызға зерттеу жүргізу техникасын түсіндіріңіз

a) сұйық тағамдарды қоса алғанда, ішетін сұйықтықтың мөлшерін және шығарылған зәрдің мөлшерін жазып алыңыз

b) сұйық тағамдарды қоса алғанда, ішкен сұйықтықтың мөлшерін жазып алыңыз

c) ішілген судың мөлшерін және шығарылған зәрдің мөлшерін жазып алыңыз

d) ішілген сұйықтықтың мөлшерін (су, шай, шырындар) және шығарылған зәрдің мөлшерін жазып алыңыз

e) шығарылған зәрдің мөлшерін жазып алыңыз

162. Иммобилизацияланған науқастың негізгі проблемасы

a) психологиялық бейімделу

b) туыстарының қолдауының болмауы

c) тыныс алу функциясының бұзылуы

d) бұлшықет массасының төмендеуі

e) қысым жарасының даму қаупі

163. Манту реакциясының нәтижесін бағалау кезінде балада 8 мм папула анықталды.

Манту реакциясының нәтижесін қалай бағалайсыз:

a) гиперергиялық

b) оң

c) теріс

d) везикуло-некротикалық

e) күмәнді

164. Бастапқы профилактика термині деп түсініледі:

a) созылмалы аурулары бар пациенттерді бақылау

b) себептік және бейімділік факторларын жою арқылы аурулардың алдын алу



- с) жедел забопеваниямен ауыратын науқастарды бақылау
- д) организмнің төзімділігін зерттеу
- е) аурулар мен функционалдық бұзылуларды ерте анықтау

165.Науқаста сакрум аймағында жара пайда болды, жылау байқалады. Тексеру кезінде терінің, тері астындағы майдың тұтастығы бұзылып, бұлшықет қабаты көрінеді.

Жұмсақ тіндердің зақымдану түрін анықтаңыз

- а) жөргектің бөртпесі 2 дәрежесі
- б) қысым жарасы 3 - дәреже
- с) Дерматит
- д) қысым жарасы 1 - дәреже
- е) Макерация

166.Анафилактикалық шок үшін жедел көмек

- а) магнезияны енгізу
- б) диуретиктерді енгізу
- с) тіл астындағы Нитроглицерин
- д) антибиотиктер
- е) Адреналин

167.Аға мейіргер басшының қай санатына жатады

- А) қызмет көрсету персоналы
- б) орта буын басшысы
- с) төменгі буын басшысы
- д) көмекші жұмысшылар
- е) жоғары буын басшысы

168."Кез келген медициналық манипуляциялар медициналық қызметкер қажетті ақпаратты бергеннен кейін пациенттің ерікті және мағыналы келісімімен ғана жүргізілуі керек"анықтамасы биоэтиканың қандай ережесіне сәйкес келеді.

- а) шындық ережесі
- б) дәрігерлік құпияны сақта
- с) әріптесіңізге көмектесіңіз
- д) құпиялылық ережесі
- е) ақпараттандырылған келісім ережесі

169. Мейіргернің кәсіби қызметін жүзеге асырудың жүйелі ғылыми тәсілі мен әдісі :


- А) аурудың диагностикасы
- В) ауруларды емдеу
- С) мейіргерлік процесс
- Д) емдеу-қорғау режимі
- Е) санитарлық-эпидемиологиялық режим

170.Науқастың басым проблемасы: психо-эмоционалды шиеленістен кейін 20 минуттан астам уақыт ішінде сол жақ иық пышағына, қолға сәуле шашатын, жанғыш сипаттағы төс сүйегінің артындағы ауырсыну:

- а) миокард инфарктісі
- б) кернеу стенокардиясы
- с) кардионевроз
- д) артериялық гипертензия
- е) гастроэзофагеальді рефлюкс ауруы

171.Перифериялық Венаны катетеризациялау кезінде турникетті қолдану орнын көрсетіңіз

- а) катетеризация орнынан 1-2 см төмен
- б) катетеризация орнынан 10-15 см төмен
- с) катетеризация орнынан 10-15 см жоғары
- д) медициналық картаның титулдық беті

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	"Мейіргер ісі" кафедрасы	Бағдарлама
		Редакция: 1 Бет 32-1-і

