БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Шұғыл жағдайларда дәрігерге дейінгі алғашқы көмек»
Пән коды: ShZhDDAK 4201
ББ шифры мен атауы: 6B10106 «Фармация»
Оқу сағаты/кредит көлемі: 120 сағат/4 кредит
Оқу курсы мен семестрі: 4 курс, 7 семестр

Құрастырған: кафедра ассистенті Бекназарова Жаныл Бауржановна

Хаттама №«11» «26» 06 2025ж.

Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент _____ Сейдахметова А.А

Шымкент, 2025 ж.

Аралық бақылау – 1
1- нұсқа

1. Клиникалық өлім белгілері:
A.сананың жоғалуы, тыныс алудың және қанайналымының болмауы
B.сананың шатасуы және қозуы
C.ұйқы артерияларындағы жіп тәрізді пульс, тахикардия
D.сананың болмауы, патологиялық тыныс
E.бас ауруы, сананың жоғалуы
2. Сыртқы ортаның қалыпты жағдайында клиникалық өлімнің ұзақтығы (реанимациялық іс-шаралар жүргізбеген кезде) құрайды:
A.4-6 минут
B.1-2 минут
C.8-10 минут
D.15-20 минут
E.30-40 минут
3. Биологиялық өлімнің сенімді белгісі:
A.мәйіттік қатаю
B.тыныс алудың болмауы
C.жүрек соғысының болмауы
D.қарашықтың кеңеюі
E.жіп тәрізді пульс
4. Қанайналымы тоқтауының ең жиі патогенетикалық нұсқасы:
A.қарыншалық фибрилляция
B.асистолия
C.толық атриовентрикулярлық блокада
D.синустық тахикардия
E.синустық брадикардия
5. Жүрек-өкпе реанимациясы кезіндегі науқастың қалпы:
A.қатты, тегіс беткейге арқасымен жатқызу
B.Фаулер
C.Тренделенбург
D.бас жағын төмен түсіріп
E.Симс
6. Ересек зардап шегушіге жүрекке тікелей емес массаж жасау кезінде құтқарушының қолын қою нүктесі:
A.кеуде қуысының ортасы
B.төстің жоғарғы жартысы
C.семсер тәрізді өсіндіге
D.эпигастрий аймағы
E.жүрек ұшына
7. Реаниматор қолының дұрыс орналасуы:
A.қолдары түзу, саусақтары айқасқан
B.қолдары шынтақ тұсында бүгілген
C.ерікті
D.қолдары түзу, алақанға бар күшті түсіру
E.еріксіз
8. Ересек адамның реанимациясындағы жүректің сыртқы массажымен ӨЖВ қатынасы:
A.30:2 қанша реаниматор болса да

B.5:1 екі реаниматор көмек көрсету кезінде
C.3:1 қанша реаниматор болса да
D.15:2 тек бір реаниматор көмек көрсетуі кезінде
E.15:1 екі реаниматор көмек көрсетуі кезінде
9. Ересек зардап шегушіге жабық жүрек массажын жүргізу кезіндегі компрессия тереңдігі:
A.5-6 см
B.1-2 см
C.7-8 см
D.9-10 см
E.3-4 см
10. Ересек зардап шегушіге жүректің тікелей емес массажы кезінде кеуде қуысының компрессиясы … жиілікпен жүргізіледі (1 минутта).
A.100-120 рет
B.70- 80 рет
C.50- 60 рет
D.120 реттен жоғары
E.50 реттен аз
11. Реанимация жүргізу кезінде тіл түбірі тыныс жолын жауып қалмау үшін жәбірленушінің басын … қажет.
A.артқа шалқайту
B.бүйіріне бұру
C.алға қарай иілуі
D.қалыпты жағдайда болуы
E.тік қалыпта ұстау
12. Басты артқа қарай шалқайтып, төменгі жақтың алға қарай созылуы, жәбірленушінің аузын ашу - бұл:
A.Сафар әдісі
B.Селлик әдісі
C.Геймлих әдісі
D.Фаулер қалпы
E.Симс қалпы
13. Зардап шегушінің өкпесіне ауаны үрлеудің оңтайлы көлемі (мл-де):
A.500-600
B.150-200
C.1500-1600
D.неғұрлым үлкен болса, соғұрлым жақсы
E.100-200
14. Жасанды тыныс берудің дұрыс орындалғанын … арқылы байқауға болады.
A.кеуде торының экскурсиясының болуы
B.эпигастрийда көрінетін ісіну
C.ұйқы артериясында парадоксальды пульс
D.мойын веналарының көрінетін ісінуі
E.бет терісінің қызаруы
15. Базалық жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу кезінде құтқарушыларды ауыстыру жүзеге асырылады:
A.әрбір 2 мин
B.әрбір 4-5 мин
C.әрбір 30 мин

D.құтқарушылардың бірінің шаршауы бойынша
E.әрбір 10 мин
16. Жасанды тыныс беру кезінде кеуде экскурсиясы болмауының себебі болып табылады:
A.жоғарғы тыныс жолдарында бөгде заттың болуы
B.ауа өткізгіш түтікті қолдану
C.шамадан тыс тыныс көлемі
D.бет маскасы арқылы оттегі беру
E.бронхоспазм
17. Геймлих әдісін 8 жасқа дейінгі балаларға жүргізу кезінде орындалады:
A.төстің төменгі бөлігіне, семсертәрізді өсіндіден шамамен бір саусаққа жоғары
B.кіндікпен семсертәрізді өсінді ортасында
C.кіндік деңгейінде
D.төстің ортаңғы үштен бір бөлігінде
E.төстің жоғарғы бөлігінде
18. Сыртқы радиациялық сәулеленуден қорғау әдісі:
A.уақытылы эвакуация
B.қорғаныс құрылыстарындағы пана
C.радиопротекторларды қабылдау
D.үйлерде қорғану
E.шатырдағы қорғаныс
19. Зардап шеккендерді апат ошағынан емдеу- профилактикалық мекемеге тасымалдау кезектілігін анықталады:
A.эвакуациялық- көліктік сұрыптау жүргізумен
B.зардап шегушінің жағдайымен
C.қауіптілік дәрежесімен
D.ішкі сұрыптау жүргізумен
E.зардап шегушінің жасымен
20. Жеңіл дәрежелі зардап шегушілерге арналған сұрыптау белгісі:
A.жасыл
B.сары
C.қызыл
D.қара
E.ақ
21. Медициналық эвакуация кезеңі деп аталады:
A.медициналық эвакуациялау, медициналық сұрыптау, медициналық көмек көрсету және одан әрі эвакуациялау жолдарында орналастырылған күштер мен құралдар
B.зардап шеккендерге көмек көрсетілетін орын
C.халықты ошақтан эвакуациялау уақытында жүргізілетін алғашқы дәрігерге дейінгі көмек
D.зардап шеккендерді эвакуациялау жүргізілетін жол
E.ішкі сұрыптау жүргізу
22. Медициналық сұрыптау мыналарды қамтиды:
A.зардап шеккендерді біртекті емдік және эвакуациялық іс-шараларға мұқтаж топтарға бөлу
B.шұғыл көмекке мұқтаж зардап шеккендерді бөліп алу
C.медициналық көмекке және эвакуацияға мұқтаж зардап шеккендерді бөлу
D.зақымданғандардың зақымдану сипаты бойынша біртекті топтарға бөлінуі
E.зақымданғандардың жасы бойынша бөлу

23. Агония алды жағдайындағы артериалды қан қысымы (систолалық):
A.төмен 60 мм с.б.б.
B.төмен 80 мм с.б.б.
C.төмен 90 мм с.б.б.
D.төмен 120 мм с.б.б.
E.анықталмайды
24. Агония алды жағдайда:
A. санасы жартылай жоғалады
B. санасы сақталған
C. санасы жоғалған
D. санасы жартылай сақталған
E.амнезия байқалады
25. Агония алды жағдайда қарашықтың жарыққа реакциясы:
A.әлсірейді
B.өзгермеген
C.анықталмайды
D.тек жарқын жарықта анықталады
E.тек күндізгі жарық кезінде анықталады

2- нұсқа

1. Агональды жағдайда қарашықтың жарыққа реакциясы:
A.жоқ
B.әлсіреген
C.өзгермеген
D.тек жарқын жарық кезде анықталады
E.тек күндізгі жарық кезде анықталады
2. Жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу кезеңдерін көрсетіңіз
A.жүрекке тікелей емес массаж, тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру, өкпені жасанды желдету
B.өкпені жасанды желдету, жүрекке тікелей емес массаж
C.тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру, өкпені жасанды желдету
D.тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру, жүрекке тікелей емес массаж
E.тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру, адреналинді жүрекішілік енгізу
3. Клиникалық өлімнің негізгі белгілерінің бірін атаңыз:
A.тыныстың болмауы
B.шеткері қантамырларда артериялық қысымның болмауы
C.«мысық көзі» симптомы
D.мәйіттік дақтар
E.тері түсінің бозаруы
4. Клиникалық өлімнің қосымша белгілерінің бірін атаңыз:
A.барлық тегіс және көлденең жолақты бұлшықеттердің толық босаңсуы
B.тыныстың болмауы
C.сананың болмауы
D.«мысық көзі» симптомы
E.қанайналымының болмауы
5. Жүрек-өкпе реанимациясы келесі жағдайларда көрсетілмейді:

A.биологиялық өлім белгілерінің болуы
B.тыныстың болмауы
C.сананың болмауы
D.қанайналымының болмауы
E.қарашықтық рефлекстің болмауы
6. Тасымалдау кезінде бас сүйек-ми жарақаты бар науқаста құсу басталды. Орындау қажет:
A.науқасты бүйіріне бұру
B. науқасты «бақа» қалпында жатқызу
C. науқастың басын бүйіріне бұру
D. науқасты ішпен жатқызу
E. науқасты арқасымен жатқызу
7. Зардап шегушіде бастың жарақаты, есі жоқ. Жоғарғы тыныс жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету үшін қажет:
A.зардап шегушіге Шанц жағасын кигізіп, оның төменгі жақ сүйегін алға қарай шығару, ауа өткізгішті енгізу
B.зардап шегушіні тұрақты бүйірлік қалыпқа жатқызу
C.зардап шегушіні арқасымен жатқызып, иығының астына жастықша қою, басын артқа қарай шалқайту
D.зардап шегушіні ішпен жатқызу
E.зардап шегушіні басын бүйіріне бұрып, оның арқасымен жатқызу
8. Өкпені жасанды желдету жүргізгенде 1 минуттың ішінде ... тыныс алу жиілігімен жүзеге асырылады.
A.12-14
B.16-18
C.1-2
D.9-12
E.18-20
9. Жасанды тыныс алдыру ең тиімді болып табылады:
A.зардап шегушінің басын артқа қарай шалқайту
B.зардап шегушінің басын алға қарай еңкейту
C.зардап шегуші сол жақ қырымен жатқан қалпында
D.зардап шегуші оң жақ қырымен жатқан қалпында
E.зардап шегушінің кез келген жағдайында
10. Клиникалық өлімге мына белгілердің барлығы тән, мынадан басқа:
A.қарашықтың тарылуы
B.жүрек соғысының болмауы
C.қарашықтың кеңеюі
D.тыныстың болмауы
E.цианоз немесе терінің бозаруы
11. Егер науқаста … өкпені жасанды желдету дұрыс жүргізілді деп есептелінеді.
A.ауа үрлеген кезде кеуде жоғары көтерілсе
B.өз бетінше тыныс алуы қалпына келсе
C.кеуде қозғалыссыз қалыпта қалса
D.сирек тәуелсіз тыныс алу байқалса
E.перифериялық артерияларда пульс пайда болса
12. Клиникалық өлімнің ұзақтығын ұзартатын фактор:
A.гипотермия

B.гипертермия
C.нормотермия
D.олигурия
E.диспепсия
13. Жүрекке тікелей емес массаж жүргізу қолдың алақанын … қою арқылы жүргізілуі керек.
A.семсертәрізді өсіндіден екі саусаққа жоғары немесе төстің ортаңғы және төменгі үштен бірінің шекарасына
B.төстің жоғарғы үштен бір бөлігіне
C.төстің семсертәрізді өсіндісінен екі саусаққа төмен
D.эпигастрий аймағына
E.төстің ортаңғы үштен бір бөлігінен екі саусақ жоғары
14. Сафардың үштік әдісі қамтиды:
A.басты артқа шалқайтып, төменгі жақты төмен қарай ығыстыру, төменгі жақты алға қарай жылжыту
B.прекардиальды соққы, пульсті анықтау, қарашықтың жарыққа реакциясын анықтау
C.ауызды ашу, тіс протездерін алып тастау, тілді бекіту
D.ауыз қуысын тазарту, тіс протездерін алып тастау, басын артқа шалқайту
E.қан қысымын өлшеу, тері түсін анықтау, қарашық рефлексін анықтау
15. Науқаста клиникалық өлім анықталғаннан кейінгі мейіргердің алғашқы әрекеттері:
A.дәрігерді тез арада шақырту және жүрек-өкпе реанимациясына дереу кірісу
B.перифериялық тамырлардағы қан қысымын өлшеу және дәрігерді шақыру
C.дәрігерді тез арада шақырту және жүрекке әсер ететін дәрілерді енгізу
D.дәрігерді шақыру және 100% ылғалданған оттегін беру арқылы тыныс алуды қалпына келтіру
E.қан қысымын өлшеу
16. Өкпеге жасанды желдету жүргізу кезінде эпигастрий аймағының ісінуі мынаны айғақтайды:
A.ауаның асқазанға түсуі туралы
B.оның дұрыс орындалуы туралы
C.ауаның өкпеге енуі туралы
D.ӨЖЖ-ның қажет еместігімен үмітсіздігі
E.оның орындалу тиімділігі туралы
17. Агония алды, агония және клиникалық өлім … жағдайларға жатады.
A.терминалды
B.жарамды
C.ерекше
D.клиникалық
E.қайтымсыз
18. Сафардың үштік әдісі … қамтамасыз етеді.
A.тыныс алу жолдарының өткізгіштігін
B.гипервентиляциядан қорғауды
C.асқазандағы заттардың аспирациялау мүмкін еместігін
D.төменгі тыныс алу жолдарының өткізгіштігін
E.жақсылап тіс протездерінің бекітілуін
19. Жедел миокард инфарктісінің негізгі симптомы:
A.төс артындағы қарқынды ауырсыну
B.кенеттен бас ауруы

C.гипертензия
D.өлім қорқынышы
E.ентігу
20. Жедел тамыр жеткіліксіздігі сипатталады:
A.қантамырлары тонусының күрт төмендеуі
B.АҚ-ның жоғарылауы
C.брадикардия
D.құрғақ тері жамылғысы
E.коронарлық қан ағымының төмендеуі
21. Гипертониялық криз– бұл … сипатталатын жағдай.
A.артериалды қан қысымының күрт жоғарылауымен
B.артериалды қан қысымының күрт төмендеуімен
C.сананың жоғалуымен
D.еріксіз зәр шығарумен
E.құрысулармен
22. Жіті тамыр жеткіліксіздігі салдарынан АҚ тұрақты және ұзақ төмендеуі … деп аталады.
A.коллапс
B.естен тану
C.шок
D.кома
E.гипертониялық криз
23. Ауаның жетіспеушілігі сезімімен, инспираторлық сипаттағы ентігу, ауыздан көбіктің бөлінуімен жүретін тұншығу ұстамалары … тән.
A.өкпе ісінуіне
B.гипертониялық кризге
C.миокард инфарктісіне
D.анафилактикалық шокқа
E.бронх демікпесіне
24. Егер электр жарақатын алған зардап шегушіде сана болмаса, бірақ қанайналымымен тыныс алудың көрінетін бұзылулары болмаса, жүргізу қажет:
A.мүсәтір спиртіне малынған мақта шарын зардап шегушінің мұрнына иіскету
B.тікелей емес жүрек массажын дереу бастау
C.ӨЖЖ жүргізуді дереу бастау
D.көктамыр ішіне адреналин енгізу
E.прекардиальды соққы беру
25. 1 ауырлық дәрежесіндегі электр жарақаты сипатталады:
A.есін жоғалтпай бұлшықеттердің жиырылуы
B.қанайналымының бұзылуы
C.тыныс алудың бұзылуы
D.клиникалық өлім
E.биологиялық өлім

3- нұсқа

1. Аязды күні шаңғы тебу кезінде ер адамның бетінде ақ дақ пайда болды, оның аймағында саусақтармен тигенде сезімталдық жоқ. Бұл жағдайда қажет:
A.зақымдалған жерді жылыту (алақанды қою)
B.зақымдалған жерді қармен ысқылау
C.бетті қолғаппен ысқылау
D.спирті бар сұйықтықпен ысқылау
E.суық компресс қою
2. Әйел аяғына қайнаған су төгіп алған. Екі жіліншік және табанныңтерісі гиперемияланған, теріде мөлдір сұйықтықпен толған көпіршіктер бар. Күйік дәрежесін және оның ауданын анықтаңыз:
A.2 дәреже- 18%
B.1 дәреже -18%
C.2 дәреже- 9%
D.1 дәреже- 9%
E.3 дәреже- 4%
3. Ересек адамда бас пен мойынның күйіп қалу аймағы құрайды:
A.18%
B.9%
C.20%
D.2%
E.10%
4. Жүрек бұлшықетінің белсенділігі әлсірегенде немесе жүрек ырғағының бұзылысында дамуы мүмкін:
A.жедел жүрек жеткіліксіздігі
B.жүректің тоқтауы
C.инсульт
D.сол жақ қарыншалық жеткіліксіздік
E.оң жақ қарыншалық жеткіліксіздік
5. Инсульт мына жағдайда дамиды:
A.мидың бір бөлігіне қан ағымының күрт төмендеуі
B.жүрек бұлшықетінің әлсіреуі
C.жүрек ырғағының бұзылуы
D.тыныс алу жүйесінің бұзылуы
E.аритмия
6. Инсульт кезіндегі алғашқы дәрігерге дейінгі көмек:
A.зардап шегушіге ауаның кедергісіз келуі қамтамасыз ету
B.науқасты қауіпсіз жерге ауыстыру
C.науқасты өзіне ыңғайлы етіп жатқызу
D.жүрек - өкпе реанимациясын жүргізу
E.ыстық тәтті шай беру
7. Инсульт дамуының себебі болуы мүмкін:
A.церебральды қан кету, қан тамырларының қан ұйығышымен бітелуі
B.жүрек ақаулары, миокард инфарктісі, қатты шаршау
C.кең ішкі қан кетулер, ми мен жұлынның зақымдануы
D.артериялық қан кету, ауыр анемия
E.қан ұюдың бұзылысы
8. Жедел жүрек жеткіліксіздігі бар науқас ... тасымалданады.

A.жартылай отырғызып
B.мүлдем тегіс жерде жатқызып
C.жатып, бастың астына қатты жастықша қойып
D.кез келген жағдайда, ең бастысы науқасқа ыңғайлы болуы
E.басы артқа шалқайған күйде арқасымен жату
9. Инсульт кезінде науқас ... қалпында тасымалданады.
A.бүйіріне жатқызған
B.жартылай отырған
C.жатып, бастың астына қатты жастықша қойып
D.кез келген жағдайда, ең бастысы науқасқа ыңғайлы болуы
E. басы артқа шалқайған күйде арқасымен жату
10. Инсульт – бұл... .
A.ми қанайналымының бұзылуы
B.жүрек ұстамасы
C.сананың жоғалуы
D.көру қабілетінің жоғалуы
E.тыныс алуды тоқтату
11. Жедел жүрек жеткіліксіздігінің себептерінің бірі:
A.гипертония
B.гипертермия
C.артық тамақтану
D.ауыр жұмыс
E.ұйқының бұзылуы
12. Тежелген афферентті импульсацияға байланысты тыныс алу орталығының депрессиясы келесі жағдайларда пайда болады:
A.жоғарғы тыныс жолдарына су және бөгде заттардың түсуі
B.жүйке-бұлшықет өткізгіштігінің бұзылуы
C.мидың бағаналы бөлігіне қан құйылу
D.ми ісінуі
E.миорелаксанттарды шамадан тыс қолдану
13. Жұлын мойын бөлігінің жарақаттарында пайда болады:
A.қабырғааралық бұлшықеттердің параличі
B.тыныстың толық тоқтауы
C.тек диафрагмалық тыныстың тоқтауы
D.жүректің тоқтауы
E.бронхтардың спазмы
14. Сыртқы тыныс алу бұзылуының обструктивті түрі келесі жағдайларда пайда болады:
A.бронх демікпесінде
B.пневмонияда
C.пневмосклерозда
D.тұмауда
E.жаңа туған нәрестелердегі альвеолярлық сурфактанттың жеткіліксіздігі
15. Экспираторлық ентігу келесі жағдайларда пайда болады:
A.дем шығарудың қиындауы
B.мәжбүрлі тыныс алу
C.апноэ
D.тыныс алу қиындауы
E.тыныс алу және дем шығару қиындауы

16. Сыртқы тыныс алу жеткіліксіздігі бар науқастарға тән:
A.гипоксия
B.гипокапния
C.аритмия
D.гипероксия
E.эупноэ
17. Азық-түлік аллергиясын көбінесе келесі өнімдер тудырады:
A.цитрустар
B.жармалар
C.қияр
D.бұршақ
E.алма
18. Тағамдық аллергияны жиі тудырады:
A.балық
B.жүгері
C.ет
D.қырыққабат
E.ұн
19. Тұрмыстық аллергендерге жатады:
A.үй шаңы
B.пенициллин
C.қайың тозаңы
D.мысық жүні
E.шылау
20. Аллергиялық реакцияны жиі тудыратын жануар:
A.мысық
B.теңіз тышқаны
C.ит
D.тасбақа
E.тышқандар
21. Аллергиялық реакцияны жиі тудыратын препараттар:
A.антибиотиктер
B.зәр айдағыштар
C.гипотензивті
D.цитостатиктер
E.гормондар
22. Аллергиялық реакцияны жиі тудыратын антибиотик:
A.пенициллин
B.линкомицин
C.тетрациклин
D.эритромицин
E.гентамицин
23. Есекжемнің негізгі көріністері:
A.бөртпе, терінің қышуы
B.ентігу, құрғақ жөтел
C.жүрек айнуы, құсу
D.төс артындағы ауырсыну, ентігу
E.жүрек соғысы, аритмия

24. Есекжем кезінде бөртпелердің орналасуы:
A.дененің кез келген бөліктері
B.кеуде қуысында
C.аяқ-қолда
D.бетте
E.мойын
25. Квинке ісігі кезінде болуы мүмкін асқынулар:
A.асфиксия
B.терінің қышуы
C.құрысулар
D.еріксіз зәр шығару
E.ісінулер

4- нұсқа

1. Анафилактикалық шок препаратты мына жолмен енгізген кезде жиі кездеседі:
A.инъекция арқылы
B.ингаляциялық
C.ішке
D.тіл астына
E.тері арқылы
2. Анафилактикалық шоктың негізгі белгілері:
A.ыстық сезімі, әлсіздік, АҚ төмендеуі
B.белдің ауруы, ісіну, гипертония
C.ентігу, «қоңыр қақырықпен» жөтел
D.қызыл, кекіру, диарея
E.гипертермия, тахикардия
3. Анафилактикалық шок кезінде шұғыл көмек көрсету басталады:
A.сол жердің өзінде
B.реанимация бөлімінде
C.қабылдау бөлімінде
D.палатада
E.емшара бөлмесінде
4. Анафилактикалық шок кезіндегі шұғыл көмек:
A.адреналин, преднизолон, реополиглюкин
B.баралгин, но-шпа, морфин
C.клофелин, пентамин, лазикс
D.нитроглицерин, анальгин, валидол
E.каптоприл, мезатон, эуфиллин
5. Теріішілік инъекция кезіндегі иненің бұрышы (градуспен):
A.5
B.45
C.90
D.60
E.маңызды емес
6. Тері астына инъекция орнында инфильтрат пайда болған кезде орындау қажет:
A.жергілікті жылыту компрессын жасау немесе жылытқыш қою
B.мұз қапшығын қою
C.инъекция орнын 0,5% новокаин ерітіндісін айналдыра енгізу

