

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): **оценка степеней стеноза гортани (физикальное обследование ребенка с воздушно-капельной инфекцией)**

| № п/п | Параметр выполнения действия   | Отметка в баллах   |
|-------|--|--|
| 1     | Оценка уровня сознания   | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                            |
| 2     | Оценка цвета кожных покровов, наличия цианоза  | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                            |
| 3     | Оценка голоса (не изменен, осиплость, афония)  | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                            |
| 4     | Оценка характера кашля (грубый лающий)   | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                            |
| 5     | Оценка стридора: отсутствует, наблюдается при возбуждении, наблюдается в покое; характер стридора (инспираторный, экспираторный, смешанный)  | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                            |
| 6     | Подсчет частоты дыхательных движений   | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                            |
| 7     | Подсчет частоты сердечных сокращений   | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                            |
| 8     | Оценка участия вспомогательной мускулатуры в акте дыхания (втяжение податливых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа): отсутствует, наблюдается при возбуждении, наблюдается в покое (степень выраженности) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                            |
| 9     | Клиническая интерпретация полученных данных и определение степени стеноза гортани  | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| 10    | Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале   |  |

Преподаватель

Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия