

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** определение менингеальных симптомов

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/ нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к проведению процедуры</b>			
5.	Накрыть медицинскую кушетку простыней одноразовой из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться и занять удобное положение на кушетке, лежа на спине	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
	<i>Выявление менингеальной позы (поза «ружейного курка»)</i>		
9.	Оценить положение (позу) пациента, лежащего на кушетке	Сказать	
10.	Оценить кожные покровы	Сказать	
	<i>Оценка ригидности мышц затылка</i>		
11.	Положение пациента лежа на спине с вытянутыми конечностями, голова находится на ладони фельдшера	Выполнить	
12.	Произвести пассивное сгибание головы к грудине и определить наличие ригидности мышц затылка	Выполнить	
13.	Оценить болевую реакцию (выраженность мимических мышц)	Выполнить	
14.	Определить расстояние (промежуток) между грудиной и подбородком в сантиметрах или путем прикладывания пальцев рук фельдшера поперечно к грудине	Выполнить	
	<i>Определение симптома Кернига</i>		
15.	Пациенту, лежащему на спине, согнуть ногу в тазобедренном и коленном суставах под прямым углом	Выполнить	
16.	Пассивно выпрямить ногу в коленном суставе и определить способность разгибания ноги	Выполнить	
	<i>Определение симптома Брудзинского (верхний, нижний, средний)</i>		
17.	Согнуть голову пациента вперед к грудине	Выполнить	
18.	Оценить непроизвольное сгибание ног в тазобедренном и	Выполнить	

	коленном суставах		
19.	Произвести пассивное сгибание одной ноги пациента в тазобедренном суставе	Выполнить	
20.	Произвести разгибание ноги в коленном суставе	Выполнить	
21.	Убедиться в отсутствии непроизвольного сгибания другой ноги	Выполнить	
22.	Провести надавливание ребром ладони на лобковую область	Выполнить	
23.	Оценить реакцию ног в виде сгибания в коленном и тазобедренном суставах	Выполнить	
<b>Завершение процедуры</b>			
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
25.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен и можно одеваться	Сказать	
26.	Убрать простыню одноразовую из нетканого материала методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить/ Сказать	
27.	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой	Сказать	
28.	Дезинфицирующую салфетку поместить в емкость для емкости для медицинских отходов класса А	Сказать	
29.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
30.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка: определение менингеальных симптомов**

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с обследуемым: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам будет проведен осмотр, направленный на выявление менингеальных симптомов» «Я буду проводить осмотр, во время которого Вам необходимо выполнить ряд действий. В течение процедуры прошу Вас лежать спокойно, не шевелиться и сообщать о любых изменениях Вашего состояния»
4.	Убедиться в наличии у пациента, информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Накрыть медицинскую кушетку простыней одноразовой из нетканого материала	«Накрываю медицинскую кушетку простыней одноразовой из нетканого материала»
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться и занять удобное положение на кушетке, лежа на спине	«Для проведения процедуры Вам необходимо раздеться до нижнего белья и занять удобное положение на кушетке. Нужна ли Вам моя помощь?» Ответ: «Пациенту помочь не нужна»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Оценить положение (позу) пациента лежащего на кушетке	«Оцениваю положение пациента на кушетке, обращаю внимание на возможное запрокидывание головы, вытянутое туловище, прижатые к груди руки, подтянутые к животу ноги»
10.	Оценить кожные покровы	«Оцениваю кожные покровы: цвет, влажность, кожные высыпания, если сыпь присутствует, то определить её характер, локализацию»
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
25.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен и можно одеваться	«Осмотр завершен, можете одеваться»
26.	Убрать простыню одноразовую из нетканого материала методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Убираю простыню одноразовую из нетканого материала методом скручивания и помещаю в емкость для медицинских отходов класса А
27.	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой	«Обрабатываю поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой»
28.	Дезинфицирующую салфетку поместить в емкость для емкости для медицинских отходов класса А	«Дезинфицирующую салфетку помещаю в емкость для медицинских отходов класса А

30.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Записываю результаты выполнения процедуры в медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** проведение аускультации легких

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к процедуре</b>			
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
12.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
13.	В надключичную ямку справа и слева	Выполнить/ Сказать	
14.	В 1-е межреберье (подключичную ямку)	Выполнить/ Сказать	
15.	Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
16.	В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединно-ключичной линии справа	Выполнить/ Сказать	
17.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	Выполнить/ Сказать	

18.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
19.	В 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
20.	В 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	Выполнить/ Сказать	
21.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
22.	Встать сзади от пациента	Выполнить	
23.	Попросить пациента наклониться вперёд, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	Сказать	
24.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
25.	В надлопаточной области справа и слева	Выполнить/ Сказать	
26.	В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
27.	В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
28.	В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
29.	В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
30.	В 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
31.	В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
32.	В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
33.	В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
34.	Попросить пациента выпрямиться и опустить руки	Сказать	
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
36.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен, можно одеться	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
37.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
38.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
39.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
40.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
41.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
42.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

43.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
44.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
45.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
46.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:** проведение аусcultации легких

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут _____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения». Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести аускультацию (выслушивание) лёгких». «Аускультация легких будет проводиться в положении сидя или стоя, целью аускультации является определение характера основных дыхательных шумов»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	«Освободите, пожалуйста, верхнюю часть туловища от одежды»
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение сидя или встаньте с опущенными вдоль туловища руками»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатывая руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите спокойно через нос»
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	«Акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении»
<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	«При аускультации легких спереди акустическую головку стетофонендоскопа ставлю в симметричные участки правой и левой половины грудной клетки»
13.	В надключичную ямку справа и слева	«В надключичную ямку справа и слева»
14.	В 1-е межреберье (подключичную ямку) по срединно-ключичной линии справа и слева	«В 1-е межреберье (подключичную ямку) по срединно-ключичной линии справа и слева»
15.	Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева	«Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева»
16.	В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединно-ключичной линии справа	«В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединно-ключичной линии справа»
17.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	«Поднимите, пожалуйста, руки и сложите за голову»

18.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	«Ставлю акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:»
19.	В 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	«В 4-е и 5-е межреберье по передне- подмышечной линии справа и слева»
20.	В 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	«В 4-е и 5-е межреберье по средне- подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева»
21.	Попросить пациента опустить руки	«Опустите, пожалуйста, руки»
23.	Попросить пациента наклониться вперёд, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	«Наклонитесь, пожалуйста, вперёд, скрестите руки на груди, положив ладони на плечи»
24.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	«Ставлю мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:»
25.	В надлопаточной области справа и слева	«В надлопаточной области справа и слева»
26.	В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	«В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа»
27.	В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	«В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа»
28.	В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	«В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа»
29.	В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	«В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа»
30.	В 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	«В 8 межреберье по задне- подмышечной линии слева и справа»
31.	В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	«В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа»
32.	В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	«В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа»
33.	В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	«В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа»
34.	Попросить пациента выпрямиться и опустить руки	«Прошу Вас выпрямиться и опустить руки»
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
36.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен, можно одеться	«Обследование закончено. Вы можете одеться»
<b>Завершение процедуры</b>		
45.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
46.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый** практический **навык:** проведение сравнительной перкуссии  
легких