D.инъекция орнынан жоғары аяқ-қолға венозды жгут қою
E.кварц қою
7. Инъекция енгізу кезінде мейіргер инъекция орнында терінің айқын гиперемиясына назар аударды: тері «тартылған», жылтыр. Науқастың айтуынша, кеше кешкі уақыттан бері «соққылаған» ауырсыну мазалайды. Бұл асқыну … деп аталады.
A.абсцесс
B.дәрі-дәрмектік эмболия
C.инфильтрат
D.жамбас нервінің зақымдануы
E.флегмона
8. Дәрілік препаратты енгізгеннен кейін бірнеше минуттан соң науқас терінің қышуына және дене қызуына шағымданды. Қарау кезінде: тері жұқа қызғылт бөртпемен жабылған, ұстағанда денесі ыстық. Бұл асқыну:
A.аллергиялық реакция
B.сүйек асты зақымдануы
C.сепсис
D.дәрі-дәрмектік эмболия
E.ауа эмболиясы
9. Науқас инъекция енгізілген аймақтың ауырсынуына шағымданады, пальпация кезінде ауырсыну, тығыздалу сезіледі. Бұл асқыну:
A.инфильтрат
B.некроз
C.абсцесс
D.жамбас нервінің зақымдануы
E.липодистрофия
10. Егер асептика ережелері сақталмаса, мына асқыну пайда болуы мүмкін:
A.абсцесс
B.гематома
C.липодистрофия
D.флегмона
E.анафилактикалық шок
11. Қоршаған ортадағы патогендік және шартты-патогендік микроорганизмдердің жойылуы аталады:
A.дезинфекция
B.дератизация
C.стерилизация
D.дезинсекция
E.дегеретизация
12. Күйіктік шоктың дәрежесін анықтауға және қоюға мүмкіндік беретін Франк индексі анықталады:
A.күйік тереңдігін оның ауданына көбейтумен
B.зақымдану аймағын оның ауданына көбейтумен
C.күйік тереңдігін науқастың жасына көбейтумен
D.күйік тудыратын температураны зақымдану аймағына көбейтумен
E.зардап шегушінің салмағын оның жасына көбейтумен
13. Электр жарақаты кезінде өлімнің негізгі себебі:
A.жүректің қарыншалық фибрилляциясы
B.тыныстың болмауы

C.қан кету және сынықтар
D.аяқ-қолдардың бөлінуі
E.1 дәрежелі күйік
14. Күйік ауруының клиникасына мыналар кірмейді:
A.жасырын (инкубациялық) кезең
B.күйіктік шок кезеңі
C.күйіктен улану кезеңі
D.күйіктің сарқылу кезеңі
E.реконвалесценция кезеңі
15. Теңіз суында шынайы суға батуға тән:
A.гемоконцентрация, гиповолемия
B.гиперволемия, гемодилюция
C.гиперволемия, гемоконцентрация
D.гемодилюция, гиповолемия
E.гемодилюция, гемоконцентрация
16. Асфиксиялық суға бату нәтижесінде пайда болады:
A.дауыс саңылауының спазмы
B.эмоционалдық стресс
C.өкпеге судың көп мөлшерінің түсуі
D.төмен су температурасының әсері
E. Гиповолемия
17. Клиникалық тұрғыдан «синкопальды» суға бату ... болуымен сипатталады.
A.біріншілік жүрек тоқтауы (қанайналым)
B.агоналды кезең
C.біріншілік ларингоспазм
D.біріншілік бассүйек-ми жарақаты, мойын омыртқасының сынуы
E.біріншілік тыныс тоқтауы
18. Суға бату кезіндегі алғашқы көмектің негізгі міндеттері:
A.зардап шегушіні су жағасына шығару және есіне келтіру
B.зардап шегушіні су жағасына шығару және жедел жәрдем шақыру
C.зардап шегушіні су жағасына шығару және бір қырымен жатқызу
D.арқасынан ұрғылау
E.кеудені қолыңызбен басу
19. Суға батып бара жатқан адамда жіті өттегі жетіспеушілігі … салдарынан дамиды.
A.өкпеге судың түсуі
B.асқазанға су толу
C.бауырға су толу
D.өкпе ісігі
E.тыныс алу жолдары өткізгіштігінің бұзылуы
20. Теңіз суына батқан кезде ең жылдам дамиды:
A.өкпе ісінуі
B.жүрек жеткіліксіздігі
C.коллапс
D.ентігу
E.шок
21. Шынайы суға бату сипатталады:
A. бет пен мойынның көгеруі, мойын тамырларының ісінуі, жоғарғы тыныс жолдарынан (ЖТЖ) мол қызғылт бөлінділер

B.барлық өмірлік функциялардың болмауы
C. тері қабаттарының бозғылттығы, ЖТЖ-дан құрғақ көбік шығуы
D.сананың жеңіл бұзылуы, құсу, мойын тамырларының ісінуі
E.мойын веналарының ісінуі, ЖТЖ-дан құрғақ көбік шығуы
22. 50 жастағы ер адам күш түскеннен кейін, сол жақ кеуде сарайындағы қатты ауырсынудың пайда болатынын айтты. Сол қолын қозғағанда және терең демалғанда ауырсыну күшейеді. Өкпе аускультациясында сол жағында тынысы әлсіреген. Перкуторлы тимпанит. Диагноз:
A.спонтанды пневмоторакс
B.ЖИА.Стенокардия
C.остеохондроз
D.қабырға аралық невралгия
E.экссудативті плеврит
23. Үлкен адамдарда ӨЖЖ жүргізгендегі бір минуттағы тыныс алу жиілігі... рет.
A.12-14
B.17-20
C.30-32
D.20-24
E.40
24. Жүректің қарыншалық фибриляциясына ... тікелей көрсеткіш болып табылады.
A.дефибрилляция
B.ӨЖЖ
C.жүрекке жанама массаж
D.кеңірдек интубациясы
E.коникотомия
25. Гипертониялық криз жіті сол қарыншалық жетіспеушілікпен асқынғанда қолданылатын дәрі ... болып табылады.
A.нитроглицерин
B.лазикс
C.дроперидол
D.баралгин
E.атропин

БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Шұғыл жағдайларда дәрігерге дейінгі алғашқы көмек»
Пән коды: ShZhDDAK 4201
ББ шифры мен атауы: 6B10106 «Фармация»
Оқу сағаты/кредит көлемі: 120 сағат/4 кредит
Оқу курсы мен семестрі: 4 курс, 7 семестр

Құрастырған: кафедра ассистенті Бекназарова Жаныл Бауржановна

Хаттама №«11» «26» 06 2025ж.

Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент _____ Сейдахметова А.А

Шымкент, 2025 ж.

Аралық бақылау – 2
1- нұсқа

1. Гипертониялық энцефалопатия белгілері болатын гипертониялық кризді емдеуде таңдамалы әдіс ... енгізу болып табылады.
A.магний сульфатын
B.клофелинді
C.лазиксті
D.пентаминді
E.жүрек гликозидтерін
2. Ауруханаға дейінгі сатыда гипертониялық кризді медикаментозды емдеу кезінде таңдаулы препарат болып табылады:
A.тіл астына нифедипин
B.натрий нитропруссиді к/і
C.лабетолол к/і
D.атенолол ішке
E.нитроглицерин к/і
3. Аяқтарының терең көктамырларының тромбофлебиті бар науқаста кенеттен ентігу, қан араласқан жөтел, жүрек қағу, айқын әлсіздік пайда болды. Дамыған жағдайдың себебі болуы мүмкін:
A.өкпе артериясының бұтақтарының тромбоэмболиясы
B.спонтанды пневмоторакс
C.бронх демікпесі ұстамасы
D.тыныс жолдарындағы бөгде дене
E.өкпе артериясындағы ауа эмболиясы
4. Науқас М., жарақаттан соң мазасыздық, тежелгіштік, адинамия байқалады. Тері жабындылары көгерген, суық, суық термен жабылған. Бет әлпеті үшкірленген. Есі сақталған. Пульсі жіп тәрізді, санау қиын. АҚ – 60-70 мм с.б.б., тынысы беткей, жиі. Анурия. Жарақаттық шоктың дәрежесін анықтаңыз:
A.шок III дәрежелі
B.шок I дәрежелі
C.шок II дәрежелі
D.шок IV дәрежелі
E. шок I- II дәрежелі
5. Бассүйек негізі сынығының негізгі белгісіне ... тән.
A.мұрыннан немесе құлақтан ликвордың ағуы
B.жүрек айну және құсу
C.анизокория
D.оң мәнді «көзілдірік» синдромы
E.аяқ-қолдың гемипарезі
6. Ұзақ уақыт жаншылу синдромының дамуына ... ықпал етеді.
A.ұзақ уақыт бойы (4 сағаттан ұзақ) аяқ-қолдардың ишемиясы
B.ұлпаларға түскен қысымның күші
C.бір сағатқа дейінгі уақытқа қозғалыстың шектелуі
D.апаттың түрі
E.ішкі ағзалар қызметінің бұзылуы
7. Ұзақ уақыт жаншылу синдромы кезінде эндогенді интоксикация белгілері ... дами бастайды.