е) еңбекке жарамсыздық парағы

172. Фаулердің позициясы бұл позиция

- а) іште;
- б) артқы жағында жату;
- с) артқы жағында;
- д) жату мен отыру арасындағы аралық;
- е) іш пен бүйірдегі позиция арасындағы аралық;

173. Дененің гипоксиясын көрсететін алғашқы белгі

- а) есінеу;
- б) ықылық;
- с) бозару;
- д) пароксизмальды тахикардия;
- е) Мидриаз;

174. Инъекция кезінде асептика мен антисептика ережелерін бұзумен байланысты асқынуды атаңыз

- А) А гепатиті
- б) Абсцесс
- с) аллергиялық реакция
- д) Дерматит
- е) ауа эмболиясы

175. Ересек адамда тыныс алу қозғалысының жиілігі қалыпты (минутына):

- а) 14-15
- б) 24-26
- с) 40-60
- д) 16-20
- е) 30-32

176. Қабылдау кезінде науқас қынаптың қышуына, жағымсыз иісі бар көбікті разрядқа шағымданады. Мұндай үшін тән

- а) гонорейлық колпит
- б) вирустық колпит
- с) трихомонадты колпит
- д) микоплазмалық колпит
- е) хламидиозды колпит

177. Қынаптың тазалық дәрежесін көрсетіңіз, егер жағындыда қынап таяқшасы болмаса немесе шектеулі мөлшерде болса, әртүрлі кокк флорасы бар:

- а) 5
- б) 1
- с) 3
- д) 4
- е) 2

178. Мейіргерлік диагноз:

- А) негізгі клиникалық синдромды анықтау
- В) белгілі бір адамда немесе отбасы мүшелерінде белгілі бір ауруды анықтау
- С) ауруға байланысты пациенттің бұзылған қажеттіліктерін, бар және ықтимал проблемаларын анықтау
- Д) аурудың даму болжамын анықтау
- Е) аурудың алдын алу

179. Денсаулық:

- А) аурулар мен физикалық ақаулардың болмауы ғана емес, толық физикалық, рухани (психикалық) және әлеуметтік әл-ауқат жағдайы
- В) бұл аурулар мен физикалық ақаулардың толық болмауы



- С) организмнің қоршаған ортаның өзгеретін жағдайларына бейімделу қабілеті
- D) әртүрлі патологиялық процестердің абсолютті болмауы
- E) белсенді өмір салтын жүргізуге мүмкіндік беретін адам ағзасының жағдайы

180. Сыртқы акушерлік зерттеудің үшінші әдісі (Леопольд-Левицкий) :

- а) ұрықтың жағдайы, түрі
- б) жатыр түбіндегі ұрықтың үлкен бөлігі
- с) ұсынылатын бөлік
- д) жатыр күнінің биіктігі
- е) ұсынылған бөліктің кіші жамбасқа кіруге қатынасы

181. Босану бөлмесінде ауа температурасы болуы керек:

- а) 18-20
- б) 28-30
- с) 20-22
- д) 26-28
- е) 23-25

8. Жүкті әйелде 34 апта ішінде іштің шеңбері қалыптыдан үлкен пальпация, ұрық қиын, толып кетудің оң симптомы анықталады. Сіздің болжамды диагнозыңыз:

- а) салмағы үлкен ұрық
- б) полигидрамниоз
- с) физиологиялық жүктілік
- д) гидроцефалология
- е) көп бала туушы

182. Диагональды конъюгат-бұл арасындағы қашықтық

- а) шоданай сүйектердің остамиясы
- б) су асты сүйектерінің жоталары
- с) маңдай буынының жоғарғы жиегінің ортасы және мүйісі
- д) симфиз мен мүйістің ең көрнекті нүктелері
- е) симфиздің төменгі жиегі және сакральды мүйістің шығыңқы нүктесі

183. Босанғаннан кейінгі ерте кезеңде босанған әйел гипотиналық қан кетуді бастады.

