

**Проверяемая практическая манипуляция:  
Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я Ваша участковая акушерка»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура осмотра шейки матки в зеркалах, с целью выявления заболеваний шейки матки»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить манипуляционный стол	«Столик покрыт стерильной пленкой, на которой лежит створчатое зеркало стерильное»
7.	Подготовить пациентку	«Пациентка лежит на гинекологическом кресле, покрытом пелёнкой одноразовой стерильной»
8.	Обработать руки гигиеническим способом	«Руки обработаны гигиеническим способом»
	<b>ПУНКТЫ №№ 9-10 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
11.	Ввести правой рукой створчатое зеркало до середины влагалища в прямом размере	«Ввожу створчатое зеркало в прямом размере до середины влагалища»
12.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	«Перевожу зеркало в поперечный размер и продвигаю до сводов»
13.	Раскрыть створки, вывести шейку матки для осмотра и зафиксировать зеркало	Выполнить
14.	Осмотреть и оценить влагалищную часть шейки матки: форму, цвет, наружный зев, наличие патологических образований, характер выделений	«Шейка матки цилиндрической/ конической формы, цвет бледно-розовый, наружный зев цервикального канала точечный/щелевидный, патологических образований нет, выделения слизистые»
15.	Снять зеркало с фиксации, постепенно выводить зеркало, осматривая и оценивая стенки влагалища: цвет, наличие патологических образований, характер выделений	«Слизистые стенок влагалища бледно-розового цвета, патологических изменений нет, выделения - бели»
	<b>ПУНКТЫ №№ 16-19 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
20.	Помочь женщине встать с кресла	«Разрешите помочь Вам встать с кресла»
21.	Убрать пленку с гинекологического кресла и поместить её в ёмкость – контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
22.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором	«Гинекологическое кресло обрабатывается дезинфицирующим
23.	<b>ПУНКТЫ №№ 23-24 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
25.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»

**Проверяемая практическая манипуляция:  
Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» ««Я Ваша участковая акушерка»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура влагалищного исследования, с целью обследования шейки матки, матки и её придатков»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить пациентку	«Пациентка лежит на гинекологическом кресле, покрытом пелёнкой одноразовой стерильной»
7.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
	<b>ПУНКТЫ №№ 8-10 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
11.	Расположить пальцы, введенные во влагалище, в переднем своде, шейку матки отвести кзади	«Пальцы, введённые во влагалище, располагаю в переднем своде, отводя шейку матки кзади»
12.	Расположить левую руку на передней брюшной стенке, надавливая по направлению к полости малого таза, навстречу пальцам правой руки	«Левую руку располагаю на передней брюшной стенке, надавливая по направлению к полости малого таза, навстречу пальцам правой руки»
13.	Найти тело матки, сближая пальцы обеих рук, определить и оценить её положение, величину, форму, консистенцию, подвижность, болезненность	«Тело матки в anteversio-anteflexio, нормальных размеров, грушевидной формы, тугоэластической консистенции, подвижное, безболезненное»
14.	Пропальпировать и оценить придатки матки – пальцы правой руки переместить в левый, а затем в правый боковой свод, а левую руку на соответствующую пахово-подвздошную область	«В норме придатки не пальпируются»
	<b>ПУНКТЫ №№ 15-18 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
19.	Помочь женщине встать с кресла	«Разрешите помочь Вам встать с кресла»
20.	Убрать пеленку с гинекологического кресла и поместить её в ёмкость –	Выполнить
21.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором	«Гинекологическое кресло обрабатывается дезинфицирующим раствором»
22.	<b>ПУНКТЫ №№ 22-23 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
24.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу»