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата « \_\_\_ » 202 \_\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
9.	Встать напротив пациента спереди и справа, провести перкуссию передней поверхности грудной клетки слева направо:	Выполнить/ Сказать	
10.	1-е положение – средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать слева над ключицей по срединно-ключичной линии, параллельно ключице (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки). В качестве пальца-молоточка использовать 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Нанести два отрывистых, коротких, одинаковых по силе удара концевой фалангой пальца-молоточка строго перпендикулярно по концевой фаланге пальца-плессиметра	Выполнить	
11.	Палец-плессиметр установить справа над ключицей по срединно-ключичной линии, параллельно ключице, провести перкуссию	Выполнить	
12.	2-е положение – удары нанести непосредственно по ключице, слева и справа	Выполнить	
13.	3-е положение – перкуссию провести в первом межреберье (подключичная ямка) по срединно-ключичным линиям слева и справа, удары нанести по концевой фаланге плессиметра, располагающегося параллельно ключице	Выполнить	
14.	4-е положение – перкуссию провести во втором межреберье	Выполнить	

	по срединно-ключичным линиям слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра		
15.	5-е положение – удары нанести по концевой фаланге плессиметра, располагающегося в моренгеймовой ямке и составляющего тупой угол с ключицей	Выполнить	
16.	6-е положение – перкуссию провести в третьем межреберье по срединно-ключичной линии слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
17.	Перкуссию провести в четвертом межреберье по срединно-ключичной линии справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
18.	Перкуссию провести в пятом межреберье по срединно-ключичной линии справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
19.	Встать спереди от пациента, провести перкуссию боковой поверхности грудной клетки в четырех положениях:	Выполнить/ Сказать	
20.	Предложить пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с поднятыми за голову руками	Сказать	
21.	1-е положение – удары нанести с обеих сторон по плотно-прижатой концевой фаланге плессиметра, располагающегося вертикально глубоко в подмышечной ямке слева и справа	Выполнить	
22.	2-е положение – удары нанести по средней фаланге плессиметра, расположенного в нижней части ямки по средней подмышечной линии по ходу межреберий слева и справа	Выполнить	
23.	3-е и 4-е положения – располагаются на одно межреберье ниже предыдущего – удары нанести по средней фаланге плессиметра слева и справа	Выполнить	
24.	Встать сзади и слева от пациента, провести перкуссию задней поверхности грудной клетки слева направо	Выполнить/ Сказать	
25.	Попросить пациента слегка наклонить голову вперёд, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи	Сказать	
26.	1-е положение – поставить палец-плессиметр параллельно и чуть выше ости левой лопатки, удары нанести по средней фаланге плессиметра, затем симметрично ости правой лопатки	Выполнить	
27.	2-е положение – удары нанести по средней фаланге плессиметра, расположенного в «тревожной зоне» (такое название связано с частой локализацией туберкулезного процесса) посередине и перпендикулярно линии, соединяющей внутренний верхний угол лопатки и остистый отросток VII шейного позвонка	Выполнить	
28.	3-е положение – переместить палец-плессиметр параллельно позвоночнику, вертикально по краю лопатки на уровне верхней части межлопаточного пространства и перкутировать прикорневую зону слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
29.	4-е и 5-е положения – повторить перкуссию параллельно позвоночнику вдоль лопатки на уровне средних и нижних частей межлопаточного пространства слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра,	Выполнить	

	располагающегося вертикально		
30.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
31.	6-е положение – при перкуссии подлопаточных областей, палец-плессиметр поставить горизонтально в 8 межреберье ниже угла лопатки по лопаточной линии, нанести удары по средней фаланге плессиметра поочередно слева и справа	Выполнить	
32.	7-е положение – поставить палец-плессиметр параллельно 9 межреберью по лопаточной линии, нанести удары по средней фаланге плессиметра поочередно слева и справа	Выполнить	
33.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
35.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
36.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:** проведение сравнительной перкуссии легких

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут _____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести сравнительную перкуссию (выстукивание) легких» «Целью сравнительной перкуссии легких является выявление возможного патологического очага в легких или плевральной полости. Перкуссия будет проводиться в положении пациента стоя»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	«Освободите, пожалуйста, верхнюю половину грудной клетки от одежды»
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение сидя или встаньте с опущенными вдоль туловища руками»
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите спокойно через нос»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Встать напротив пациента спереди и справа, провести перкуссию передней поверхности грудной клетки слева направо:	«При перкуссии передней поверхности грудной клетки палец-плессиметр ставлю на симметричные участки правой и левой половины грудной клетки. Справа – до 5 межреберья последовательно. Слева – до 3 межреберья, 4 и 5 межреберья пропускаю из-за расположения сердца»
19.	Встать спереди от пациента, провести перкуссию боковой поверхности грудной клетки в четырех положениях:	«Провожу перкуссию боковой поверхности грудной клетки по средней подмышечной линии на симметричных участках правой и левой половины грудной клетки в четырех положениях»
20.	Предложить пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с поднятыми за голову руками	«Займите удобное положение сидя или встаньте, руки поднимете за голову»
24.	Встать сзади и слева от пациента, провести перкуссию задней поверхности грудной клетки слева направо	«Провожу перкуссию задней поверхности грудной клетки на симметричных участках правой и левой половины грудной клетки в семи положениях»
25.	Попросить пациента слегка наклонить голову вперёд, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи	«Прошу пациента слегка наклонить голову вперёд, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи»

30.	Попросить пациента опустить руки	«Опустите, пожалуйста, руки»
33.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	«Осмотр закончен, можно одеваться»
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
35.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
36.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** проведение аусcultации сердца

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

<b>№ п/ п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении и да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к процедуре</b>			
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
12.	Пальпаторно определить место верхушечного толчка	Выполнить/ Сказать	
13.	Поставить мемброну стетофонендоскопа в соответствие со стандартными точками аускультации проекции клапанов сердца:	Выполнить /Сказать	
14.	1-я точка – в 5-м межреберье на 1 – 2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии (область верхушечного толчка – точка аускультации митрального (двухстворчатого) клапана)	Выполнить /Сказать	
15.	2-я точка – во втором межреберье у правого края грудины (точка аускультации клапана аорты)	Выполнить /Сказать	
16.	3-я точка – во втором межреберье у левого края грудины (точка аускультации клапана легочной артерии)	Выполнить /Сказать	
17.	4-я точка – у основания мечевидного отростка – нижний конец грудины (область правого желудочка: точка аускультации триkuspidального (трехстворчатого) клапана)	Выполнить /Сказать	
18.	5-я точка – в третьем межреберье у левого края грудины (точка Боткина-Эрба – дополнительная точка аускультации	Выполнить /Сказать	

	аортального клапана)		
19.	6-я дополнительная точка – определяется у места прикрепления четвёртого ребра к левому краю грудины (точка Боткина-II – дополнительная точка аусcultации митрального клапана)	Выполнить/ Сказать	
20.	Выслушать зоны возможного проведения сердечных шумов: левая подмышечная область, над- и подключичные зоны, зоны над областью сердца	Выполнить /Сказать	
21.	Посчитать частоту сердечных сокращений за минуту по числу тонов сердца на верхушке	Сказать	
22.	Оценить ритмичность сердечных сокращений, ясность тонов и наличие шумов сердца	Сказать	
23.	Сообщить пациенту, что аускультация завершена и можно одеваться	Сказать	
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
25.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
26.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
28.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
30.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
31.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ )

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:** провести аусcultацию сердца

