

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине  
«Детские инфекционные болезни»  
по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_

Практический навык (раздел практических навыков)

**Определение синдрома лимфаденопатии**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Пальпация и оценка подчелюстных лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Пальпация и оценка подбородочных лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3	Пальпация и оценка шейных лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
4	Пальпация и оценка затылочных лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
5	Пальпация и оценка надключичных и подключичных лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
6	Пальпация и оценка подмышечных лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
7	Пальпация и оценка локтевых лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
8	Пальпация и оценка паховых лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
9	Пальпация и оценка подколенных лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
10	Клиническая интерпретация полученного результата	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата \_\_\_\_\_