

Ойын шарты



- ❖ Ұяшықта бір санды таңдаңыз
Сұрақты оқыңыз
- ❖ Дұрыс жауапты білу үшін тышқанды экранға басыңыз
- ❖ *Ойынды жалғастыру үшін тышқанды Ойынды жалғастыру дегенге басыңыз*

Ойынды бастау



30

40

50



30

40

50



30

40

50



Назар аударыңыз сұрақ!

Бала 6 жаста. Клиникалық- аспаптық зерттеу әдістерінің негізінде мынандай клиникалық диагноз қойылды: Жедел гломерулонефрит, нефротикалық синдромның дебюті, клиникалық көріністер кезеңі, БФС. Емін тағайындаңыз:



Дұрыс жауап

- а) диета №7
- б) глюкокортикостероидтар
- в) антикоагулянттар, антиоксиданттар
- г) зәр айдаушы дәрі-дәрмектер

Ойынды жалғастыру

Назар аударыңыз сұрақ!

- 50 жастағы наукас дисфагиямен түсті, рентгенологиялық зерттеу нәтижесінде өңештің құрсақ бөлімінің асимметриялық тарылуы, өңеш қабырғасы тегіс емес, тістелген тәрізді, өңештің тарылған бөлігінде қабырғасы қалыңдаған регидті, перисталтикасы жоқ, қатпары тегістелген тарылу аймағының үстінде өңештің супарстениялық астениялық кеңейген. Зақымданған аймақ жұтынғанда және дене қалпын өзгерткенде ығыспайды. Өңештің адоминальді бөлігі ұзарған, асқазанда газдық көпіршік сақталған. Ацетилхолиндік және карбохолиндік тест сынағы теріс. Болжам диагнозы Өңеш рагы
- Диагнозды негіздеу мақсатында қажетті зерттеу әдістері.

Дұрыс жауап

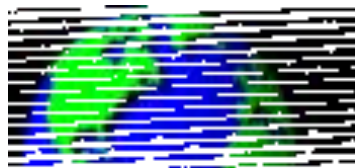
Эзофагоскопия биопсиямен.



Ойынды жалғастыру

Назар аударыңыз сұрақ!

- 47 жастағы науқас эмоцияналды лобильді, қанағаттанарлақ тамақтанады. Шағымы тағам өтудің қиындауы, тәулігіне 1-2 рет регургитация, төс артында кезеңді ауру сезімі. Кейде сұйық тағам өтпейді, ал қатты тағамдар өтеді. Қан анализі қалыпты, өңешті рентгенконтрасты затпен зерттегенде патология жоқ. Болжам диагноз Кардидің ахалазиясы.
- Диагнозды қандай зерттеу әдістерімен дәлелдейсіз?



Дұрыс жауап!

Эзофаготонокимография.



40

Назар аударыңыз сұрақ!

- 64 жастағы науқаста өң көзінің қатты ауырсынуы, ауырсынудың басқа берілуімен көрінетін жедел ұстамалы жабық бұрышты глаукома дамыды. Құсу, жүрек айну, елтігу пайда болып, гипертониялық криздің ІІ типінің көріністері дамыды. ЖСС 62рет. мин. АҚ 200/140 мм.с.б.б. Науқас гипертониялық аурумен бірнеше жылдан бері сырқаттанады. Науқасқа диуретик фурасемид қолданылды.
- Диуретикті қандай жолмен енгізесіз және қандай диета ұсынасыз?

Дұрыс жауап!

Бұлшықетке, № 10 диета.



Ойынды жалғастыру

40

Назар аударыңыз сұрақ!

- Науқаста WPW синдромы фонндағы пароксизмальды суправентрикулярлы тахикардия бар. Ұстаманы басу үшін аймалин препараты тағайындалған.
- Аймалинді қолданыуын көрсетіңіз?



Дұрыс жауап!