A.денені жаншылудан босатқаннан кейін
B.дене бөліктерінің жаншылуы кезінде
C.шаншылу басталған сәттен бастап
D.бірінші көмек көрсеткеннен кейін
E.мамандандырылған медициналық көмек көрсеткеннен кейін

8. Ұзақ уақыт жаншылу синдромы кезінде жәбірленушінің жағдайын болжайтын критерийлер:
A.жаншылудың ұзақтығы және жаншылған ұлпалардың көлемі
B.декомпрессия сәтінен бастап кеткен уақыт және ұлпаларға түскен қысымның күші
C.ишемияның ауырлық сатысы және жаншылу уақыты
D.жаншылған ұлпалардың көлемі және апат түрі
E.ұлпаларға түскен қысымның күші және апат түрлері

9. Екі аяқтың бірдей 8 сағат және одан ұзақ уақыт бойы жаншылуы кезінде ұзақ уақыт бойы жаншылу синдромының ауырлық сатысы:
A.аса ауыр
B.орташа
C.ауыр
D.жеңіл
E.орташа ауыр

10. Электрожарақат кезінде иммобилизация ... жағдайда жасалады.
A.сынық болған
B.электробелгі болған
C.құрыспа ұстамасы болған
D.естен танған
E.жүрек тоқтап қалған

11. Жылу немесе күн сәулесінің соққысы кезінде, бірінші дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсетудің негізгі элементі болып табылады:
A.жәбірленушіні суыту
B.ыстықты түсіретін дәрілер тағайындау
C.алкогольді сусындарды ұсыну
D.жәбірленушіні жылыту
E.асқазанды жуу

12. Тыныстың және жүрек қызметінің бір мезетте тоқтауы ... тұншығу кезінде болады.
A.синкопальді
B.асфиксиялық
C.шынайы
D.барлық
E.ылғалды

13. Ларингоспазм, тұншығудың ... түрінде дамиды.
A.асфиксиялық
B.шынайы
C.синкопальді
D.барлық
E.ылғалды

14. Химиялық улы заттармен уланудың негізгі белгілеріне ... тән.
A.сілекейдің мөлшерден тыс бөлінуі, тершеңдік, қақырықтың бөлінуі
B.тершеңдік, бұлшықеттерінің әлсіреуі
C.тыныстың сырылсыз, жиілігінің төмендеуі

D.есеңгіреу, артериялық қан қысымының төмендеуі
E.тері қабаттарының қызаруы
15. Күйік беткейі қара түсті, егер тері ... әсерінен күйіп қалса.
A.азот қышқылы
B.сірке қышқылы
C.күкірт қышқылы
D.тұзды қышқыл
E.карбон қышқылы
16. Гипогликемиялық комадағы тері ... болады:
A.ылғалды
B.қызарған
C.сарғайған
D.құрғақ
E.ісінген
17. Гипергликемиялық комадағы тері ... болады:
A.құрғақ
B.қызарған
C.ылғалды
D.сарғайған
E.ісінген
18. Өкпеден қан кеткенде шұғыл көмек:
A.аминокапрон қышқылы, дицинон
B.гепарин, дибазол
C.ацетилсалицил қышқылы, реопирин
D.супрастин, пипольфен
E.анальгин, димедрол
19. Асфиксиялық суға бату ... аясында байқалады.
A.орталық жүйке жүйесінің жедел тежелуі
B.толық физикалық жағдайы
C.жүректің рефлекторлы тоқтауы
D.көкірек қуысының қысылуы
E.асқазанның сумен толуы
20. Эндогенді уланулардың себебі болуы мүмкін:
A.ұзақ жаншылу синдромы
B.химиялық заттарды қабылдау
C.улы саңыраққұлаққты қабылдау
D.тітіргендіргіш газдардымен истену
E.тамақпен улану
21. Улану түрлеріне байланыссыз, психозды басу үшін ... енгізіледі.
A.нейролептиктер
B.анальгетиктер
C.кортикостероидтар
D.инсулин
E.антигистаминдер
22. Жүрек гликозидтерін мөлшерден көп қабылдағанда дамиды:
A.брадикардия
B.гипертермия
C.тыныстың тежелуі

D.гипотония
E.естің тежелуі
23. Пароксизмді басуға бағытталған каротидті синус массажын ... жүргізу керек.
A.қарынша үстілік тахикардияда
B.қарыншалық тахикардияда
C.жүрекше дірілінде
D.экстрасистолияда
E.жүрекше фибрилляциясында
24. Ауруханаға дейінгі этапта атропинді енгізу көрсеткіші болып табылады:
A.синустық брадикардияда
B.синустық тахикардияда
C.пароксизмді жыбыр аритмиясында
D.қарыншалық фибрилляцияда
E.қарынша үстілік тахикардияда
25. Күйіктің ауырлық сатысы ... анықталады.
A.тереңдігімен және аумағымен
B.себебінің әсер ету уақытмен
C.күйік алғаннан бастап ,алғашқы медициналық көмек көрсету уақытымен
D.күйік алған науқастың жасына байланысты
E.қосалқы жарақатымен және басқа ауруларымен

2- нұсқа

1. Гипертониялық криз диагнозын қою үшін жетекші белгі ... болып табылады.
A.церебральды, кардиальды симптомдар
B.зәрлік синдром
C.азотемия
D.жөтел синдромы
E.гиперкапния
2. Транспорттық иммобилизация үшін қолданылатын шина:
A.Крамер
B.Кузминский
C.Белер
D.ЦИТО
E.Никольский
3. Миокард инфарктісі кезінде ауырсынуды басу үшін қолданылады:
A.промедол, морфин
B.баралгин, но-шпа
C.аспирин, парцетамол
D.седуксен, диазепам
E.кордиамин, кофеин
4. Аритмиялық коллапспен асқынған қарыншалық тахикардия пароксизмін емдеуде таңдаулы әдіс болып табылады:
A.электроимпульсті терапияны жедел қолдану
B.каротидті синус массажы
C.новокаинамидті енгізу

