

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Детские инфекционные болезни»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык:

Оценка степени дегидратации

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Оценка состояния пациента: активный, беспокойство, раздражительность, вялость, сонливость	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Оценить, как пьет пациент: обычно, выраженная жажда, отказывается от питья	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3	Оценка степени потери массы тела: до 5%, 6-10%, более 10%	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
4	Оценка цвета кожных покровов: бледно- розовые (обычного цвета), бледные, цианотичные	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
5	Оценка тургора: кожная складка расправляется моментажно, до 2 секунд, более 2 секунд	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
6	Оценка слизистых оболочек: влажные, липкие, сухие	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
7	Оценка глазных яблок: норма; запавшие	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
8	Подсчет ЧСС, ЧДД	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
9	Оценка диуреза: нормальный, снижен, отсутствует	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
10	Клиническая интерпретация полученного результата (определение степени дегидратации)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия