

Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтика академиясы
Анестезиология және реаниматология курсы мен мейірбике
ісі кафедрасы

Мейіргерлік тексеру жүргізу. Түрлі қиын аурулардағы ерекшеліктер

Орындаған: Абдурахманова Н. И.

Тобы: 301-МІҚ

Қабылдаған: Ходжакулова У.А.

Жоспар:

- I. Кіріспе
- II. Негізгі бөлім
 - 1. Мейіргерлік тексеру жүргізу.
 - 2. **Тыныс алу мүшелерінің аурулары**
 - 3. Қорытынды
- III. Пайдаланылған әдебиеттер

Кіріспе

- Мейіргер үрдісіндегі мейіргердің ролі науқасты емдеу және күтім жасау барысында өте маңызды орын алады. Себебі мейіргер науқастың жазылуына ықпал тигізеді. Яғни ол өзінің міндеттері арқылы үлкен жетістіктерге жете алады. Және де мейіргердің өзінің күтім картасы болады. Ол картада науқас жайлы толық мәлімет жазылады.

1-Кезең. Емделушінің денсаулығы жайлы ақпарат жинау кезіндегі мейіргердің міндеті

Субъективті
қарау

Объективті қарау

Мейіргердің күтім картасы

А.Ж.Т.

Тұған күні, айы, жылы _____

Жынысы _____

Мекен жайы _____

Отбасылық деңгейі _____

Туыстарының аты жөні мен мекен жайы _____

Түскен
күні _____

Кіммен жіберілді _____

Жіберген мекеменің диагнозы _____

Жасалған ота

Нақаспен қарым қатынас жасау мүмкіндігі (астын сыз)

Сөйлеуі (сақталған, бұзылған, мүлдем жоқ)

Естуі (сақталған, бұзылған, мүлдем жоқ)

Көруі (сақталған, бұзылған, мүлдем жоқ)

Науқастың шағымдары:

■ Курацияның басында

Күні _____ *негізгілері* _____

Қосымша _____

Курацияның соңында

Күні _____ *негізгілері* _____

Қосымша _____

Аурудың анамнезін жинау

Қашан ауырды _____

Ауру қалай дамыды _____

Көмекке қайда жүгінді _____

Қандай көмек көрсетілді _____

Көрсетілген емнің нәтижесі _____

Қазіргі жағдайының нашарлауы немен байланысты _____

Тексеру

Курацияның басында

Жалпы жағдайы

Ес түсі

Көңіл күйі

жағдайы

Курацияның соңында

Жалпы жағдайы

Ес түсі

Көңіл күйі

жағдайы

Сыртқы жабынының жағдайы

Құрғақ

Ылғалды

Түсі _____

Терінің дефекті _____

Қоректенуінің жағдайы(астын сыз)

Қалыпты

Жоғарылаған

Төмендеген

Өмір анамнезін жинау

Кәсіби анамнез _____

Қай жағдайда өсіп, жетілді _____

өмірінің жағдайы _____

Қандай аурулармен ауырды _____

тұқым қуалаушылығы _____

өмір салты(физикалық жаттығулар, тамақтануы, әдеттері)_

Аллергиялық анамнезін жинау

Дәрілік заттар

Қандай азықпен қоректенеді

Эпидемиологиялық
анамнезі _____

Гемотрансфузиялық
анамнезі _____

Акушерлік-гинекологиялық
анамнезі _____

Жаман
әдеттері _____

Тыныс алу жүйесі

- Жөтел (астын сыз)

Бар

жоқ

- Ритмі, тереңдігі _____

Жүрек қантамыр жүйесі

Пульсі (ритмі, жиілігі,
ұзақтығы) _____

АҚ _____

- Қан кетулер (астын сыз)

бар

жоқ

локализация _____

Эндокриндік жүйесі

- **Жынысы (астын сыз)**

Әйел

Еркек

- **Көздің симптомдары (экзофтальм)**

Иә

ЖОҚ

- **Мойынның конфигурациясы (астын сыз)**

Қалыпты

Зоб

Жүйке жүйесі (астын сыз)

Қалыпты

Өзгерген (өзгерсе қалай) _____

- **Жүрісі (астын сыз)**

Қалыпты

Өзгерген (өзгерсе қалай) _____

Асқорыту жүйесі

- Ауыз қуысы мен тілдің жағдайы _____
-

Зәр шығару жүйесі (астын сыз)