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести аускультацию (выслушивание) сердца». «Аускультация сердца будет проводиться в положении сидя или стоя, целью аускультации является оценка нормальных сердечных тонов, экстратонов и выявление шумов»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	«Освободите, пожалуйста, верхнюю часть туловища от одежды»
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение сидя или встаньте с опущенными вдоль туловища руками»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите спокойно через нос»
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	«Акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении»
<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Пальпаторно определить место верхушечного толчка	«Пальпаторно определяю ориентировочную локализацию верхушечного толчка, для чего ладонь правой руки располагаю в области 4-5-6 межреберий слева по срединно-ключичной линии. Затем двумя пальцами определяю более точную локализацию, площадь и силу верхушечного толчка. В норме он располагается в 5-м межреберье на 1–2 см медиальнее левой среднеключичной линии, площадью 1–2 см <sup>2</sup> , средней силы»
13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в соответствие со стандартными точками аускультации проекции клапанов сердца:	«Аускультация сердца проводится в определенных точках аускультации передней поверхности грудной клетки и в определенной последовательности. Эти точки аускультации сердца соответствуют местам наилучшего проведения звуковых явлений, связанных с работой клапанов, но не истинной их проекции. Последовательность аускультации клапанов сердца определяется частотой их

		поражения. Существует 5 стандартных точек аускультации»
14.	1-я точка – в 5-м межреберье на 1 – 2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии (область верхушечного толчка – точка аускультации митрального (двухстворчатого) клапана)	«1-я точка – верхушка сердца или область верхушечного толчка (точка выслушивания митрального клапана). Мною определена пальпаторно. Находится в 5-м межреберье на 1-2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии. В норме слышны I и II тоны сердца. I тон совпадает с верхушечным толчком и пульсацией сонной артерии, поэтому при аускультации первой точки будет правильным расположить левую руку на сонной артерии»
15.	2-я точка – во втором межреберье у правого края грудины (точка аускультации клапана аорты)	2-я точка – второе межреберье непосредственно у правого края грудины (точка аускультации аортального клапана)»
16.	3-я точка – во втором межреберье у левого края грудины (точка аускультации клапана легочной артерии)	«3-я точка – второе межреберье непосредственно у левого края грудины (точка аускультации клапана легочной артерии). Оценивая II тон, сравниваем его звучание во 2 и 3 точках. В норме в этих точках он звучит одинаково»
17.	4-я точка – у основания мечевидного отростка – нижний конец грудины (область правого желудочка: точка аускультации триkuspidального (трехстворчатого) клапана)	«4-я точка – у основания мечевидного отростка (выслушивается трехстворчатый клапан)» «При аускультации в области данных 4-х точек следует отметить, что они не соответствуют анатомической проекции данных клапанов, а используются с учётом хорошего распространения звуковых колебаний по току крови»
18.	5-я точка – в третьем межреберье у левого края грудины (точка Боткина-Эрба – дополнительная точка аускультации аортального клапана)	«5-я точка (или точка Боткина-Эрба) – находится в третьем межреберье слева от грудины и соответствует анатомической проекции аортального клапана»
19.	6-я дополнительная точка – определяется у места прикрепления четвёртого ребра к левому краю грудины (точка Боткина-II – дополнительная точка аускультации митрального клапана)	«6-я дополнительная точка (или точка Боткина-II) – определяется у места прикрепления четвёртого ребра к левому краю грудины и соответствует анатомической проекции митрального клапана»
20.	Выслушать зоны возможного проведения сердечных шумов: левая подмышечная область, над- и подключичные зоны, зоны над областью сердца	«Выслушиваю зоны возможного проведения сердечных шумов: всю область сердца, передвигая стетоскоп по межреберьям с небольшими промежутками, левую подмышечную область, над- и подключичные зоны»
21.	Посчитать частоту сердечных сокращений за минуту по числу тонов сердца на верхушке	«Частота сердечных сокращений _ в минуту»
22.	Оценить ритмичность сердечных сокращений, ясность тонов и наличие шумов сердца	«Сердечные сокращения ритмичные, тоны сердца ясные, сердечные шумы отсутствуют»
23.	Сообщить пациенту, что аускультация завершена и можно одеваться	«Аускультация завершена. Вы можете одеваться. Необходима ли Вам помощь при этом?»
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	<b>Завершение процедуры</b>	

33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** определение относительных границ сердца

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_г.

ФИО \_\_\_\_\_

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении и да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к проведению процедуры</b>			
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
<b>Выполнение процедуры</b>			
9.	Встать (сесть) напротив пациента	Выполнить	
10.	Определить правую границу относительной тупости сердца в два этапа:  I этап. Определить нижнюю границу правого легкого – уровень стояния диафрагмы. Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать на уровне 2 межреберья по правой срединно-ключичной линии (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки), провести перкуссию сверху вниз. Отметку границы произвести в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца-плессиметра, обращенному в сторону ясного звука. В качестве пальца-молоточка использовать 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру	Выполнить/ Сказать	
11.	II этап. Определить собственно правую границу относительной тупости сердца.  Палец-плессиметр установить вертикально по срединно-ключичной линии в IV межреберье. Провести перкуссию по данному межреберью в направлении края грудины. Отметку границы осуществить по стороне пальца, обращенного в сторону ясного перкуторного звука.	Выполнить/ Сказать	

	Применить тихую перкуссию, удары наносить по концевой фаланге (валику), при этом первый удар – короткий и отрывистый, второй удар – припечатывающий		
12.	Определить верхнюю границу сердца. «Палец-плессиметр установить в I межреберье параллельно ребрам таким образом, чтобы его кончик располагался на левой паракостральная линии. Перкуссию провести сверху вниз по ребрам и межреберьям до появления притупленного звука. Отметку границы осуществить по верхнему краю пальца-плессиметра, обращенного к ясному перкуторному звуку»	Выполнить/ Сказать	
13.	Определить левую границу относительной тупости сердца в два этапа: I этап. Определить пальпаторно верхушечный толчок, который служит ориентиром. Указательный, средний и безымянный пальцы правой руки поместить в IV, V и VI межреберья слева по направлению к подмышечной области, концевые фаланги должны располагаться приблизительно на уровне среднеподмышечной линии, основание кисти обращено к грудине. Затем пальцы правой руки постепенно смещать по направлению к левой границе сердца, для определения более точной локализации, площади и силы верхушечного толчка. После обнаружения пульсации указательный и средний палец кисти поместить в эту зону	Выполнить/ Сказать	
14.	II этап. Определить собственно левую границу сердца. Палец-плессиметр установить вертикально на 2 см кнаружи от верхушечного толчка и провести перкуссию в том же межреберье, где определяется верхушечный толчок, от передней подмышечной линии по направлению к грудине. Если верхушечный толчок обнаружить не удалось, перкуссию проводят в V межреберье, начиная от передней подмышечной линии по направлению к грудине	Выполнить/ Сказать	
15.	Измерить поперечный размер сердца. Линейкой (сантиметровой лентой) измерить расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Сумма этих величин составляет поперечный размер сердца	Выполнить/ Сказать	
16.	Оценить границы и поперечный размер сердца	Сказать	
17.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	
18.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
19.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
20.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка: определение относительных границ сердца**

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут _____(ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения».
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо определить границы сердца, с целью оценить состояние сердечно-сосудистой системы. Перкуссия сердца будет проводиться в положении сидя или стоя»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	«Разденьтесь до пояса»
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение стоя или сидя с опущенными вдоль тела руками»
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите, пожалуйста, ровно, через нос»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
10.	Определить правую границу относительной тупости сердца в два этапа: I этап. Определить нижнюю границу правого легкого – уровень стояния диафрагмы. Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать на уровне 2 межреберья по правой срединно-ключичной линии (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки), провести перкуссию сверху вниз. Отметку границы произвести в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца- плессиметра, обращенному в сторону ясного звука. В качестве пальца- молоточка использовать 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру	«Определяю правую границу относительной тупости сердца в два этапа: На I этапе определяю нижнюю границу правого легкого – уровень стояния диафрагмы, которая влияет на положение сердца и соответствует нижним границам правого легкого, используя при этом методику перкуссии легких. Отмечаю нижнюю границу правого легкого в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный (в норме определяется в 5-м межреберье)»