D.гемодинамика параметрін қолдау үшін допаминді енгізу
E.поляризациялаушы ерітінділерді енгізу
5. Феохромацитомасы бар науқастағы гипертониялық кризді басу үшін таңдау препараты болып табылады:
A.фентоламин
B.клофелин
C.пентамин
D.обзидан
E.рауседил
6. Үлкендерде тыныс алудың бұзылуымен және дене терісінде жайылмалы уртикарлы бөртпелермен жүретін жіті көмей ісінуін басу үшін таңдау препараты болып табылады:
A.преднизолон
B.адреналин
C.но-шпа
D.фуросемид
E.атропин
7. Асматикалық статусқа ... тән.
A.өршитін тұншығу
B.бета-2адреностимуляторлардың жақсы әсері
C.продуктивті жөтел
D.полиурия
E.гипотензия
8. Көмірқышқыл газымен уланудың жетекші белгісінің бірі болып табылады:
A.стридорлы тыныс
B.экспираторлы ентігу
C.инспираторлы ентігу
D.Чейна- Стокс тынысы
E.ентігудің аралас түрі
9. Егде жастағы науқаста қатты бас ауруы және жүректегі сұғып ауырсынумен АҚ 220/120 мм с.б.б. дейін жоғарылауы анықталды. Артериалды гипетензиямен ауырғанына 8 жыл болған. Бұрын мұндай АҚ көтерілуі болмаған, эналаприлді 5 мг мөлшерінде тәулігіне 2 рет қабылдаған. АҚ қандай деңгейге дейін түсіру керек:
A.25 пайызға
B.10 пайызға
C.160/100 мм с.б.б. дейін
D.140/90 мм с.б.б. дейін
E.қалыпты деңгейге дейін
10. Қысқа мерзімге бас миы қызметінің бұзылуы және естің жоғалуын сипаттайтын бассүйек-ми жарақаты ... деп аталады.
A.бас миының шайқалуы
B.бас миының қысылуы
C.бас миының соғылуы
D.бас миының жарақаттануы
E.бас ми қанайналымының жіті бұзылысы
11. Бас-ми затының бұзылуымен сипатталатын бассүйек-ми жарақаты ... деп аталады.
A.бас миының соғылуы
B.бас миының шайқалуы
C.бас миының жарақаттануы

D.бас миының қысылуы
E.бас миының жарақаты
12. Бас миы шайқалуының негізгі белгі болып табылады:
A.қысқа мерзімге естің жоғалуы
B.ликвордың ағуы
C.анизокория
D.оң мәнді «көзілдірік» симптомы
E.аяқ - қолдың гемипарезі
13. Жарақат алған кезде дамыған қан кету ... деп аталады.
A.біріншілік
B.жасырын
C.екіншілік ерте
D.екіншілік кешіктірілген
E.біріншілік кешіктірілген
14. Терең күйіктің негізгі белгілеріне тән болып табылады:
A.күңгірт түсті геморрагиялық сұйықтыққа толы көпіршіктің болуы
B.сарғыш түсті сұйықтыққа толы көпіршіктің болуы
C.мөлдір сұйықтыққа толы көпіршіктің болуы
D.зақымданған аймақ терісінің қызаруы
E.мөлдір сұйықтыққа толы көпіршік түзіліп, эпидермистің ажырауы
15. Қышқылмен күю сілтімен күюге қарағанда ... ерекшелінеді.
A.шектері айқын «қою қоңыр немесе қара түсті» қабыршақтың болуымен
B.серозды бөлінділері бар ылғалды некроздың болуымен
C.лас-сұр түсті, іркілдек, шектері айқын емес қабыршақтың болуымен
D.қан аралас бөлінділері бар ылғалды некроздың болуымен
E.қою қоңыр түсті шектері айқын емес қабыршақтың болуымен
16. Сынық кезінде бірінші дәрігерге дейінгі көмек көрсету барысында ... болады.
A.ауырсынуды басатын дәрілерді, соның ішінде наркотикалық дәрілерді қолдануға
B.қажет жағдайда сүйек сынықтарын үйлестіруге
C.жараланған жерден сыртқа шығып тұрған сүйек сынықтарын орнына салуға
D.жәбірленушіні иммобилизациясыз тасымалдауға
E.гипс таңғышын салуға
17. Сан сүйегінің сынығы кезінде тасымалдау иммобилизациясының қолайлы түрі:
A.Дитерихс шендеуішін салу
B.Крамер шендеуішін салу
C.пневматикалық шендеуіш салу
D.аяқ-қолдарды аутоиммобилизациялау
E.жәбірленушіні зембілге байлап бекіту
18. Суға батқан жәбірленуші, құтқарып алған соң, ес-түссіз жатса, ... тасымалдау керек.
A.ішімен жатқызып, зембілдің аяқ жағын көтеріп
B.арқасымен жатқызып, басын көтеріп
C.арқасымен жатқызып, зембілдің бас жағын төмен түсіріп
D.ішімен жатқызып, зембілді горизонтальді күйде ұстап
E.арқасымен жатқызып, зембілдің аяқ жағын көтеріп
19. Теріге улы зат түскен кезде қажет:
A.зақымданған аймақты ағын сумен жуу
B.асептикалық таңғыш салу
C.ылғалды сүлгімен сүрту

D.теріні спиртке малынған тампонмен сүрту
E.зақымдалған аймақты асептикалық ерітінделермен жуу
20. Анафилактикалық шок кезінде алғашқы дәрігерге дейінгі көмекте мына дәріні енгізу қажет болып табылады:
A.адреналин
B.глюкокортикостероид
C.антигистаминді дәрілер
D.сары су
E.глюкоза
21. 25 жастағы науқас С. үйінде ауыр жағдайда табылды. Шағымдары: басының самай бөлігінің қатты ауырсынуы, басы айналуы, жүрек айнуы, құсуы, ентігіп ауа жетіспеуі. Науқастың айтуы бойынша осы жағдай жұмыс орнындағы от жағатын жүйенің ақаулары салдарынан кейін дамығанын айтады. Науқаста дамыған шұғыл жағдайды анықтаңыз:
A.көмір қышқыл газымен улану
B.алкоголь сурагатымен улану
C. қан қысымының көтерілуі
D.қан қысымының төмендеуі
E.тамақпен улану
22. Жұмыс орнындағы станоктың істен шығуына байланысты жұмысшы кеудесінен темір затпен зақымданады. Алдыңғы оң жақ кеуде аймағында 8х3 см көлемде тегіс емес жара бар. Осы жағдайда мына таңғыш қолданылады:
A.окклюзионды
B.масақты
C.циркулярлы
D.айқасқан
E.«Дезо»
23. Опиатты комада тыныс бұзылуының негізгі патогенетикалық факторы болып табылады:
A.тыныс орталығының тежелуі
B.тыныс бұлшықеттерінің әлсіздігі
C.обтурациялық бұзылыстар
D.өкпе микроциркуляциясының бұзылуы
E.аспирациялық бұзылыстар
24. Стенокардия ұстамасына тән белгі:
A.төс артындағы ауру сезімі, ұзақтығы 3-5 мин және нитроглицерин қабылдағаннан жақсару
B.төс артындағы ауру сезімі, ұзақтығы 15-20 мин және нитроглицерин әсер етпейді
C.төс артындағы ауру сезімі, ұзақтығы 30-35 мин және нитроглицерин әсер етпейді
D.оң жақ иыққа ,жауырынға,екі қолға ауру сезімі берілуі
E.ұзаққа созылған ауру сезімі, нитроглицерин қабылдау әсер етпейді
25. Эпилепсиялық ұстама кезінде бірінші кезекте қажет:
A.асфиксияның алдын алу
B.обьективті тексеру жүргізу
C.тілді тістеп қалмауды қадағалау
D.тырысуды болдырмау
E.тыныштандыратын дәріні енгізу

3- нұсқа

1. Опиоидтармен улану кезінде антидот болып табылады :
A.налоксон
B.калия хлорид
C.белсендірілген көмір
D.атропин сульфат
E.унитиол
2. Жіті фосфорорганикалық заттармен уланғанда антидот болып табылады:
A.0,1% атропин сульфат ерітіндісі
B.10% калия хлорид ерітіндісі
C.налоксон
D.витамин B6
E.белсендірілген көмір
3. Иық сүйегінің сыну кезіндегі иммобилизациялық таңғыштың тиімді түрін көрсетіңіз:
A.сау жақ иығына дейін Крамер шендеуішін қою
B.сынық жақ иығына дейін Крамер шендеуішін қою
C.Дитерихс шендеуішін қою
D.гипспен байлау
E.дәкемен байлау
4. Сірке қышқылын ішкен науқасқа ауруханаға дейінгі алғашқы дәрігерлік көмек көрсету:
A.ауырсынуды басу, соңынан асқазанды зонд арқылы көп мөлшерлі сумен жуу
B.спазмолитиктер енгізу
C.асқазанды зонд арқылы көп мөлшерлі 2%-ды ас содасымен жуу
D.асқазанды зонд арқылы жумай, көп мөлшерде сілтілік ерітінді ішкізу
E.сұйықтық ішкеннен соң құсық шақыру
5. Антихолининергиялық дәрілерімен уланғанда байқалады:
A.брадикардия
B.экстрасистолия
C.тахикардия
D.гипотония
E.гипертония
6. Қарыншалық пароксизмальды тахикардия кезіндегі қолданылатын дәрілік препарат :
A.амиодарон
B.изоптин
C.дигоксин
D.обзидан
E.анаприлин
7. Балаларда стенозды тыныс, дауыстың өзгеруі, дөрекі жөтел байқалады:
A.ларингостенозда
B.трахеитте
C.бронхитте
D.пневмонияда
E.бронхиолитте
8. Астмалық статус пен бронх демікпесі ауыр ұстамасының негізгі ажыратпалы белгісі болып табылады:
A.аускультация кезінде тыныс алу шуылының болмауы
B.тахипноэ
C.тахикардия