- *Қалыпты*
 - *Ауырсыну сезімі*
 - *Мүлде жоқ*
-

Науқасқа қысқаша нұсқаулық үлгісі

Науқас _____ аурухананың № _____

Бөлімшесінде _____ бастап _____ дейін болды 16 ж

Шағымдармен түсті
(қысқаша) _____

Тексеру жүргізілді(қысқаша) _____

Тексеру жүргізілді(медикаментозды, диета, күтім) _____

жағдайында

шығарылып жатыр

тағайындаулар берілді: емдәм бойынша
(толығырақ)

фитотерапия
бойынша

Өмір салты бойынша (белсенді қозғалыс, демалыс, жағымсыз
әдеттер)

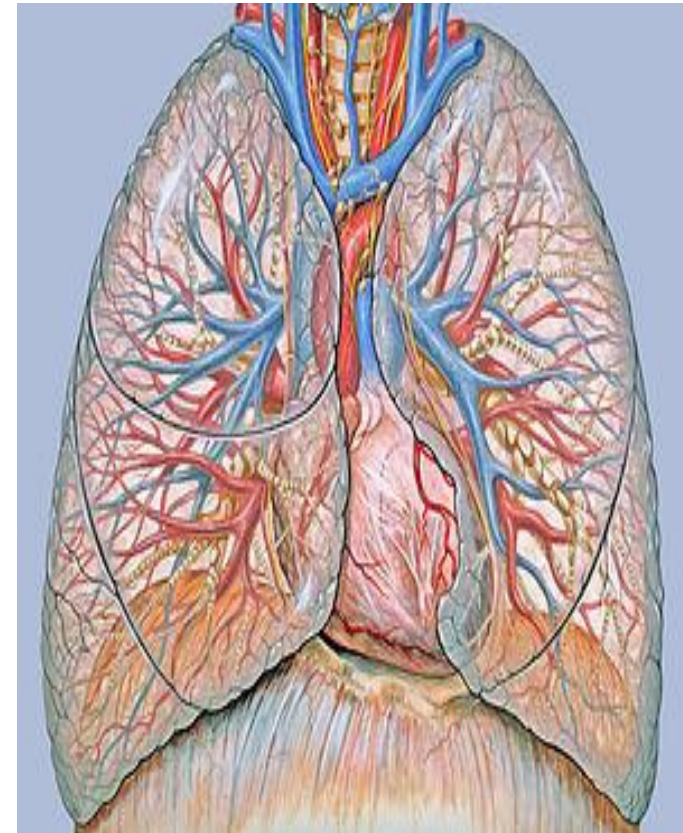
АДАМНЫҢ НЕГІЗГІ ҚАЖЕТТІЛІКТЕРІ:

- (бұзылғандарының астын сыз)
- Тыныс алу, тамақтану, ішу, бөліп шығару, дені сау болу, температураны сақтап тұру, ұйықтау, тынығу, киіну, шешіну, таза болу, қауіптерден сақтану, қарым қатынас жасау, бас ию (поклонятся), жұмыс істеу (ойнау, оқу)

-
- **Тыныс алу мүшелерінің ауруларына тұмаудан басқа — ауатамыр мен өкпенін қабынуы, тыныс демікпесі, туберкулез және т.б. жатады**
-

Өкпенің қабынуы

- Аурудың кең тараған түрі. Организмге ауру, тудыратын микробтар түскенде және суық тигенде, өкпе қабынады. Өкпе қабынғанда дене қызуы 39,4-40 градусқа дейін көтеріледі, жөтел пайда болады, бүйірі шаншиды. Адам жөтелгенде, түшкіргенде шаншу күшейеді, жиі-жиі тыныс алып, ентігеді. Мұндайда адамның екі беті қызарып, несептің түсі сарғыштанып, аз бөлінеді.