**Проверяемая практическая манипуляция:  
Взятие мазка по Папаниколау (Pap тест, цитологическое исследование)**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» ««Я Ваша участковая акушерка»»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура взятия мазка по Папаниколау (Pap - тест, цитологическое исследование), с целью диагностики онкозаболеваний шейки матки»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить манипуляционный стол	«Столик покрыт стерильной пленкой, на которой лежит створчатое зеркало стерильное, цервикс-щетка, подписанное предметное стекло»
7.	Подготовить пациентку	«Пациентка лежит на гинекологическом кресле, покрытом пелёнкой одноразовой стерильной»
8.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
9.	<b>ПУНКТЫ №№ 9-10 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
11.	Ввести правой рукой во влагалище створчатое зеркало в прямом размере	«Ввожу створчатое зеркало в прямом размере до середины влагалища»
12.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	«Перевожу зеркало в поперечный размер и продвигаю до сводов»
13.	Обнажить шейку матки, при наличии слизи, удалить её стерильным ватным шариком с помощью пинцета медицинского стерильного	«Обнажаю шейку матки и при наличии слизи, удаляю её стерильным ватным шариком с помощью пинцета медицинского стерильного»
14.	Ввести во влагалище цервикс-щетку и её конус осторожно направить в цервикальный канал.	«Ввожу цервикс-щетку во влагалище и направляю её конус в цервикальный канал»
15.	Назвать зону забора материала	«Материал беру из зоны стыка плоского и цилиндрического эпителия цервикального канала (на глубине от 0,8 до 2,5 см)»
16.	Прижать цервикс-щетку к поверхности шейки и произвести 5 полных круговых движений - по часовой стрелке до «красной росы» прижимаю к поверхности шейки и произвожу 5 полных круговых движений по часовой стрелке до «красной росы»»	«После введения цервикс-щетки прижимаю к поверхности шейки и произвожу 5 полных круговых движений по часовой стрелке до «красной росы»»

17.	Вывести аккуратно цервикс-щетку из влагалища	Выполнить
18.	Нанести содержимое цервикс-щетки на предметное стекло линейными движениями вдоль стекла	«Осторожными движениями наношу взятый материал на предметное стекло, используя 2 стороны цервикс-щетки»
	<b>ПУНКТЫ №№ 19-23 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
24.	Помочь женщине встать с кресла	«Разрешите помочь Вам встать с кресла»
25.	Убрать пеленку с гинекологического кресла и поместить её в ёмкость – контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
26.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором	«Гинекологическое кресло обрабатывается дезинфицирующим раствором»
	<b>ПУНКТЫ №№ 27-28 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
29.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»
30.	Заполнить направление на цитологическое исследование 446/у	«Заполняется направление на цитологическое исследование»

**Проверяемая практическая манипуляция:  
Пальпация плода (наружное акушерское исследование)**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» ««Я Ваша участковая акушерка»»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура пальпации плода (наружное акушерское исследование), с целью определения положения, предлежания, вида и
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кушетке медицинской, покрытой пелёнкой одноразовой	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кушетке на спину. Обнажите, пожалуйста, живот»
7.	Обработать руки гигиеническим способом	«Руки обработаны гигиеническим способом»
	<b>ПУНКТЫ №№ 8-10 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
11.	Определить крупную часть плода, расположенную в дне, осторожно пальпируя дно матки	«Определяю крупную часть плода, расположенную в дне матки. Головка плода - округлая, плотная, баллотирует. Тазовый конец неправильной формы, мягковатый, не баллотирует»
12.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): опустить руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка и ниже	Выполнить
13.	Определить положение, вид и позицию плода, осторожно пальпируя боковые поверхности матки	«Определяю положение плода (продольное, косое, поперечное), позицию плода (I, II) и вид плода (передний, задний)». «Определяю с одной стороны спинку плода с широкой поверхностью, с другой — мелкие части плода (ручки, ножки) в виде мелких подвижных бугров»
14.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а правой рукой охватить часть плода, расположенную над входом в малый таз	Выполнить

15.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	«Определяю предлежащую часть плода - головное, тазовое предлежание». «Головка плода - округлая, плотная, баллотирует. Тазовый конец неправильной формы, мягковатый, не «баллотирует»
16.	Встать лицом к ногам женщины. Провести четвертый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): кисти обеих рук уложить на нижний сегмент матки и сблизить их	Выполнить
17.	Определить уровень стояния предлежащей части плода по отношению ко входу в малый таз	«Определяю отношение предлежащей части плода к полости таза - над входом, малым сегментом, большим сегментом во входе в малый таз, в полости и в выходе малого таза»
18.	Помочь беременной встать с кушетки медицинской	«Разрешите помочь Вам встать с кушетки»
19.	Убрать пеленку с кушетки медицинской и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
20.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующим раствором	«Кушетка обрабатывается дезинфицирующим раствором»
	<b>ПУНКТЫ №№ 21-22 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
23.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»