D.цианоз
E.ортопноэ
9. Кез-келген жастағы балаларда температураны түсіру үшін қолданылатын қауіпсіз дәрі болып табылады:
A.парацетамол
B.салицилаттар
C.анальгин
D.амидопирин
E.димедрол
10. 30 жастағы әйел жерде ес- түссіз жатыр. Тері қабаты бозарған, цианоз. Жағы қарысқан, басы артқа шалқайған. Аяқ- қолы жартылай бүгілген, бұлшықеті тырысқан. Көз қарашығы кеңейген, екі жақты жарыққа әсері жоқ. Қарау кезінде бірнеше секундтан соң, екі жақты бет бұлшықетінің және аяқ-қолдың дірілі байқалады. Ауыздын қызғыш көпіршік бөлінеді. Науқастағы пайда болған шұғыл жағдайды анықтаңыз:
A.эпилепсия ұстамасы
B.агональді жағдай
C.клиникалық өлім
D.истерия ұстамасы
E.кома
11. Науқасты қараған кезде есі анық, көз қарашығы кеңейген, жарыққа әсері жоқ, АҚ- 50/20 мм с.б.б., пульс жіп тәрізді, сирек, тынысы беткей, тежелген, дене қызуы төмендеген, құрысулар, кіші дәреті еріксіз шыққан. Осы белгілер терминальді жағдайдың мына сатысына тән:
A.агональді
B.терминальді үзіліс
C.агональді алды
D.клиникалық өлім
E.биологиялық өлім
12. Жолдың шетінде орта жастағы ер кісі жатыр, ессіз. Объективті: сөзге келмейді, сөйлемейді, ауырсыну реакциясы сақталған. Бетінде көптеген соғылған, жыртылған, жарақаттар бар, маңдай тұсында тері асты гематомасы анықталды. Басының шашты бөлігінің терісі бүтін, шүйде аймағында тері асты гематома бар. Оң көзге қарағанда сол көздің қарашығы сәл кеңейген. АҚ 80/60 с.б.б., пульс минутына 64 рет, тынысы беткей, жиі, тыныс алу жиілігі минутына 26 рет. Науқаста дамыған шұғыл жағдай:
A.жабық бас-ми жарақаты, мидың соғылуы
B.жабық бас-ми жарақаты,бас-ми шайқалуы
C.жабық бас-ми жарақаты, мидың қысылуы
D.жіті ми-қан айналым бұзылысы
E.клиникалық өлім
13. Науқаста ара шаққаннан кейін тынысы тарылды. Тексергенде: АҚ 60/20 с.б.б., өкпеде құрғақ сырылдар. Науқасқа мына дәрілерді қолдану мақсатты:
A.адреналин және преднизолон
B.кордиамин және допамин
C.аналгин және но-шпа
D.эуфиллин және парацетамол
E.аспирин және лазолван
14. 52 жастағы науқас кенеттен есінен айырылды. Туыстарының айтуынша қант диабетімен ауырады, инсулинді тері астына қабылдайды. Жалпы жағдайы ауыр, терісі

бозғылт, тер басқан. Өкпесінде везикулярлы тыныс. Жүрек тондары әлсіреген, ырғағы дұрыс, ЖСС – 90 рет/мин. АҚ 100/60 мм с.б.б. Іші жұмсақ, ауырмайды, бауыры қабырға доғасы бойында. Қант диабетінің болуы мүмкін асқынуы:
A.гипогликемиялық кома
B.жедел миокардтың инфарті, кардиогенді шок
C.ишемиялық инсульт
D.гипергликемиялық кома
E.геморрагиялық инсульт
15. 52 жастағы науқас кенеттен есінен айырылды. Туыстарының айтуынша қант диабетімен ауырады, инсулинді тері астына қабылдайды. Жалпы жағдайы ауыр, терісі бозғылт, тер басқан. Өкпесінде везикулярлы тыныс. Жүрек тондары әлсіреген, ырғағы дұрыс, ЖСС – 90 рет/мин. АҚ 100/60 мм с.б.б. Бұл науқасқа беруге болады:
A.тәтті шәйді
B.сүтті
C.шәй лимонмен
D.қою кофені
E.айранды
16. Зақымданған адам жерде отыр, жағдайы орташа, сирағының ортасындағы жараны көрсетеді. Жарасы терең, беттері тегіс емес, онда жер түйіршіктері және киім үзіктері көрінеді. Жарадан қошқыл түсті қан ағады. Мына диагноз сәйкес келеді:
A.сирақтың ортасындағы жыртылған жара, веноздық қан кету
B.сирақтың ортасындағы жыртылған жара, сынық, веноздық қан кету
C.сирақтың ортасындағы жыртылған жара, сынық, артериалдық қан кету
D.сирақтың ортасындағы жыртылған жара, артериалдық қан кету
E.сирақтың ортасындағы жара, қан кету
17. Зақымданған адам жерде отыр, жағдайы орташа, сирағының ортасындағы жараны көрсетеді. Жарасы терең, беттері тегіс емес, онда жер түйіршіктері және киім үзіктері көрінеді. Жарадан қошқыл түсті қан ағады. Бірінші кезектегі жасалынатын шара:
A.жараны біріншілік өңдеу
B.қан қысымын өлшеу
C.жатқан жайда ошақтан эвакуациялау
D.асептикалық басатын таңғыш салу
E.бұлшық ет ішіне анальгетиктерді енгізу
18. Гараж шатырынан құлағаннан соң науқаста оң балтыр сүйегінің сынығы байқалады. Балтыр сүйегінің сынығы кезінде жедел көмекті бастау керек:
A.ауырсынуды басу, тасымалдық иммобилизациялаудан
B.ауырсынуды басу, жараны біріншілік хирургиялық өңдеуден
C.ауырсынуды басу, сынықты салудан
D.асептикалық таңғыш салудан
E.шокқа қарсы терапия, асептикалық таңғыш салудан
19. Электр жарақаты алған зардап шегушіге жеке қорғаныс құралдарын пайдаланбай жақындауға болады, егер ток өткізетін бөлік (сым) жерге жатса..
A.табанды жерден алмай, жылжып
B.жүгіріп
C.тез жүріп
D.үлкен адыммен, секіріп
E.баяу қадаммен

20. Көмірқышқыл газымен уланғанда ауруханаға дейінгі көрсетілетін біріншілік міндетті көмек болып табылады:
A.оксигенотерапия
B.коникотомия
C.унитиолды енгізу
D.асқазанды жуу
E.кеңірдектің интубациясы
21. Салынған жгуттың жаз мерзімінде барынша тұру ұзақтығы:
A.60 минут
B.2 сағат
C.30 минут
D.3 сағат
E.5 сағат
22. Іштің енген жарақаты – бұл ... зақымдалуы.
A.терінің, теріасты шелмайының, іш қабырғасының бұлшық еттерінің және ішперденің
B.терінің, теріасты шелмайдың
C.терінің, теріасты шелмайдың және қантамырлардың
D.терінің, теріасты шелмайының және құрсақ қабырғасы бұлшықеттерінің
E. тек терінің
23. Жедел фосфорорганикалық заттармен уланғанда антидот болып табылады:
A.атропин
B.адреналин
C.глюкоза
D.морфин
E.гепарин
24. Науқас 1-типтегі қант диабеті декомпенсация кезеңінде Куссмауль тынысының пайда болуы ... негіздейді:
A.кетоацидемиялық команы
B.глюкоза деңгейінің төмендеуін
C.алкалозды
D.глюкоза деңгейінің жоғарлауын
E.зәрдегі ацетонның пайда болуын
25. Чейн-Стокса тыныс алуы сипатталады:
A.тыныстық үзіліспен
B.дистанциялық сырылмен
C.қырылмен
D.ортопноэ қалпымен
E.ырғақтың жиілеуімен

