

Амалий кўникмалар шакли

ТУТҚАНОҚ ҲОЛАТИДАГИ ВА ТУТҚАНОҚ ХУРУЖЛИ БЕМОРГА ТИББИЙЁРДАМ КЎРСАТИШДА АМАЛИЙ КЎНИКМА

т/р	Ҳаракатлар кетма-кетлиги	Бажарилиши +/-
1	Майдонни бегона шахслардан тозалаш, жароҳатларни олдини олиш (қаттиқ нарсаларни олиш, юмшоқ материал қўйиш)	
2	Аспирациянинг олдини олиш учун бошни ёнбошга ўгириш	
3	Танани куч билан ушлаб туришдан воз кечиш (бўлмаса синиш, мускуллар йиртилиши)	
4	Тутқаноқ хуружидан чиқишда хушига келмаса, қайталаниши мумкин, реанимация бригадани чақириш к-к.	
5	Дегидратацион терапия (магнезия, лазикс, 40%ли глюкоза э-маси ва б д.в)	
6	Седатив транквилизаторлар: т\и, м\о. антиконвульсив д\в (диазепам, валиум, седуксен, реланиум, дормикум, мидазолам ва б)	
7	Зарурат бўлганда симптоматик д\в юбориш. (юрак ва нафас аналептиклар: корглюкон, строфантин, лобелин, бемеград, адреналин, преднизолон ва бошқа д.в.).	
8	Ренимация бўлимига транспортировка қилиш	

**ПАВ га (ПСИХОАКТИВ ВОСИТА) МОЙИЛЛИКНИНГ ОБЪЕКТИВ
АЛОМАТЛАРИНИ - КЎЗДАН КЕЧИРИШДА ҚАДАМА –ҚАДАМ
АМАЛИЙ КЎНИКМАЛАР**

т/р	Ҳаракатлар кетма-кетлиги	Бажарилиши +/-
1	Склера инъекцияси	
2	Бармоқлар тремори, тил тремори	
3	Жигарнинг катталашиши	
4	Юз терисида томирлар расмининг кучайиши	
5	Алкогол ҳиди	
6	Қорачиқларнинг кенгайиши, инъекция излари («чуқурчалар», «йўлчалар», веналарнинг йўқолиши), бурун шиллиқ қаватининг таъсирланганлиги	

СУИЦИДАЛ ХАРАКАТЛАР ПРОФИЛАКТИКАСИДА АМАЛИЙ КЎНИКМА

т/р	Харакатлар кетма-кетлиги	Бажарилиши +/-
1	Депрессия ва суицидал фикр бор йуклигини аниқлаш	
2	Курувда - депрессив аффектнинг ташқи намоён бўлиш белгиларини аниқлаш(маъносиз қараш, юзнинг ғамгин кўриниши, гипомимия, беихтиёр хўрсинишлар, омега симптоми ва б.лар)	
3	Сўраб суриштирганда гапларининг пессимистик характердаг хаятга салбий қараш, ангедония	
4	Ўзини айбдор ҳис қилиб ва ҳеч нарсага ярамаслигини англаш, ва боши берк вазиятдан чиқиш йўли сифатида – суицидал ҳаракатлар танлагандиги	
5	Суициднинг хавф омилларини аниқлаш(ўтмишдаги суицидал уринишлар, рухий касалликларга наслий мойиллик бўлиши, елгизлик, анамнезда алкоголизм эркак жинсига мансублиги, ижтимоий дезадаптация)	
6	Мутахасисга йўлланма беришда депрессив беморнинг рухий статусини таърифлаб ёзиш.	
7	Беморнинг қариндошлари билан тушунтирувчи суҳбат(рационал) ўтказиш	
8	Суицидаль фикр ва ҳаракатга эга беморни госпитализациялаш ва бошқариш хусусиятлари	

**РУХИЙ ХУҚУҚИЙ ҲОЛАТНИ КАСБ БЎЙИЧА СЎРАШ ВА
ТАВСИФЛАШДА АМАЛИЙ КУНИКМА**

т/р	Ҳаракатлар кетма-кетлиги	Бажарилиши +/-
1	Ташқи кўринишини тавсифлаш, беморни хулқ-атвори ва мулоқатга киришиши	
2	Беморнинг хуши (онги)	
3	Ҳис қилиш, сезиш сфераларини текшириш(ҳис қилиш ва идрок этиши)	
4	Фикрлашни текшириш	
5	Хотирани текшириш	
6	Диққатни текшириш	
7	Интеллектни текшириш	
8	хиссиёт ирода, ҳаракат сферасини(доирасини) ихтиёрий фаолиятини текшириш	
9	Суицидаль фикрлар, ҳаракатлар борлигини аниқлаш	
10	Ўз ҳолатига танқидий қарашни аниқлаш	