11.	<p>II этап. Определить собственно правую границу относительной тупости сердца. Палец-плессиметр установить вертикально по срединно-ключичной линии в IV межреберье. Провести перкуссию по данному межреберью в направлении края грудины. Отметку границы осуществить по стороне пальца, обращенного в сторону ясного перкуторного звука. Применить тихую перкуссию, удары наносить по концевой фаланге (валику), при этом первый удар – короткий и отрывистый, второй удар – припечатывающий</p>	<p>«На II этапе определяю собственно правую границу относительной сердечной тупости. Отметку границы провожу в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца, обращенному в сторону ясного перкуторного звука. В норме правая граница относительной сердечной тупости располагается по правому краю грудины и образована правым желудочком.</p> <p>Применяю тихую перкуссию, удары наношу по концевой фаланге (валику), при этом первый удар – короткий и отрывистый, а второй удар – припечатывающий»</p>
12.	<p>Определить верхнюю границу сердца.</p> <p>«Палец-плессиметр установить в I межреберье параллельно ребрам таким образом, чтобы его кончик располагался на левой паракстernalной линии. Перкуссию провести сверху вниз по ребрам и межреберьям до появления притупленного звука. Отметку границы осуществить по верхнему краю пальца- плессиметра, обращенного к ясному перкуторному звуку»</p>	<p>«Определяю верхнюю границу сердца. Отметку границы провожу по верхнему краю пальца-плессиметра, обращенного к ясному перкуторному звуку. В норме граница относительной сердечной тупости находится на 3-м ребре. Она образована ушком левого предсердия»</p>
13.	<p>Определить левую границу относительной тупости сердца в два этапа:</p> <p>I этап. Определить пальпаторно верхушечный толчок, который служит ориентиром.</p> <p>Указательный, средний и безымянный пальцы правой руки поместить в IV, V и VI межреберья слева по направлению к подмышечной области, концевые фаланги должны располагаться приблизительно на уровне средне- подмышечной линии, основание кисти обращено к грудине. Затем пальцы правой руки постепенно смещать по направлению к левой границе сердца, для определения более точной локализации, площади и силы верхушечного толчка.</p> <p>После обнаружения пульсации указательный и средний палец кисти поместить в эту зону</p>	<p>«Определяю левую границу относительной тупости сердца в два этапа:</p> <p>На I этапе пальпаторно определяю верхушечный толчок, локализация которого совпадает с левой границей сердца и служит ориентиром. В норме он располагается в 5- м межреберье на 1,5–2 см медиальнее левой среднеключичной линии, площадью 1–2 см<sup>2</sup>»</p>
14.	<p>II этап. Определить собственно левую границу сердца.</p> <p>Палец-плессиметр установить</p>	<p>«На II этапе определяю собственно левую границу сердца.</p> <p>Отметку левой границы относительной</p>

	<p>вертикально на 2 см кнаружи от верхушечного толчка и провести перкуссию в том же межреберье, где определяется верхушечный толчок, от передней подмышечной линии по направлению к грудине.</p> <p>Если верхушечный толчок обнаружить не удалось, перкуссию проводят в V межреберье, начиная от передней подмышечной линии по направлению к грудине</p>	<p>тупости сердца делаю по наружному краю пальца-плессиметра, обращенному к ясному перкуторному звуку. Она образована левым желудочком. В норме левая граница сердца располагается на 1,5-2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии. Если верхушечный толчок не определяется, то перкутирую по тому межреберью, где он должен быть в соответствии с типом конституции пациента (5-е межреберье для нормостеников, 6-е для астеников, 4 для гиперстеников)»</p>
15.	<p>Измерить поперечный размер сердца. Линейкой (сантиметровой лентой) измерить расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Сумма этих величин составляет поперечный размер сердца</p>	<p>«Линейкой или сантиметровой лентой измеряю расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Справа в IV и слева в V межреберье. Сумма составляет поперечный размер сердца»</p>
16.	<p>Оценить границы и поперечный размер сердца</p>	<p>«В норме: правая граница сердца располагается в IV межреберье по правому краю грудины с максимальным удалением от него не более 1,5 см.</p> <p>Верхняя граница сердца располагается в III межреберье по левой паракстернальной линии или по верхнему краю III ребра.</p> <p>Левая граница сердца определяется в V межреберье на 0,5–1,5 см медиальнее левой срединно-ключичной линии и совпадает с верхушечным толчком. В норме, для мужчины нормостеника расстояние от правой границы относительной тупости в IV межреберье до передней срединной линии равно 3-4 см, от левой в V межреберье – 8-9 см, сумма этих величин составляет поперечный размер сердца (11- 13 см). У астеников и женщин этот размер на 0,5-1 см меньше, у гиперстеника - на 0,5-</p> <p>2 см больше. Определение поперечника сердца очень четко отражает положение сердца в грудной клетке, положение его анатомической оси»</p>
17.	<p>Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться</p>	<p>«Осмотр закончен, можно одеваться»</p>
18.	<p>Уточнить у пациента о его самочувствии</p>	<p>«Как вы себя чувствуете?»</p> <p>«Пациент чувствует себя удовлетворительно»</p>
19.	<p>Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком</p>	<p>«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком</p>
20.	<p>Сделать запись о результате обследования в медицинской документации</p>	<p>«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»</p>

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** проведение электрокардиографии

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить область обеих голеней	Выполнить /Сказать	
7.	Предложить пациенту занять удобное положение лежа на спине на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить / Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
9.	Нанести на пластиинчатые электроды электропроводящий гель и установить их в следующем порядке:	Выполнить / Сказать	
10.	- красный цвет (R) – внутренняя поверхность правого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
11.	- желтый цвет (L) – внутренняя поверхность левого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
12.	- зеленый цвет (F) – внутренняя поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
13.	- черный цвет (N, заземляющий провод) – внутренняя поверхность правой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
14.	Перед установкой грудных электродов нанести электропроводящий гель на электроды или кожу в местах их установления	Выполнить	
15.	На грудную клетку пациента установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 – IV межреберье по правому краю грудины (красный)	Выполнить	
16.	V2 – IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	Выполнить	
17.	V4 – V межреберье по срединно-ключичной линии	Выполнить	

	(коричневый)		
18.	V3 –посередине между V2 и V4(зеленый)	Выполнить	
19.	V5 –V межреберье по передней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (черный)	Выполнить	
20.	V6 –V межреберье по средней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (фиолетовый)	Выполнить	
21.	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включить тумблер электрокардиографа	Выполнить / Сказать	
22.	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись электрокардиограммы во всех стандартных и грудных отведениях	Выполнить	
23.	По завершении записи отсоединить ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	Выполнить /Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
24.	По завершении процедуры выключить тумблер электрокардиографа	Выполнить	
25.	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода с правой голени	Выполнить	
26.	Сообщить пациенту об окончании процедуры	Сказать	
27.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
28.	Предложить пациенту или помочь, удалить излишки электропроводящего геля бумажной салфеткой, одеться	Выполнить /Сказать	
29.	Поместить бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
30.	Вскрыть упаковки с стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
31.	Обработать электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком	Сказать	
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
33.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
34.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
35.	Электрокардиограмму подписать: фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы, личная подпись	Сказать	
36.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_( )

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:** проведение электрокардиографии

