

**С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ**



**КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА**


СӨЖ

Тақырыбы: Балалардағы оба.

**Орындаған: Доненбаева М.
Р.**

Тобы: жм13 -028-02

Тексерген: Егеубаева З.Т.

- 
- Ауруханаға жедел-жәрдеммен 2 жасар ұл бала түсті. Жағдайы нашарлау, мазасыз, әлсіз. Анасының айтуы бойынша-ауру жедел басталған, ауырғанына 4 күн. Негізгі шағымдары; баласының жүрісі өзгерген, сөйлегені түсініксіз, терісінде бөртпелер пайда болған, дене қызуы өте жоғары көтерілген, құсу локсу әрі сандырақтау болған.



Сұрақ

1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
2. Негізгі зерттеу әдістерін тағайындаңыз?



Жауабы ;

1.Оба ауруы.

2.Лабораториялық зерттеулер;бактериялогиялық зерттеу,биологиялық зерттеу,экспресс-әдісі-иммунофлюоресценция,серологиялық әдісі.



2-есеп

Ауруханаға жедел науқас түсті. Негізгі шағымдары дене қызуының 39-40 дейін көтерілуі, қатты бас ауру, бас айналу, ұйқысыздық, әлсіздік, жүрек айну, құсу. Қарап тексергенде: беті гиперемияланған, ісінген, тербелмелі жүріс, анық емес сөйлеу. Лимфа түйіндерінің ұлғаюы, тахикардия, терісінде көптеген петехиялар, іщі үлкейген әрі ісінген. ТІШҚҮ-синдромы дамыған. Олиго-анурия.



Сұрақ

1. Диагнозды негіздеңіз?
2. Емі?
3. Асқынулары?



Сұрақ

1.Оба

2.Емін дезинтоксикациядан бастаймыз.

Этиотропты терапия-стрептомицин, тетрациклин, левомецетин.

Антибиотиктер.

Гормондар.

3.Жүрек жеткіліксіздігі.

Инфекциялық-токсикады шок.



3-есеп

Ауруханаға жалпы улану белгілерімен, кеуде қуысындағы ауру сезіммен, жүрек қағу, ентігу, жөтел, бастапқы кезінде-құрғақ, сосын ылғалды қан аралас болған. Қарап тексергенде; аускультацияда мәліметтер өте көмескі, сонымен қатар қабыну процессінде плевра зақымдалуы қосылған.



Сұрақ:

- 1.Обаның қай түрі?
- 2.Емделіп шығуға болады ма ,емнің болжамы қандай?



Жауаптары:

- 1.Обаның өкпелік түрі.
- 2.Науқасты емдеу кеш,3-5 күнде тыныс жетіспеушілігінен қайтыс болады.