**Проверяемая практическая манипуляция:  
Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» ««Я Ваша участковая акушерка»»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и ролильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура аускультации плода с помощью акушерского стетоскопа, с целью диагностики внутриутробного состояния плода»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кушетке медицинской, покрытой пелёнкой одноразовой стерильной	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кушетке на спину. Обнажите, пожалуйста, живот»
7.	Обработать руки гигиеническим способом	«Руки обработаны гигиеническим способом»
	<b>ПУНКТЫ №№ 8-10 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
11.	Определить положение, вид и позицию плода, осторожно пальпируя боковые поверхности матки	«Определяю положение плода (продольное, косое, поперечное), позицию плода (I, II) и вид плода (передний, задний)». «Определяю с одной стороны спинку плода с широкой поверхностью, с другой — мелкие части плода (ручки, ножки) в виде мелких подвижных бугров»
12.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда – Левицкого)	Выполнить
13.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	«Определяю предлежащую часть плода - головное, тазовое предлежание». «Головка плода - округлая, плотная, баллотирует. Тазовый конец неправильной формы, мягковатый, не баллотирует»
14.	Взять акушерский стетоскоп	Выполнить
15.	Прижать стетоскоп широким раструбом к животу матери	«При головном предлежании стетоскоп устанавливается ниже пупка: при первой позиции - слева, при второй позиции - справа». «При тазовом предлежании сердцебиение плода выслушивается выше пупка: при первой позиции - слева, при второй позиции - справа» «При поперечном положении сердцебиение выслушивается на уровне пупка: при первой позиции - слева, при второй позиции - справа»
	<b>ПУНКТЫ №№ 16-18 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
19.	Выслушивать сердцебиение плода в течение 1 мин.	«ЧСС плода должна быть в 2 раза больше, чем ЧСС матери. В норме ЧСС плода от 120 до 160 в 1 мин (в среднем 130-140)»
20.	Помочь беременной встать с кушетки медицинской	«Разрешите помочь Вам встать с кушетки»

21.	Обработать широкий раструб стетоскопа дезинфицирующим раствором	«Широкий раструб стетоскопа обрабатывается дезинфицирующим раствором»
22.	Убрать пеленку с гинекологического кресла и поместить её в ёмкость – контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
23.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующим раствором	«Кушетка обрабатывается дезинфицирующим раствором»
	<b>ПУНКТЫ №№ 24-25 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
26.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»



**Проверяемая практическая манипуляция:  
Влагалищное исследование в родах**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я акушерка родильного отделения»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура влагалищного исследования, с целью выяснения акушерской ситуации в родах»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кровати, покрытой пелёнкой одноразовой стерильной	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кровати на спину»
8.	Обработать наружные половые органы роженицы раствором антисептика	«Наружные половые органы роженицы обработаны раствором антисептика»
9.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
10.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить
11.	Осмотреть наружные половые органы на наличие патологических изменений	«Наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, воспалительных и рубцовых изменений нет»
	<b>ПУНКТЫ №№ 12-13 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
14.	Определить пальпаторно: состояние стенок влагалища, шейки матки, плодного пузыря; предлежащую часть плода, наличие костных ЭКЗОСТОЗОВ, достижимость крестцового мыса, характер выделений из половых путей	«Влагалище узкое/ёмкое, шейка матки сглажена, края тонкие, легко растяжимые, раскрытие маточного зева 3-10 см., плодный пузырь есть/нет, предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз, костных экзостозов нет, крестцовый мыс недостижим»
	<b>ПУНКТЫ №№ 15-17 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
18.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»