1мг/кг в/і 10мин.көлемінде , қажет жағдайда
30минуттун соң қайталау

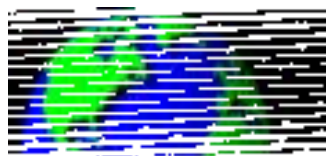


Ойынды жалғастыру

40

Назар аударыңыз сұрақ!

- 21жастағы Б.науқас бөлімшеге оң сүт безінің ауырсынуына, дене қызуының 39,5С дейін жоғарлауына шағымданып түсті. Босанудан кейінгі 10-шы күні, яғни 3күн бұрын ауырған. Бөлімшеге түскенде оң жақ сүт безінің жоғарғы сыртқы квадрантында терінің гиперемиясы, ортасында флуктуация, массивті инфильтрат анықталды. Диагноз: жедел оң жақты мастит. Науқасқа операция жасалды. Жекеленген жарадан жағынды алынды. **Цефазолин** антибиотик тағайындалды.
- Антибиотикті қолдану тәсілі.



Дұрыс жауап!

новокаин мен цефазолинді араластырып бұлшықетке енгізу. Әр 6 сағат сайын.



Ойынды жалғастыру

50

Назар аударыңыз сұрақ!

21жастағы науқас бөлімшеге жедел оң жақты маститпен түсті. Босанудан кейінгі 10-шы күні, яғни 3күн бұрын ауырған. Науқасқа операция жасалды. Цефазолин тағайындалды. Дәрінің 2-ші инъекциясын салғаннан кейін 20мин.тан кейін АҚның төмендеуі, бас айналу, құсу, лоқсу, еріксіз зәр бөлу, тырысу синдромы пайда болады. Науқаста қандай асқыну дамыды?



Дұрыс жауап!

анафилактикалық реакция.



Ойынды жалғастыру

50

Назар аударыңыз сұрақ!

- Сарсен 5 жасар, жедел ауырған Т-37,8 көтерілген, лоқсыған, іші ауырған, өткен 6 рет. Қарағанда: жағдайы орташа, әлсіз, Т-37,8, тілі ылғал, өкпеде, жүректе өзгерістер жоқ, іші жұмсақ, ауырсыну байқалмайды, бауыры, көк бауыры үлкеймеген. Нәжісі сұйық, жасыл (тина), ірің арласқан. Капрограммада: нәжіс сұйық, сары-көкшіл, ірің бар, майлы қышқылдар, эпителий жасушалары бар. Болжам диагноз сальмонеллез, орташа ауырлықта.
- Қандай зерттеулер жүргізіледі?
- Қандай ем қолданасыз?

Дұрыс жауап!

Нәжістің бак.зерттеуі.
Стол 4. Оральды
регидротация-1000мл.



Ойынды жалғастыру

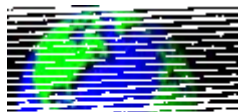
50

Назар аударыңыз сұрақ!

Нәресте 4 жаста бала-бақшасына барады. Бала-бақшасында 3 ай бойы вирусты гепатит болған. Қарағанда баланың жағдайы орташа ауырлықта, терісі таза сары түсті, перифериялық лимфа түйіндері ұлғаймаған, жұмсақ таңдайдың кілегей қабаты ихтериялық, тыныс алу және жүрек тамыр жүйесінде өзгерістер жоқ. Іші жұмсақ ауырсыну байқалмайды, бауыры қабырға доғасынан 2 см. шығыңқы. Көк бауыры ұлғаймаған. Дәреттері мезгілімен, кіші дәреті сыра түсті, нәжісі ағарған.

Болжам диагноз Вирусты гепатит А сарғаю формасы.

- Емдеу жоспарын құрыңыз?



Дұрыс жауап!

Стол №5

Төсектік режим. Көп су ішкізу (шай, шырын).

Аскорбин қышқылы 0,2x3 рет

Ойынды жалғастыру