Сіздің тактикаңыз :

- а) қуықтың катетеризациясы атропинді көктамыр ішіне енгізу в/м сульфаты
- б) қуықтың катетеризациясы жатырдың сыртқы массажы іштің төменгі бөлігіндегі суық окситоцин в / в
- с) іштің төменгі бөлігіне суық магний сульфатын көктамыр ішіне енгізу
- д) қуықтың катетеризациясы қолмен тексеру жатырдың сыртқы массажы
- е) жатыр қуысын қолмен тексеру іштің төменгі бөлігіндегі суық

184. Егер соңғы менструацияның бірінші күні 10 қаңтар болса болжамды мерзіміңізді анықтаңыз :

- а) 17 қазан
- б) 6 қыркүйек
- с) 3 қазан
- д) 21 желтоқсан
- е) 11 қараша

185. Қалыпты орналасқан плацентаның мерзімінен бұрын бөлінуінің негізі неде:

- а) бұрын амниотикалық сұйықтықтың төгілуі
- б) ретроплацентарлы гематома
- с) қан қысымының жоғарылауы
- д) іштің әлсіздігі
- е) Қан қысымының төмендеуі

186. 45 жастағы әйел. Гинекологтың қабылдауында жатыр мойны обыры алдын-ала диагноз қойылған. Диагнозды растау үшін жасалуы керек тексеру әдісін көрсетіңіз



- а) жатыр мойны каналының Кюретажы
- б) бактериоскопиялық зерттеу
- с) жатыр мойны биопсиясы
- д) кольпоскопия
- е) артқы доғаның пункциясы

187. Жүкті әйел 26 апта мерзімде амниотикалық сұйықтықтың мерзімінен бұрын төгілуіне шағымданған кезде қажет

- а) үйде уақытша бақылау
- б) терапия бөліміне жіберу
- с) хирургиялық бөлімшеге жіберу
- д) гинекологиялық бөлімшеге жіберу
- е) перзентханаға жіберу

189. Бірінші босану процесін жеделдету үшін ұрық қуығына акушерлік операция деп аталады

- а) краниотомия
- б) лапаротомия
- с) эпизиотомия
- д) клейдотомия
- е) амниотомия

190. Әйел жүктілікті тоқтату үшін әйелдер кеңесіне жүгінді. Жүктілікті жасанды түрде тоқтату қай уақытта жүргізілетінін көрсетіңіз

- а) 20 аптаға дейін
- б) 16 аптаға дейін
- с) 24 аптаға дейін
- д) 18 аптаға дейін
- е) 12 аптаға дейін

191. Босанудың басталуы сипатталады:

- а) амниотикалық сұйықтықтың ағуы
- б) күш-жігердің толғақтарына қосылу
- с) тұрақты жиырылу және жатыр мойнының кеңеюі
- д) ұрық басының жарылуы
- е) тұрақты емес толғақтар

192. Босану процесінің бірінші кезеңін жеделдету үшін ұрық қуығына акушерлік операция деп аталады

- а) краниотомия
- б) лапаротомия
- с) эпизиотомия
- д) клейдотомия
- е) амниотомия

193. Физиологиялық жүктілікті бақылау кезінде әр келген сайын қандай талдау жасалады

- а) зәрді жалпы талдау
- б) антидене титрін анықтау
- с) гw қан анализі
- д) ақуызға зәр анализі
- е) жалпы қан анализі

194. Анамнезінде клиникалық тар жамбас үшін кесарь тілігі, бастапқы керілу арқылы емделу. Босану тактикасы неге байланысты

- а) толғақ күшінен
- б) тыртық күйінен
- в) ұрықтың күйінен, жиырылу күшінен, тыртық күйінен



г) ұрықтың күйінен, тыртықтан, ұрықтың салмағынан

д) ұрықтың салмағынан

195. Асқынбаған жүктіліктің соңғы айында:

а) жүкті әйел әйелдер кеңесіне қатыспауы мүмкін

б) әр 7-10 күн сайын әйелдер кеңесіне қатысу керек

в) 2-3 аптадан кейін әйелдер консультациясына бару

г) әйелдер консультациясына күн сайын бару керек

д) шағымдар болған жағдайда ғана бару

196. Дауыстық дірілдің жоғарылауы келесі жағдайларда байқалады:

а) өкпенің серпімділігін жоғалту

б) сұйықтықтың болуы

с) өкпе тінін тығыздау

д) газдың болуы

е) семіздік

197. Перзентхана қызметкерлерін гонорей мен мерезге тексеру жүргізіледі

а) қабылдау кезінде, содан кейін жылына 2 рет

б) қабылдау кезінде, содан кейін әр 2 ай сайын

в) жұмысқа кіріскен кезде ғана

г) тек бақылау бөлімінде жұмыс істеу үшін

д) қажеттілік бойынша

198. Экстрагенитальды аурулардан зардап шегетін және стационар жағдайында тексеруді және емдеуді қажет ететін жүкті әйелдерді ауруханаға жатқызу патология бейіні бойынша ауруханалар бөлімшесінде жүзеге асырылады

а) жүктіліктің 20 аптасына дейін

б) жүктіліктің 25 аптасына дейін

в) жүктіліктің 22 аптасына дейін

г) жүктіліктің 32 аптасына дейін

д) жүктіліктің 30 аптасына дейін

199. Жүктіліктің 1-ші жартысындағы токсикоздың ауырлығы сипатталады

а) дене салмағының жоғалуы

б) ацетонурия

в) субфебрилитетпен

г) бас ауруы

д) іштің төменгі бөлігіндегі ауырсыну

200. Дәрілік электрофорездің әсер ету ерекшеліктері:

а) әсер ету саласында дәрілік препараттың жинақталуы

б) әсер ету саласында жылу түзілуімен

с) дәрілік препараттың көп мөлшерін қабылдау

д) тышқандарды электрлік ынталандыру

е) терінің зақымдануы

5.2 Бағалау критерийлері

С. Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ тест орталығында тестілеуден өту. Тестілеу офлайн режимде жүргізіледі. Тестілеу бойынша жалпы өту балы-50,0 %.

6. Қабылдау

Қысқартылған оқыту нысанына адамдарды қабылдау тестілеу нәтижелері бойынша конкурстық негізде жүзеге асырылады.



**«Мейіргер ісінің негіздері» пәні бойынша
пайдаланылған әдебиеттер тізімі:**

Орыс тілінде:

1. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. Практикум: учеб.пос.- изд. перераб. и. доп.- Ростов-на-Дону: Феникс, 2019. - 938 с.: -(Сер. "Медицина для вас")
2. Обуховец Т.П. Учебное пособие «Основы сестринского дела» - изд. перераб. и. доп.- Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. - 768 с.: -(Сер. "Среднее медицинское образование")
3. Обуховец Т.П. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: Практикум / Обуховец Т.П. - 3-е изд. Стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2013 -412 с.: ил.- Медицина
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. Практикум: учеб.пос. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2019.
5. Петрова Т.Н. Сестринское дело: Учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
6. Дмитриева Е.В., Шабунина И.В., Филиппова Г.М. Сестринское дело: учебник для медицинских вузов. - Москва: Медицина, 2019.
7. Петрова Т.Н. Основы сестринского дела. - Санкт-Петербург: Питер, 2020.
8. Белоконь Н.А. Сестринское дело: учебник для медицинских вузов. - Москва: Медицина, 2019.
9. Савина Л.И. Сестринское дело: учебник для вузов. - Москва: Издательский центр "Академия", 2018.
10. Голикова Н.М., Лукашева Л.В., Марченко В.В. Сестринское дело: учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
11. Федоткина Е.В. Сестринское дело: учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
12. Князева О.А. Основы сестринского дела. - Москва: Медицина, 2018.
13. Иванова Е.М., Пономарева Т.Е., Рындин А.А. Сестринское дело: учебник для студентов медицинских вузов. - Москва: Медицина, 2019.

Қазақ тілінде:

1. Морозова Г. И. Мейіргерлік іс негіздері : жағдаяттық тапсырмалар : оқу куралы; жауапты редакторы А. М. Садыкова ; қазақ тіліне аударғандар К. О. Даурабаева, С. А. Наурызбаев. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 256 б. : ил.
2. Мухина С.А. Мейіргерлік іс негіздері. пәніне практикалық басшылық , 2-ші басылым, , Қазақ тіліне аударған және редакциялаған Қ.Ж.Ахметов— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 496 бет.
3. Адилова Л.М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмі. студенттеріне арналған оқу құралы қазақ және орыс тілінде = Алгоритмы сестринских манипуляций: учебно-методическое пособие на казахском и русском языках.— М.: Литтерра, 2016. – 248 б.