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут _____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено проведение электрокардиографии» «С помощью аппарата электрокардиографа произведу запись работы сердца. Проведение электрокардиографии необходимо для определения дальнейшей тактики лечения. Процедура проводится в положении лежа на спине, на кушетке»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить область обеих голеней	«Вам необходимо раздеться до пояса и освободить от одежды область голени с обеих сторон. Нужна ли Вам моя помощь?» Ответ: «Пациенту помочь не нужна»»
7.	Предложить пациенту занять удобное положение лежа на спине на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	«Кушетку застилаю простыней одноразовой из нетканого материала» «Зайдите удобное положение на кушетке лежа на спине. Расположите руки вдоль туловища, нижние конечности слегка разведите. Во время проведения процедуры вам необходимо лежать спокойно, расслабиться и не двигаться»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Нанести на пластинчатые электроды электропроводящий гель и установить их в следующем порядке:	«Наношу на пластинчатые электроды электропроводящий гель, предназначенный для регистрации электрических биосигналов»
21.	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включить тумблер электрокардиографа	«Устанавливаю стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50 мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включаю тумблер электрокардиографа»
23.	По завершении записи отсоединить	«Отсоединяю ленту от аппарата. При выраженных

	ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	изменениях на электрокардиограмме вызываю врача, пациента не отпускаю до его прихода»
26.	Сообщить пациенту об окончании процедуры	«Процедура окончена»
27.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
28.	Предложить пациенту или помочь, удалить излишки электропроводящего геля бумажной салфеткой, одеться	«Снимите излишки геля бумажной салфеткой. Вы можете подняться, одеться. Нужна ли Вам моя помощь?» Ответ: «Пациенту помочь не нужна»
30.	Вскрыть упаковки со стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Вскрываю упаковки со стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
31.	Обработать электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком	«Обрабатываю электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком»
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А»
33.	Использованную пристыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Использованную пристыню одноразовую из нетканого материала помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
34.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
35.	Электрокардиограмму подписать: фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы, личная подпись	«Складываю кардиограмму с конца в начало, подписываю ФИО пациента полностью, число месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы и подписываю»
36.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование у ребенка

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с родителем / законным представителем ребенка: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить родителя/ законного представителя ребенка представиться и назвать данные ребенка для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить родителю/ законному представителю ребенка о назначении врача, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у родителя/ законного представителя ребенка информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Уточнить у родителя/ законного представителя ребенка о соблюдении назначенных ограничений и правил подготовки к процедуре	Сказать	
<b>Подготовка к процедуре</b>		Сказать	
6.	Предложить родителю/ законному представителю ребенка усадить его на стул лицом к источнику света (ребенок раннего возраста находится на коленях у матери, которая фиксирует руки, ноги и голову ребенка)	Сказать	
7.	Оформить направление на бактериологическое исследование и поместить его в файл	Сказать	
8.	Разместить штатив для пробирок на манипуляционном столе	Выполнить	
9.	Проверить герметичность, визуальную целостность и срок годности упаковки одноразовой пробирки и одноразового шпателя	Выполнить/ Сказать	
10.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
11.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
<b>Выполнение процедуры</b>			
12.	Вскрыть упаковку со стерильной пробиркой со стороны дна	Выполнить	
13.	Извлечь пробирку из упаковки недоминантной рукой	Выполнить	
14.	Упаковку поместить в ёмкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

15.	Поставить стеклографомномер на пробирке, соответствующий номеру в оформленном направлении	Сказать	
16.	Поставить пробирку в штатив	Выполнить	
17.	Вскрыть упаковку с одноразовым шпателем	Выполнить	
18.	Извлечь шпатель из упаковки недоминантной рукой	Выполнить	
19.	Упаковку поместить в ёмкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
20.	Взять пробирку доминантной рукой и переместить её в недоминантную руку между 3, 4, 5 пальцами	Выполнить/ Сказать	
21.	Попросить ребенка широко открыть рот и взять шпатель как писчее перо доминантной рукой, ввести в ротовую полость до зубов, повернуть ребром и провести по боковой поверхности десен до места окончания зубов, после чего перевернуть его плашмя	Выполнить/ Сказать	
22.	Поместить шпатель на корень языка и нажать на него	Выполнить	
23.	Доминантной рукой извлечь из пробирки стерильный тампон за пробку	Выполнить	
24.	Ввести тампон в рот ребенку по шпателю, не касаясь языка, зубов, слизистых щёк	Выполнить/ Сказать	
25.	Провести стерильным тампоном последовательно: по правой миндалине, правой небной дужке, по язычку, левой небной дужке, левой миндалине, задней стенке глотки	Выполнить/ Сказать	
26.	Извлечь тампон, не касаясь слизистой полости рта и языка	Выполнить/ Сказать	
27.	Поместить тампон в стерильную пробирку (тубсер) с транспортной средой с вмонтированным стерильным одноразовым зондом-тампоном, не касаясь ее стенок	Выполнить/ Сказать	
28.	Поставить пробирку с взятым биоматериалом в штатив. Пробирка должна быть плотно зарыта	Выполнить	
29.	Попросить ребенка закрыть рот	Сказать	
30.	Поместить использованный шпатель в ёмкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
31.	Штатив с пробиркой разместить в маркированном контейнере для транспортировки в бактериологическую лабораторию	Выполнить	
32.	Уточнить у родителя/ законного представителя ребенка о его самочувствии	Сказать	
33.	Сообщить родителю/ законному представителю ребенка об окончании процедуры	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
34.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в ёмкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
36.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
37.	Разместить файл с направлением под крышкой контейнера, закрыть замок	Сказать	

38.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	
39.	Доставить взятый материал в контейнере для транспортировки с направлением в бактериологическую лабораторию	Сказать	

**Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ )**

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:** взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование ребенку

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с родителем/ законным представителем ребенка: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я фельдшер
2.	Попросить родителя/ законного представителя ребенка представиться и назвать данные ребенка для сверки данных с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Назовите ФИО Вашего ребенка» «Родитель / законный представитель называет ФИО и дату рождения ребенка» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить родителю / законному представителю ребенка о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено взятие мазка из ротоглотки. Процедура проводится в положении сидя. Материал берется из зева специальным зондом- тампоном. В течение процедуры желательно не шевелиться и информировать о любых изменениях состояния Вашего ребенка»
4.	Убедиться в наличии у родителя / законного представителя ребенка информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» Ответ: «Мама ребенка согласна на проведение данной процедуры»
5.	Уточнить у родителя / законного представителя ребенка о соблюдении назначенных ограничений и правил подготовки к процедуре	«Соблюдали ли Вы назначенные врачом ограничения и правила подготовки к процедуре - взятие мазка из ротоглотки проводится натощак, до приема пищи и воды, до чистки зубов» «Ребенок соблюдал назначенные ограничения и правила подготовки к процедуре»
6.	Предложить родителю / законному представителю ребенка усадить его на стул лицом к источнику света (ребенок раннего возраста находится на коленях у матери, которая фиксирует руки, ноги и голову ребенка)	«Посадите ребенка на стул лицом к источнику света» («Присядьте на стул и возьмите ребенка на руки. Ноги ребенка обхватите своими ногами, руки и туловище фиксируйте одной рукой, голову поддерживайте другой рукой, положив ладонь на лоб ребенку»)
7.	Оформить направление на бактериологическое исследование и поместить его в файл	«Оформляю направление на бактериологическое исследование и помещаю его в файл»
9.	Проверить герметичность, визуальную целостность и срок годности упаковки одноразовой пробирки и одноразового шпателя	«Герметичность и визуальная целостность упаковок одноразовой пробирки и одноразового шпателя не нарушена. Срок годности одноразовой пробирки и одноразового шпателя