**БЕМОРЛАРНИНГ ПСИХОМОТОР ҚЎЗҒАЛИШИ ОЛДИНИ ОЛИШ
ВА ФИКСАЦИЯЛАШ БЎЙИЧА АМАЛИЙ КЎНИКМА**

т/р	Харакатлар кетма-кетлиги	Бажарилиши +/-
1	Беморни ушлаш. ходим беморни тирсагидан ушлайди ва унинг ён томонидан ўринга лляйди оёк билан тешидан саклашни керак. Ҳеч қачон тажовузкор (агрессив) беморни бир ўзи тўхтатишга уринмаслик керак, доим ёрдамга мурожаат қилиш керак	
2	Фиксациялаш (кенг юмшоқ мустаҳкамловчилар материаллар билан мустаҳкамлайдилар: чойшаб, сочиклар,) кроватлар, насилкалар билан бирга. Боғлаш вақтида беморнинг қўллари ва оёқлари физиологик йўналишда тўғриланади, бунда ремен билан боғланишни охирида 1-1.5 см тирқиш қолиш керак. Бунинг ҳаммаси жароҳат олмасликка ва қон айланишининг бузилмаслигига ёрдам беради	
3	Махсус тез ёрдам бригадаси чақирилади	
4	в/м, в/в транквилизаторлар юборилади: диазепам (седуксин, реланиум, сибазон ва б. (4-8мл 0.5 % эритма) ёки лоразепам (2-8мл 0.25 % эритма)	
5	Махсус тез ёрдам шифокори билан, илгари ўтказилган терапиянинг натижаси кўрилмаганда, седативнейролептиклар юборилади: аминазин, тизертсин (3-4мл 2.5% эритма, трифтазин 5 мг, галоперидол 5-10 мг	

**НЕЙРОЛЕПТИК СИНДРОМНИ ДАВОЛАШДА ҚАДАМБА-ҚАДАМ
АМАЛИЙ КЎНИКМАЛАРИ.**

т/р	Харакатлар кетма-кетлиги	Бажарилиши +/-
1	Нейролептик ва бошқа дори воситаларини тўхтатиш, ёқут бошқа бузилишларга олиб келмаслиги учун	
2	Зарурат бўлганда дезинтоксикацион терапия: ошқозон ичак трактини ювиш, энтеросорбит юбориш суюқликларни парентерал юбориш (0,9% натрия хлорид эритмаси, 5% глюкоза эритмаси, ш.ў), диуретик воситалар (диурез), тозаланган кўрсатмага кўра плазма юбориш.	
3	экстрапирамид бузилишлар бўлганда корректорлар: циклодол 6-12мг (мушак тонусини пасайтириш мақсадида), паркопан, леводопа ва ш .к. эрта ва интенсив равишда чора куриш	
4	Кофеин натрий бензоат 2% эритмасини м/о, т/о юбориш	
5	Корректорларнинг самарасизлигида миорелаксентлик таъсирга эга транквилизаторларни (диазепам, реланиум, седуксен, валиум ва х.к.) парентерал юбориш.	
6	Сув-электrolит балансини тиклаш	
7	Антипиретиклар кўшиш	
8	Симптоматик терапия ўтказиш: нафас функцияси бузилганда – нафас аналептикларини юбориш (лобелин, цититон, коразол ва х.к.), коллапсга қарши – симпатомиметик дори воситаларини (адреналин, мезатон, кордиамин), гормонлар (преднизолон, гидрокортизон)ни парентерал юбориш.	
9	Психиатр шифокорга юбориш – давони коррекциялаш масаласини ҳал қилиш учун	
10	Нейролептик синдром хавфли даражаси ортса, интенсив терапия бўлимига госпитализация қилиш керак	

**АЛКОГОЛДАН ЎТКИР ЗАҲАРЛАНИШДА БИРИНЧИ ЁРДАМ
КЎРСАТИШДА АМАЛИЙ КУНИКМА**

т/р	Харакатлар кетма-кетлиги	Бажарилиши +/-
1	Бемор ёнбошлатилади, ошқозони ювилади, магния сульфат юборилади ва бошқа воситалар билан заҳарланишга -актив уголь ёки бошқа энтеросорбент берилади. Нафас етушмовчилиги кучайса, ИВЛ, Ю-ЎР. ўтказилади	
2	Натрия гидрокарбонат 400-500 мл 4% эритмаси в/в юборилади;	
3	Плазма ўрнини босувчи дори воситалар вазостимуляторлар қон босимини кўтариш мақсадида шу билан биргаликда преднизолон гемисукцинат 30 мг т/и, м/о, қўллаш мақсадга мувофиқ;	
4	унитиол 10 мл 5% эритмасини т/и томчилаб, натрия тиосульфат 30-40 мл 30% эритмаси, глюкоз 40 мл 40% эритмаси, витамин В14-6 мл 5% эритмаси, витамин В6 4 мл 5% эритмаси, никотин кислотаси 1 мл 5% эритмаси т/о.	
5	Нафас йўли аналептиклари, кордиамин, бемигрид.	
6	Госпитализацияни давом эттириш: алкохол ва бошқа ичимликлардан заҳарланганда токсикологик ва наркологик бўлимларга ётқизилади	