**Проверяемая практическая манипуляция:  
Оказание акушерского пособия в родах**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я Ваша акушерка и буду принимать у Вас роды»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Я буду оказывать Вам акушерское пособие. Цель пособия - помощь в родах, профилактика родового травматизма»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	У Вас нет возражений против моего участия в ведении Ваших родов» проговорить «возражений пациентки на прием родов нет»
6.	Подготовить родовую кровать	«Родовая кровать предварительно обработана дез. раствором, покрыта стерильной простынёй, пеленкой одноразовой медицинской стерильной»
7.	Подготовить роженицу	«На роженицу надеты стерильная рубашка, одноразовая шапочка, бахилы»
8.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную, очки защитные медицинские	Выполнить
9.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на родовой кровати (руками держаться за специальные держатели, ноги расположить на упорах)	«Держитесь, пожалуйста, руками за специальные держатели, а ноги расположите на упорах»
10.	Обработать наружные половые органы роженицы раствором антисептика	«Наружные половые органы роженицы обработаны раствором антисептика»
11.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
	<b>ПУНКТЫ №№ 12-19 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
20.	Рекомендовать женщине при рождении теменных бугров не тужиться, а глубоко и ритмично дышать ртом	«Пожалуйста, не тужьтесь. Дышите глубоко через открытый рот»
	<b>ПУНКТЫ №№ 21-30 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
31.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»

**Проверяемая практическая манипуляция:  
Определение признаков Вастена**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я акушерка родильного отделения»
2.	Идентифицировать пациентку	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура определения признака Вастена, с целью выявления соответствия размеров головки плода размерам Вашего таза»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кровати, покрытой пелёнкой одноразовой стерильной	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кровати на спину»
8.	Обработать руки гигиеническим способом	«Руки обработаны гигиеническим способом»
9.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить
10.	Назвать условия для определения признака Вастена	«Признак Вастена определяется при наличии условий: активная родовая деятельность, полное раскрытие шейки матки, отошедшие околоплодные воды, головка плода фиксирована во входе в малый таз»
	<b>ПУНКТЫ №№ 11-12 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
13.	Оценить признак Вастена отрицательный: передняя часть головки плода находится ниже симфиза	«Передняя часть головки плода находится ниже симфиза - роды заканчиваются самопроизвольно через естественные родовые пути»
14.	Оценить признак Вастена вровень: передняя часть головки находится на одном уровне с симфизом	«Передняя часть головки находится на одном уровне с симфизом. Возможные варианты исхода родов: - роды заканчиваются самопроизвольно (недоношенный плод, хорошая родовая деятельность и конфигурация головки плода); - роды заканчивают оперативным путём (слабость родовой деятельности, крупная головка и неправильные её вставления)»
15.	Оценить признак Вастена положительный – передняя часть головки плода находится выше симфиза	Передняя часть головки плода находится выше симфиза - роды самостоятельно закончиться не могут, так как имеется несоответствие между тазом матери и головкой плода»
	<b>ПУНКТЫ №№ 16-17 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
18.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»

**Проверяемая практическая манипуляция:  
Наружные методы выделения отделившегося последа**

**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

**Примерные комментарии при выполнении практической манипуляции:**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я акушерка родильного отделения»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура наружного выделения отделившегося последа, с целью его рождения»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить роженицу	«Роженица лежит на родовой кровати, мочевого пузыря опорожнен, из половой щели свисает пуповина с зажимом Кохера»
7.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить
8.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
	<b>ПУНКТЫ №№ 9-10 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
11.	Назвать условия для наружного выделения отделившегося последа	«Методы наружного выделения последа выполняются при положительных признаках отделения плаценты»
	<b>ПУНКТЫ №№ 12-13 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
14.	Предложить роженице потужиться	«Потужьтесь, пожалуйста!»
15.	Способ Гентера	Выполнить
16.	Попросить женщину не тужиться	«Не тужьтесь!»
17.	Способ Креде-Лазаревича	Выполнить
18.	Попросить женщину не тужиться	«Не тужьтесь!»
	<b>ПУНКТЫ №№ 19-20 чек-листа</b>	<b>Выполнить</b>
21.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»