4- нұсқа

1. Жіп тәрізді тамыр соғу ... тән.
A.коллапсқа
B.жоғарғы артериальды қысымға
C.іш сезімінің толқуына
D.қан тамырдың атеросклерозына
E.ұйқыға
2. Ауруханадағы бөлімшенің құрылымына ... кіреді.
A.қабылдау және емдік бөлімшелер
B.тіркеу бөлімі және дені сау бала бөлмесі
C.профилактикалық бөлімше және егу бөлмесі
D.дені сау бала бөлмесі және диагностикалық бөлімше
E.қабылдау бөлімі және жасөспірім бөлмесі
3. Емдік бөлімшенің құрылымына кірмейді:
A.дәріхана және зертхана
B.егу бөлмесі және асхана
C.клизма және таңу бөлмесі
D.манипуляция және жуыну бөлмесі
E.палаталар және әжетхана
4. Кейбір ауруларда ауырсынуды төмендету үшін науқастың төсектегі жағдайы:
A.мәжбүрлік
B.белсенсіз
C.белсенді
D.еркін
E.шектелген
5. Ес-түссіз жатқан науқастың төсектегі жағдайы:
A.белсенсіз
B.белсенді
C.мәжбүрлі
D.еркін
E.шектелген
6. Басы мен аяғын қажет жағдайға (көтеруге, түсіруге) келтіруге арналған кереует:
A.функционалді
B.стандартты
C.модифицирленген
D.хирургиялық
E. зембіл
7. Науқастың аяғын төменге түсіріп отыру қалпы аталады:
A.ортопноэ
B.тізе-шынтақтық қалып
C.белсенсіз қалып
D.Фаулер қалпы
E.Симс қалпы
8. Физиологиялық демікпе мына жағдайда байқалады:
A.дене қызуы көтерілгенде
B.тыныс алу ағзаларының ауруында

C.қан айналым мүшелерінің ауруында
D.артериялық қысым көтерілгенде
E.көңіл күй күйзелісінде
9. Куссмауль тынысы- бұл ... тыныс.
A.шулы, терең
B.шусыз, ритімді
C.беткейлі, жиі
D.ритімсіз, сирек
E.везикулярлы, аралас
10. Пульс жиі анықталатын орын:
A.ұйқы, білек артериясы
B.бұғана, мықын артериясы
C.өкпе, аорта
D.тізе асты, иық артериясы
E.шынтақ, кіндік артериясы
11. Қан қысымының қысқа мерзімді көтерілуі ... болуы мүмкін.
A.физикалық жүктеме кезінде
B.тамақ ішкеннен соң
C.ұйықтаған кезде
D.қан жоғалту кезінде
E.қызуы көтерілген кезде
12. Қалыпты жағдайдағы артериялық қан қысымы ... мм с.б.б. құрайды.
A.120/80
B.80/40
C.180/110
D.140/90
E.150/100
13. Көптік жарақат алған науқасқа көрсетілетін бірінші көмек алгоритмі қамтиды:
A.аналгезия, инфузиялы, кардиотоникалық терапия , адекватты тынысты ұстап тұру, иммобилизация және тасымалдау
B.тыныс алу жолдарының өткізгішін қамтамасыз ету, адекватты вентиляция , инфузиялық терапиясы, тасымалдау иммобилизациясы және тасымалдау
C.ӨЖВ қамтамасыз ету, кардиотониктерді еңгізу, жарақатталған қол-аяқты иммобилизациялау,ауруханаға тасымалдау
D.интубация, ӨЖВ, кардиотониктерді еңгізу, иммобилизация , науқасты госпитализациялау
E.ауырсынуды басу, гемодинамиканы ұстап тұру, ӨЖВ, госпитализациялау
14. Бүйрек жетіспеушілігімен асқынған гипертониялық кризде көрсетілген гипотензивті дәрілердің комбинациясы қолданылады:
A.гидралазин, лазикс
B.пентамин, дроперидол
C.клофелин, фуросемид
D.эуфиллин, лазикс
E.магний сульфат, лазикс
15. 50 жастағы науқас басының қатты ауыруына, ентігу, төс артындағы қысып ауырсынуға,оның сол иыққа берілуіне, жүрек айнуға шағымданады. Өзін бір аптадан бері науқаспын деп санайды, басы ауырған, гипотензивті емді алмаған. Тексергенде АҚ-

190/150 мм с.б.б., ЖЖЖ – 110 минутына. ЭКГ-да: сол жақ қарыншаның гипертрофиясы. Емді бастау керек.
A.натрий нитропруссидінен
B.дроперидолдан
C.клофелиннен
D.пентаминнен
E.лазикстен
16. Тұрақсыз стенокардия, қарыншалық экстрасистолиямен байқалған гипертониялық кризді басу үшін қандай дәрілер пайдаланылады:
A.пропранолол
B.нитроглицерин
C.нифедипин
D.клофеллин
E.дигоксин
17. Науқас Б. 57 лет. Кеуде қуысының сол жағындағы ауырсыну, ауаның жетіспеушілігі, қысқа мерзімді сананың жоғалуына шағымданып келді. Объективті: терісі бозғылт, мұрын-ерін үшбұрышының цианозы, жүрек тондары тұйық. АҚ 90/60 мм с.б.б. Пульс минутына 180 рет. Мониторда қарыншалық фибрилляцияға ауысатын пароксизмальды қарыншалық тахикардия бар. Алдын ала диагноз:
A.жедел миокард инфаркты
B.кернеулік стенокардия
C.тұрықты емес стенокардия
D.тыныштықтағы стенокардия
E.вариантты стенокардия
18. 12 жастағы белгісіз сұйықтықпен уланған балаға жедел жәрдем бригадасы келді. Судың орнына 20 мл сұйықтық ішкеннен кейін, аузында және өңеш бойында, асқазанда ауырсыну, қанмен құсу байқалды. Ауыз қуысын тексергенде: колликвационды некроздың белгілері бар. АҚ 90/60 мм с.б.б. Сіздің болжам диагнозыныз:
A.сілтімен улану
B.сіркі сумен улану
C.метил спиртімен улану
D.этил спиртімен улану
E.күкірт қышқылмен улану
19. Тыныс демікпесінің ұстамасында сальбутамол қолданылды, науқастың жағдайы аз ғана жақсарған, дегенмен ентікпе мен өкпесінде ысқырықты сырылдар әлі бар. Науқасқа енгізу қажет:
A.преднизолон
B.интал
C.алупент
D.теофиллин
E.тербуталин
20. Кардиогендік шоктың үштік клиникалық көрінісі:
A.артериялық гипотензия, перифериялық гипоперфузия, өкпе ісінуі
B.басының ауруы, салқын тер, әлсіздік
C.артериялық гипотензия, бозғылттану, әлсіздік
D.артериялық гипотензия, бозғылттану, салқын тер
E.әлсіздік, салқын тер, коллапс
21. Жедел миокард инфарктында ауырсыну синдромын басу үшін ... қолданылады.

A.промедол
B.аспирин
C.но-шпа
D.атропин
E.бета- блокаторлар
22. Гипертониялық криздің II типінде алғашқы көмекті ... бастау керек.
A.зәр айдаушы дәрілерден
B.бетта-адреноблокатордан
C.ганглиоблокаторлардан
D.раувольфиядан
E.транквилизаторлардан
23. Бронх демікпесінің ұстамасы кезінде қолдануға болмайды:
A.морфин
B.астмопен
C.беротек
D.эуфиллин
E.сальбутамол
24. Бронх демікпесінің ұстамасындағы шұғыл көмек:
A.сальбутамол
B.папаверин
C.либексин
D.тусупрекс
E.анальгин
25. Құрысуларды басу үшін ... қолданылады.
A.реланиум
B.эуфиллин
C.гормондар
D.атропин
E.адреналин