		соответствует сроку хранения»
11.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
15.	Поставить стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру в оформленном направлении	«Ставлю стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру в оформленном направлении»
20.	Взять пробирку доминантной рукой и переместить её в недоминантную руку между 3, 4, 5 пальцами	«Беру пробирку доминантной рукой и перемещаю её в недоминантную руку между 3, 4, 5 пальцами»
21.	Попросить ребенка широко открыть рот и взять шпатель как писчее перо доминантной рукой, ввести в ротовую полость до зубов, повернуть ребром и провести по боковой поверхности десен до места окончания зубов, после чего перевернуть его плашмя	«Открой, пожалуйста, широко рот»
24.	Ввести тампон в рот ребенка по шпателю, не касаясь языка, зубов, слизистых щёк	«Осуществляю введение тампона по шпателю, не касаясь языка, зубов»
25.	Провести стерильным тампоном последовательно: по правой миндалине, правой небной дужке, по язычку, левой небной дужке, левой миндалине, задней стенке глотки	«Последовательно провожу тампоном по правой миндалине, правой небной дужке, по язычку, левой небной дужке, левой миндалине, задней стенке глотки»
26.	Извлечь тампон, не касаясь слизистой полости рта и языка	«Извлекаю тампон, не касаясь слизистой полости рта и языка»
27.	Поместить тампон в стерильную пробирку (тубсер) с транспортной средой с вмонтированным стерильным одноразовым зондом-тампоном, не касаясь ее стенок	«Помещаю тампон в стерильную пробирку (тубсер) с транспортной средой с вмонтированным стерильным одноразовым зондом-тампоном, не касаясь ее стенок»
29.	Попросить ребенка закрыть рот	«Закрой рот, пожалуйста»
32.	Уточнить у родителя / законного представителя ребенка о его самочувствии	«Как чувствует себя ребенок?» Ответ: «Ребенок чувствует себя удовлетворительно».
33.	Сообщить родителю / законному представителю ребенка об окончании процедуры	«Процедура окончена»
36.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
37.	Разместить файл с направлением под крышкой контейнера, закрыть замок	«Размещаю файл с направлением под крышкой контейнера, закрываю замок»
38.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»
39.	Доставить взятый материал в контейнере	«Доставить взятый материал в

	для транспортировки с направлением в бактериологическую лабораторию	контейнере для транспортировки с направлением в бактериологическую лабораторию в течение 1-2 часов, соблюдая личную и инфекционную безопасность»
--	---	--

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** пеленание новорожденного

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_» \_\_\_\_ 202\_г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с родителем/законным представителем ребенка: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить родителя/ законного представителя ребенка представиться и назвать данные ребенка для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить родителю/ законному представителю ребенка о назначении врача, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у родителя/ законного представителя ребенка информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к процедуре</b>			
5.	Подготовить комплект стерильных пеленок и распашонок	Сказать	
6.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
7.	Надеть фартук медицинский нестерильный одноразовый	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
9.	Подтвердить подготовленность пеленального стола с матрацем (застилить пеленальный стол одноразовой стерильной пеленкой, подтвердить подготовленность пеленального стола)	Сказать	
10.	Уложить на пеленальный стол пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник). Приготовить распашонки, вывернув тонкую распашонку швами наружу	Выполнить/ Сказать	
11.	Распеленать ребенка в кроватке и осмотреть, при необходимости подмыть	Выполнить/ Сказать	
<b>Выполнение процедуры</b>			
12.	Надеть на ребенка тонкую распашонку швами наружу, разрезом назад, затем фланелевую распашонку разрезом вперед	Выполнить/ Сказать	

13.	Надеть подгузник, уложив ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы; провести нижний край подгузника между ножками ребенка; обернуть боковые концы подгузника вокруг тела	Выполнить/ Сказать	
14.	Завернуть ребенка в тонкую пеленку до подмышек, проводя один ее край между ножек; другим краем обернуть ребенка; подвернув нижний край пеленки, оставив небольшое пространство для свободного движения ножек и обернув им туловище ребенка; зафиксировать пеленку, расположив «замочек» пеленки спереди	Выполнить/ Сказать	
15.	Определить способ широкого пеленания: завернутого в подгузник ребенка уложить на фланелевую пеленку, сложенную в виде ленты шириной в 10-12 см. На один конец ее уложить голову ребенка, а другой перебросить через промежность на живот	Сказать	
16.	Определить способ «открытого» пеленания: ребенок заворачивается только в тонкую пеленку до уровня подмышек, распашонки одеваются, пеленка «замочком» фиксируется	Сказать	
17.	Определить способ «закрытого» пеленания: ребенок заворачивается в две пеленки. Распашонки можно не одевать, нижнюю пеленку замочком не фиксировать, а только завернуть поверх ножек ребенка или заложить под них	Сказать	
18.	Определить способ «свободного» пеленания: оставляется небольшое пространство в пелёнках для свободного движения ребенка	Сказать	
19.	Определить общие требования к пеленанию	Сказать	
20.	Сообщить родителю / законному представителю об окончании процедуры	Сказать	
21.	Взять ребенка на руки с пеленального стола и уложить в кроватку	Выполнить	
<b>Завершение процедуры</b>			
22.	Скручивающими движениями собрать использованную одноразовую пеленку с поверхности пеленального стола	Выполнить	
23.	Поместить использованную одноразовую пеленку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Обработать поверхность пеленального стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
25.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
26.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
27.	Снять фартук медицинский нестерильный одноразовый и поместить их в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

28.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
29.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
30.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:** пеленание новорожденного

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с родителем / законным представителем ребенка: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я фельдшер
2.	Попросить родителя / законного представителя ребенка представиться и назвать данные ребенка для сверки данных с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Назовите ФИО Вашего ребенка» «Родитель / законный представитель называет ФИО и дату рождения ребенка» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить родителю / законному представителю ребенка о назначении врача, объяснить цель и ход	«Вашему ребенку необходимо провести пеленание. Данная процедура проводится с целью профилактики заболеваний на пеленальном столе с матрацем. Вы находитесь рядом с Вашим ребенком. В течение процедуры прошу Вас сообщать мне о любых изменениях состояния Вашего ребенка»
4.	Убедиться в наличии у родителя / законного представителя ребенка информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» Ответ: «Мама ребенка согласна на проведение данной процедуры»
5	Подготовить комплект стерильных пеленок и распащонок	«Комплект стерильных пеленок и распащонок подготовлен»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеваю перчатки медицинские нестерильные»
9.	Подтвердить подготовленность пеленального стола с матрацем (застелить пеленальный стол одноразовой стерильной пеленкой)	«Пеленальный стол предварительно обработан дезинфицирующим раствором, застелен одноразовой стерильной пеленкой. Пеленальный стол готов»
10.	Уложить на пеленальный стол пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник; Приготовить распащонки, вывернув тонкую распащонку швами наружу	«Укладываю на пеленальный стол пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник; Укладываю распащонки, вывернув, тонкую распащонку швами наружу»
11.	Распеленать ребенка в кроватке и осмотреть, при необходимости подмыть	«Кожные покровы у ребенка сухие и чистые, обработка не требуется»
<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Надеть на ребенка тонкую распащонку швами наружу, разрезом назад, затем фланелевую распащонку разрезом вперед	«Надеваю на ребенка тонкую распащонку швами наружу, разрезом назад, затем фланелевую распащонку разрезом вперед»