Ауатамырдың қабынуы

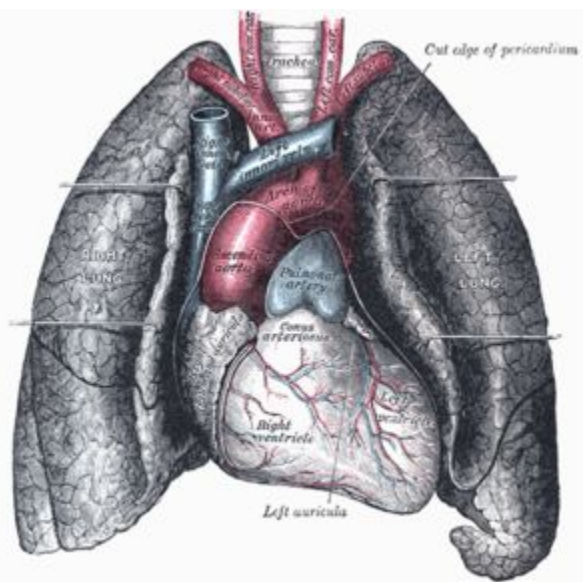
- Баяу басталады, оның белгілері бірден сезіле қоймайды. Науқас сирек жөтеледі, қақырық көкшіл тартады, аздап дененің қызуы кетеріледі. Ауру өршіп, ұзаққа созылуы да мүмкін.
-

Тыныс демікпесі

- Ауырған адамның тыныс алуы қиындайды. Бұл — булықтыратын ұстамалы ауру. Аурудың пайда болуына шаңтозаң, малдың жүні, шөп, гүл және т.б. иісі және көңіл-күйдің өзгеруі де әсер етеді. Негізінен, тыныс демікпесі тұқым қуалайды. Бұл ауруға шалдыққан балалар ашуланшақ келеді, денесіне есекжем, теміреткі, бертпе шығады. Ауру ұстағанда — өкпенін шырышты қабықшасы ісініп, ауатамырлардың түтікшелерін бітейді, тамырлары білеуленеді. Демікпеден сақтану үшін организмді шынықтырып, тыныс тынысы тарылады, наукас булығып, сырылдап дем алады, беті көгеріп, күре алу жаттығуларымен шұғылданып, еңбек пен демалысты дұрыс ұйымдастыру қажет.

Туберкулез ауруы

- Туберкулез ауруын туғызатын кох таяқшасы бактериясы. Ол түшкіргенде, сөйлегенде 1—2 метрге дейін сілекейімен шашырап, микробы ауаны ластайды. Сау адам тыныс алғанда, бұл микроб мұрын қуысына енеді де, сол арқылы өкпеге түсіп, оны зақымдайды. Науқас адам әуелі аздап жөтеледі де, одан соң қаны азайып, жүдейді, тамаққа тәбеті шаппай, ұйықтағанда терлей береді. Дене қызуы кешке қарай 37—37,5 градусқа дейін көтеріледі. Туберкулез таяқшасы науқастың ас ішетін ыдысынан, сүлгісінен, тесек орнынан да жұғады. Таяқшаның ауру туғызуы сау адамның организміне байланысты. Егер микробқа қарсы күресетін күш, яғни иммунитет пайда болса, онда оның әрекетінен денсаулық бұзылмайды. Науқас адам жөтелгенде, түшкіргенде аузын және мұрнын қол орамалмен жауып, микробтың ауаға таралуына жол бермеуі қажет. Ауруды дәрігер ғана емдей алады.



- Мұрын арқылы демалудың маңызы ерекше. Мұрын қуыс-ында толып жатқан қалташықтар бар. Олар ауаны жылытады. Суық күндері салқын тиіп ауырудан сақтайды. Мұрынмен тығныс алу — тісті бұзылудан сақтайды. Өндірістерде лас ауаны тазарту үшін желдеткіштер, шаң-тозаң ұстағыштар орнатылса, ал үйдегі шаң-тозанды сулы шүберекпен сүртіп отыру керек.

Қорытынды

- Жұмысымның соңында, мейіргердің науқастың жазылып кетуі барысында міндеті өте көп, әрі күшті. Себебі ол науқаспен тікелей қарым қатынаста болады. Науқастың түрлі жай күйіне жауап береді. Оған күтім жасау барысында тек қана жазылып кетуіне ғана көңіл бөлмей, оның әлеуметтік, психикалық және физиологиялық жағдайларына да жауап береді. Мейіргер түрлі аурларды емдей алуы тиіс. Науқасты емдеп жазуға мейіргер тікелей жауапты

Пайдаланылган әдебиеттер

- do.gendocs.ru/docs/index-156818.html?page=
- medkz.ucoz.com/publ/orta_buyn_medicina_qlzmetkerlerinin_maqalalary/mejirbikelik_kutimdegi_v_khendersonnyn_qosymsha_tolyqtyratyn_modeli/3-1-0-1284
- ppt-online.org/12137
- <http://sestrinskij-process24.ru/karty-sestrinskogo-uhoda/>