

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)

**Физикальное обследование ребенка с воздушно-капельной инфекцией:  
пальпация лимфатических узлов**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Пальпация подчелюстных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2	Пальпация подбородочных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3	Пальпация шейных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4	Пальпация затылочных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5	Пальпация надключичных и подключичных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата \_\_\_\_\_