13.	Надеть подгузник, уложив ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы; · провести нижний край подгузника между ножками ребенка; · обернуть боковые концы подгузника вокруг тела	«Надеваю подгузник, уложив ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы; · провести нижний край подгузника между ножками ребенка; · обворачиваю боковые концы подгузника вокруг тела»
14.	Завернуть ребенка в тонкую пеленку до подмышек, проводя один ее край между ножек; другим краем обернуть ребенка; подвернув нижний край пеленки, оставить небольшое пространство для свободного движения ножек и обернуть им туловище ребенка; зафиксировать пеленку, расположив «замочек» пеленки спереди	«Заворачиваю ребенка в тонкую пеленку до подмышек, проводя один ее край между ножек; другим краем обворачиваю ребенка; подворачиваю нижний край пеленки, оставив небольшое пространство для свободного движения ножек и обворачиваю им туловище ребенка; фиксирую пеленку, расположив «замочек» пеленки спереди»
15.	Определить способ широкого пеленания: завернутого в подгузник ребенка уложить на фланелевую пеленку, сложенную в виде ленты шириной в 10-12 см. На один конец ее уложить голову ребенка, а другой перебросить через промежность на живот	«Широкое пеленание: завернутого в подгузник ребенка укладываю на фланелевую пеленку, сложенную в виде ленты шириной в 10-12 см. На один конец ее укладываю голову ребенка, а другой перебрасываю через промежность на живот. Затем пеленаю ребенка, используя тонкую и фланелевую пеленки, как сказано в предыдущих пунктах»
16.	Определить способ «открытого» пеленания: ребенок заворачивается только в тонкую пеленку до уровня подмышек, распашонки одеваются, пеленка «замочком» фиксируется	«Открытое пеленание: ребенок заворачивается только в тонкую пеленку до уровня подмышек. Распашонки одеваются, пеленка «замочком» фиксируется»
17.	Определить способ «закрытого» пеленания: ребенок заворачивается в две пеленки. Распашонки можно не одевать, нижнюю пеленку замочком не фиксировать, а только завернуть поверх ножек ребенка или заложить под них	«Закрытое пеленание: ребенок заворачивается в две пеленки, распашонки можно не одевать, нижнюю пеленку замочком не фиксировать, а только завернуть поверх ножек ребенка или заложить под них»
18.	Определить способ «свободного» пеленания: оставляется небольшое пространство в пелёнках для свободного движения ребенка	«При «свободном» пеленании оставляется небольшое пространство в пелёнках для свободного движения ребенка»
19.	Определить общие требования к пеленанию	«При любом способе пеленания необходимо правильно фиксировать пеленки – «замочек» должен быть расположен спереди, исключить образование грубых складок, наличие булавок, пуговиц и т.п.»
20.	Сообщить родителю / законному представителю об окончании процедуры	«Процедура окончена»
<b>Завершение процедуры</b>		
24.	Обработать поверхность пеленального стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатывая поверхность пеленального стола дезинфицирующими салфетками методом протирания»
25.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А»

30.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** выполнение пальпации плода (наружное акушерское исследование)

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить кушетку медицинскую	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение; на кушетке медицинской	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
8.	Встать справа от пациентки лицом к ней	Выполнить	
9.	Провести первый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): ладонные поверхности обеих рук расположить на теле матки таким образом, чтобы они плотно охватывали ее дно, а ногтевые фаланги пальцев были обращены друг к другу	Выполнить	
10.	Определить крупную часть плода, расположенную в дне, осторожно пальпируя дно матки	Выполнить/ Сказать	
11.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): опустить руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка	Выполнить	
12.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	Выполнить/ Сказать	

13.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а ладонь правой руки расположить на симфизе,	Выполнить	
	пальцы погрузить в нижний сегмент матки и охватить крупную часть плода, расположенную над входом в малый таз		
14.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	Выполнить/ Сказать	
15.	Встать лицом к ногам пациентки. Провести четвертый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): кисти обеих рук расположить на нижнем сегменте матки и сблизить их	Выполнить	
16.	Определить уровень стояния предлежащей части плода по отношению ко входу в малый таз	Выполнить/ Сказать	
17.	Обозначить определённое расположение плода в матке	Сказать	
18.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
19.	Предложить или помочь пациентке встать с кушетки медицинской	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
20.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
21.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку с кушетки медицинской методом скручивания и поместить её в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующими салфетками	Сказать	
23.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
24.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
25.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
27.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка: пальпация плода  
(наружное акушерское исследование)**

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациенткой: – (поздороваться, представиться)	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я фельдшер
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациентка называет ФИО и дату рождения». «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура «Пальпация плода (наружное акушерское исследование)», с целью определения положения, предлежания, вида и позиции плода. Процедура проводится в положении лежа на спине, на кушетке медицинской»
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациентки на выполнение процедуры нет»
5.	Подготовить кушетку медицинскую	«Кушетка медицинская предварительно обработана дезинфицирующим средством и застелена одноразовой впитывающей пеленкой»
6.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на кушетке медицинской	«Вам необходимо лечь на кушетке медицинской, на спину, обнажить живот. Я могу Вам помочь»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
10.	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.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	«Определяю положение, вид и позицию плода. Поочерёдно пальпируя боковые стенки матки, определяю спинку плода – гладкую ровную широкую поверхность и мелкие части плода (ручки и ножки) – мелкие и подвижные. Если спинка плода

		обращена кпереди – вид плода передний, если кзади – задний; влево – позиция плода первая, вправо – позиция вторая»
14.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	«Баллотирующим движением определяю крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз (предлежание плода). Головка плода (головное предлежание) – округлая, плотная, баллотирует. Тазовый конец (тазовое предлежание) – мягковатой консистенции, неправильной формы, не баллотирует»
16.	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 или в выходе малого таза»
17.	Обозначить определённое расположение плода в матке	«Положение плода продольное/косое/поперечное. Предлежание головное/тазовое. Вид передний/задний. Позиция I/II»
18.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	«Процедура завершена. Как Вы себя чувствуете?» «Пациентка чувствует себя удовлетворительно»
19.	Предложить или помочь пациентке встать с кушетки медицинской	«Встаньте, пожалуйста, с кушетки медицинской. Я могу Вам помочь»
22.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю кушетку медицинскую дезинфицирующими салфетками методом протирания»
23.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б
26.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
27.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о выполненной процедуре в соответствующей медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** проведение аусcultации плода с помощью акушерского стетоскопа

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_г.

ФИО \_\_\_\_\_

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении и Да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
6.	Подготовить кушетку медицинскую	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на кушетке медицинской	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
9.	Встать справа от пациентки лицом к ней	Выполнить/ Сказать	
10.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): расположить руки на правой и левой стороне матки на уровне пупка	Выполнить	
11.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	Выполнить/ Сказать	
12.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а ладонь правой руки расположить на симфизе, пальцы погрузить в нижний сегмент матки и охватить крупную часть плода, расположенную над входом в малый таз	Выполнить	

13.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	Выполнить/ Сказать	
14.	Обозначить определённое расположение плода в матке	Сказать	
15.	Взять акушерский стетоскоп	Выполнить	
16.	Прижать стетоскоп широким раструбом к животу пациентки в соответствии с положением, предлежанием, видом и позицией плода	Выполнить/ Сказать	
17.	Задфиксировать стетоскоп между передней брюшной стенкой пациентки и своим ухом	Выполнить	
18.	Убрать руку от трубки акушерского стетоскопа	Выполнить	
19.	Выслушивать сердцебиение плода в течение 1 мин	Сказать	
20.	Озвучить частоту сердечных сокращений плода и определить его внутриутробное состояние	Сказать	
21.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
22.	Предложить или помочь пациентке встать с кушетки медицинской	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
23.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
24.	Обработать оба раструба акушерского стетоскопа дезинфицирующими салфетками	Сказать	
25.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
26.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку с кушетки медицинской методом скручивания и поместить её в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Обработать кушетку медицинскую и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
28.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
29.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
30.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
31.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
32.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка: аусcultация плода с помощью акушерского стетоскопа**

