

Қ.А Ясауи атындағы халықаралық қазақ-түрік университеті

Тақырыбы: **Диспансеризация**

Қабылдаған: Омарова А.Р

Орындаған: Бекіш Н.

Тобы: ЖМ-428-х



Жоспар

I:Кіріспе:

II.Негізгі бөлім:

1. Диспансеризация

2.Диспансеризация мақсаты

3.Диспансерлік есеп және бақылау

III.Қорытынды

IV.Қолданылған әдебиттер:

- ▣ **Диспансеризация** (француз dispensaire — босату) — аурулардың дамуын және таралуын алдын алуға, адамның еңбекке жарамдылығын қалыптастыруға және оның белсенді өмірлік кезеңін ұзартуға бағытталған шаралар комплексі.





Диспансеризацияның негізгі мақсаты

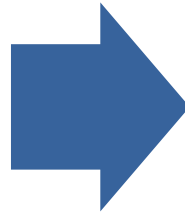
Диспансеризацияның негізгі мақсаты – халықтың денсаулығын, еңбекке жарамдылығын сақтау және жақсарту, адамдар өмірін ұзарту болып табылады. Бұл мақсатта ауруларды белсенді анықтау және ерте емдеу, аурудың пайда болу және таралу себептерін анықтау және жою, санитарлық гигиеналық, профилактикалық, емдік – сақтау және әлеуметтік шараларды өткізу жолымен жетеді.

Диспансерлік есеп және бақылау төмендегі топтар бойынша жүргізіледі:



-0 топта төмендегілер бақыланады:

1) Алғашқы медициналық санитарлық көмек (АМСК) көрсететін мекемелерінде жүргізілетін стандартты диагностикалық алгоритімнен кейін, өкпедегі немесе басқа органдардағы туберкулездің белсенділігін анықтау мүмкін болмаған, туберкулезге күмән туғызатын жандар. Олар туберкулезден диспансерлік есепке алынбаған белсенділігі күмәнді, алғаш рет немесе қайта ауырған жандар болуы мүмкін.



2) Туберкулезге қарсы күресетін ұйымдарда диспансерлік есепке алынбаған, туберкулинге сезімталдық сипаттамасын нақтылап анықтауды және ауруды ажыратып, анықтауды талап ететін балалар.

- - **0 топта** бақыланатын адамдарға туберкулезге қарсы дәрілерді қолдануға тыйым салынған. Бақылау мерзімі – 6 айға дейін.
- Науқаста туберкулездің белсендігі түрі анықталса, ол I топқа ауыстырылады. Туберкулиндік сынамасының нәтижесі оң болса, бала III Б тобына ауыстырылады.

-I топта кез келген ағзада шоғырланған белсенді туберкулезі бар бактерия бөлетін не бөлмейтін науқастар бақыланады:

1) I А – туберкулез ауруының жаңа жағдайлары (алғаш рет шалдыққандар) (I және III категория)

2) I Б - аурудың қайталану жағдайлары (II категория);

3) I В – туберкулездің көптеген дәріге төзімді, негізгі және резервті топтағы туберкулезге қарсы қолданылатын дәрілермен ем қабылдаушылар (IV категория)

4) I Г-науқастар: негізгі және резервтегі топтағы дәрілермен қайта емделгеннен кейінгі көптеген дәріге төзімділігі бар бактерия бөлінетін және де стандартты үлгіде ем жүргізу мүмкін емес науқастар (IV категория)

▣ **IA, IB және IB топтарында** бақыланатын науқастарға емдік категорияларға сәйкес стандартты үлгідегі химиотерапия жүргізіледі. Хирургиялық ем көрсеткіштерге сәйкес жүргізіледі. Бақылау мерзімі емнің толық курсының ұзақтығына сәйкес жүргізіледі. Бақылау мерзімі емнің толық курсының ұзақтығына сәйкес анықталады. Емнің нәтижесі «жазылды» немесе «ем аяқталды» деп анықталса, науқас II диспансерлік есеп тобына ауыстырылады.

- **IG тобында** бақыланатын науқастарға туберкулезге қарсы дәрілер қолданбайды. Көрсеткіштеріге сәйкес симптоматикалық (патогенетикалық) ем, коллапсотерапия мен хирургиялық ем әдістерін қоса, қолданылады.

- **II топта** ем курсы сәтті аяқталған туберкулездің белсенділігі жоқ адамдар бақыланады. Тексерілуге жылына екі рет өткізіледі.

- III топта туберкулезбен аурудың жоғары қаупі бар адамдар байқалады және мынадай топтарға бөлінеді:

1) III А тобындағылар :

Туберкулездің белсенді түріне шалдыққан науқастармен қарым-қатынастағы адамдар;

Бактерия бөлу – бөліне қарамастан туберкулездің белсенді түрімен ауырған науқастармен қарым-қатынастағы балалар мен жасөспірімдер;

Бұрын белгісіз болған туберкулез өлімі болған ошақтарындағылар;

2) Ш Б тобындағылар:

Біріншілік туберкулез жұққандықтың ерте кезеңі (туберкулин сынамасының виражы);

Бұрын туберкулез жұққандағы бар, туберкулин сынамасы гиперергиялық нәтиже көрсеткендер;

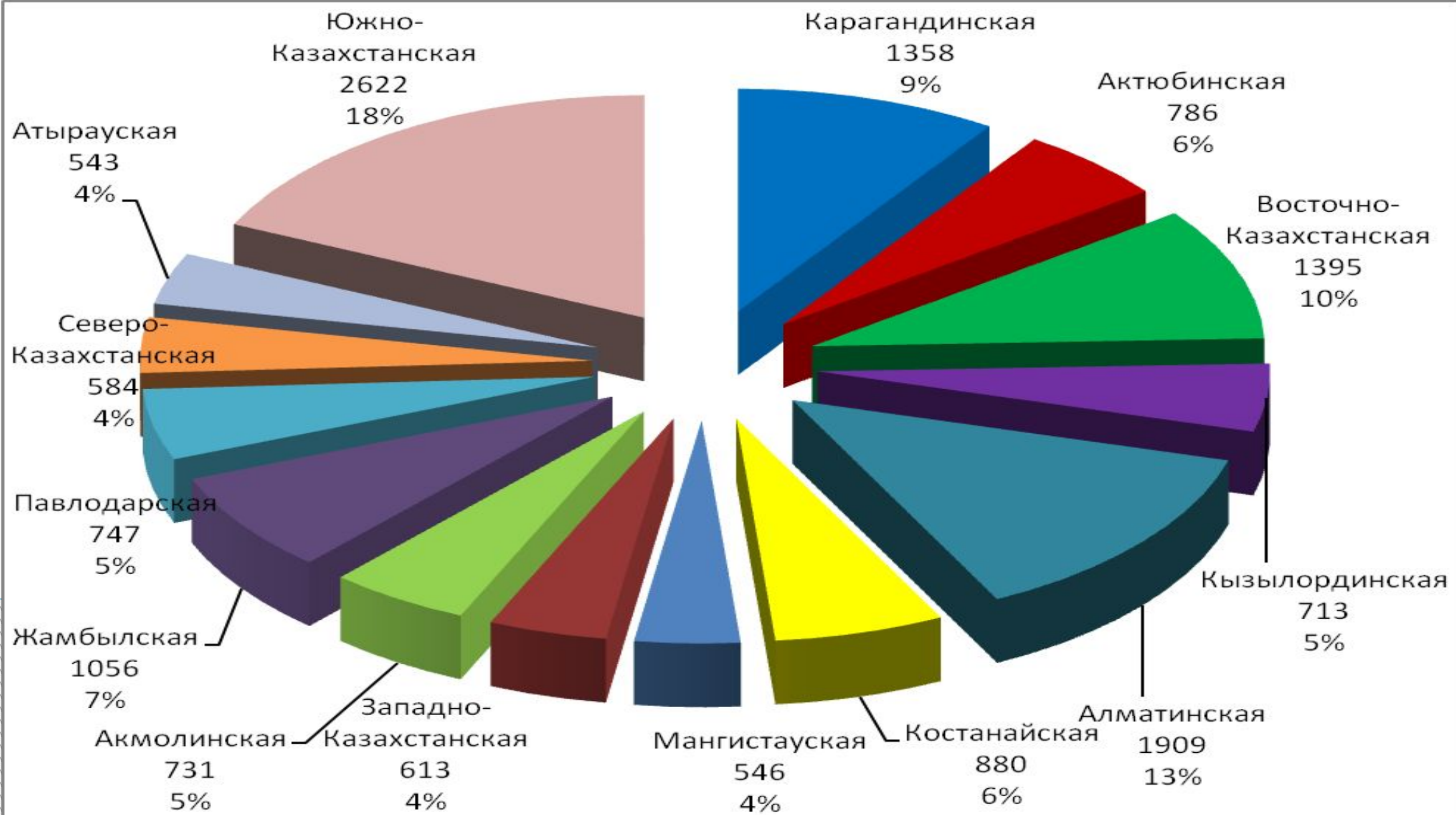
БЦЖ вакцинасымен екеннен кейін асқынулар болған жағдайлар;

Туберкулезбен ауыратын науқастар тұрғылықты жеріндегі оқу орны орналасқан жеріндегі не түзету мекемелеріндегі туберкулезге қарсы күресетін ұйымдарда диспансерлік бақылау болуы тиіс.

-Науқастың тұрғылықты жері өзгерген жағдайда ,науқастың жаңа тұрғылықты жеріндегі фтизиатр 10 күннің ішінде есепке алуы керек.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ





Қорытынды

Диспансеризация аурулардың дамуын болдыртпау ретінде қаралады. Замануи адам табысқа, белгілі бір мәртебе мен тәуелсіздікке жетуге тырысады. Бұл нәсілде онда өз денсаулығына қарауға уақыт жеткіліксіз болады. Нәтижесінде ол ауру асқынып, шұғыл шараларын қабылдауды талап еткенде дәрігерге жолығады. Замануи медицина көптеген аурулармен күресе алатын деңгейге жетті. Бірақ әр уақытта ауруды емдегеннен болдыртпау екендігін мұқият есте сақтау қажет. Біздің барлығымызға ауруларға кедергіні олардың пайда болуына дейін, ертерек қою керек. Егер адамда шағымдар болмаған жағдайда, сонда да өз денсаулығын тексеріп тұруы қажет. Көптеген аурулар ерте сатыларда еш бір белгісіз өтеді. Атап айтқанда, дәл профилактикалық, алдын алу шаралары ғана аурулармен күрескенде табысқа жеткізуі мүмкін.

Қолданылған әдебиеттер

1. <http://www.google.kz>
2. <https://yandex.kz>