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие аккредитуемого</b>	<b>Примерный текст комментариев аккредитуемого</b>
1.	Установить контакт с пациенткой: -(поздороваться, представиться)	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я фельдшер»
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациентка называет ФИО и дату рождения». «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура «Проведение аускультации плода с помощью акушерского стетоскопа» с целью диагностики внутриутробного состояния плода. Процедура проводится в положении лежа на спине, на кушетке медицинской»
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациентки на выполнение процедуры нет»
5.	Подготовить манипуляционный стол	«Манипуляционный стол предварительно обработан дезинфицирующим средством, на столе лежит акушерский стетоскоп»
6.	Подготовить кушетку медицинскую	«Кушетка медицинская предварительно обработана дезинфицирующим средством и застелена одноразовой впитывающей пеленкой»
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на кушетке	«Вам необходимо лечь на кушетке медицинской, на спину, обнажить живот. Я могу Вам помочь»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Встать справа от пациентки лицом к ней	«Для определения точки наилучшего выслушивания сердцебиения плода необходимо определить положение, предлежание, вид и позицию плода приёмами Леопольда-Левицкого»

11.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	«Определяю положение, вид и позицию плода. Поочерёдно пальпируя боковые стенки матки, определяю спинку плода - гладкую ровную широкую поверхность и мелкие части плода (ручки и ножки) - мелкие и подвижные. Если спинка плода обращена кпереди – вид плода передний, кзади – задний; влево – позиция плода первая, вправо – позиция вторая»
13.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	«Баллотирующим движением определяю крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз (предлежание плода). Головка плода (головное предлежание) - округлая, плотная, баллотирует. Тазовый конец (тазовое предлежание) - мягковатой консистенции, неправильной формы, не баллотирует»
14.	Обозначить определённое расположение плода в матке	«Положение плода продольное/косое/поперечное. Предлежание головное/тазовое. Вид передний/задний. Позиция I/II»
16.	Прижать стетоскоп широким раструбром к животу пациентки в соответствии с положением, предлежанием, видом и позицией плода	<p>«При головном предлежании стетоскоп устанавливается ниже пупка: при первой позиции – слева, при второй позиции – справа»</p> <p>«При тазовом предлежании сердцебиение плода выслушивается выше пупка: при первой позиции – слева, при второй позиции – справа»</p> <p>«При поперечном положении сердцебиение выслушивается на уровне пупка: при первой позиции – слева, при второй позиции – справа. Позиция определяется по отношению головки плода к левой или правой стенке матки»</p>
19.	Выслушивать сердцебиение плода в течение 1 мин	«Сердцебиение плода выслушивается в течение 1 минуты. Нормальная частота сердечных сокращений плода от 120 до 160 ударов в минуту»
20.	Озвучить частоту сердечных сокращений плода и определить его внутриутробное состояние	«Сердцебиение плода ясное, ритмичное, ударов в минуту. Внутриутробное состояние плода удовлетворительное»
21.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	<p>«Процедура завершена. Как Вы себя чувствуете?»</p> <p>«Пациентка чувствует себя удовлетворительно»</p>

22.	Предложить или помочь пациентке встать с кушетки медицинской	«Встаньте, пожалуйста, с кушетки медицинской. Я могу Вам помочь»
24.	Обработать оба раструба акушерского стетоскопа дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю оба раструба акушерского стетоскопа дезинфицирующими салфетками»
25.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б
27.	Обработать кушетку медицинскую и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю кушетку медицинскую и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания»
28.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б
31.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
32.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о выполненной процедуре в соответствующей медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к процедуре</b>			
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
6.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Выполнить/ Сказать	
<b>Выполнение процедуры</b>			
8.	Провести обезболивание доступным методом	Сказать	
9.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации (фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, локтевой и лучезапястный)	Выполнить/ Сказать	
10.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизируемой конечности и достигала средней трети плеча	Выполнить/ Сказать	
11.	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положении среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	Выполнить/ Сказать	
12.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	Выполнить/ Сказать	
13.	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	Выполнить/ Сказать	
14.	Зафиксировать конец бинта путем завязывания узла	Выполнить	
15.	Руку после фиксации шины подвесить на бант	Выполнить	
16.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	Сказать	
17.	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	
18.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	Сказать	

	<b>Завершение процедуры</b>		
19.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
20.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
21.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:** проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести иммобилизацию верхней конечности____» «Цель иммобилизации - обеспечить неподвижность пораженного участка. Если этого не сделать. есть риск серьезного кровотечения, травмирования окружающих тканей осколками костей, что приводит к осложнениям»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	«У пациента закрытый перелом правого предплечья»
8.	Провести обезболивание доступным методом	«Провожу обезболивание доступным методом»
9.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации (фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, локтевой и лучезапястный)	«Подготавливаю шину Крамера. Определяю уровень иммобилизации, необходимо фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, локтевой и лучезапястный»
10.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизируемой конечности и достигала средней трети плеча	«Моделирую шину по контуру здоровой руки. Сгибаю шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизируемой конечности и достигала средней трети плеча»
11.	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положение среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	«Руку сгибаю в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положение среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута»
12.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	«Накладываю шину по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком кладу ватно-марлевую прокладку»
13.	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	«Фиксирую шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча»

	плеча	
16.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	«Иммобилизация конечности выполнена. Я должен направить Вас в травмпункт на рентгенографию верхней конечности»
17.	Уточнить у пациента о самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
18.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	«Зайдите удобное положение»
20.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
21.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** наложение воротника Шанца при повреждении шейного отдела позвоночника

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению практического навыка</b>		
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
6.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую, перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения (осторожно, не поворачивая голову пациента)	Выполнить/ Сказать	
8.	Провести обезболивание доступным методом	Сказать	
9.	Подготовить воротник Шанца к наложению, развернув его	Выполнить	
	<b>Выполнение практического навыка</b>		
10.	Подложить осторожно под шею воротник Шанца	Выполнить	
11.	Уложить концы воротника спереди так, чтобы нижняя полоса воротника доходила до ключиц, верхняя часть воротника вырезкой соответствовала подбородку	Выполнить	
12.	Проверить правильность наложения: между воротником и шеей пациента должен проходить 1 палец	Выполнить	
13.	Зафиксировать концы воротника Шанца застежками	Выполнить	
14.	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	
15.	Предложить пациенту оставаться в удобном положении	Сказать	
	<b>Завершение практического навыка</b>		
16.	Снять перчатки нестерильные медицинские и маску медицинскую нестерильную одноразовую, поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
17.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
18.	Сделать запись в карте вызова скорой помощи о выполненной процедуре	Сказать	

Подпись и ФИО члена экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ )

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:** наложение воротника Шанца при повреждении шейного отдела позвоночника

*Специальность 31.02.01 Лечебное дело*

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие студента</b>	<b>Примерный текст комментариев студента</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер скорой медицинской помощи. Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» «Пациент называет ФИО и дату рождения».
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам необходимо наложить фиксирующий воротник на шейный отдел позвоночника» «Я аккуратно наложу вам шейный бандаж для фиксации позвоночника в шейном отделе. Пожалуйста, если почувствуете боль сразу мне сообщите»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения (осторожно, не поворачивая голову пациента)	«У пациента поврежден шейный отдел позвоночника»
8.	Провести обезболивание доступным методом	«Провожу обезболивание доступным методом»
14.	Уточнить у пациента о самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
15.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	«Оставайтесь в удобном для Вас положении»
17.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
18.	Сделать запись в карте вызова скорой помощи о выполненной процедуре	«Делаю запись в карте вызова скорой помощи о выполненной процедуре»