

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Практический навык (раздел практических навыков):

оказание экстренной и неотложной медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Медицинский осмотр ( <i>общая термометрия; подсчет ЧСС; подсчет частоты дыхания; измерение АД; аускультация сердца, легких; пальпация и перкуссия живота; пальцевое ректальное исследование</i> )	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
2	Определить показания к трансфузионной терапии параллельно с обследованием пациента ( <i>при уровне гемоглобина менее 70 г/л</i> ).	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
3	Лабораторные методы исследования: крови ( <i>общий анализ: определение количества эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов, гематокрита, содержания гемоглобина, подсчет лейкоцитарной формулы</i> ); определения групп крови по системам АВ0 и Rh-фактор, определение параметров кислотно-основного состояния; биохимический анализ крови ( <i>определение содержания билирубина, глюкозы, мочевины, общего белка, аспартатаминотрансферазы, аланинаминотрансферазы, альфа-амилазы, С-реактивного белка, электролитов (натрий, калий, кальций общий, хлор)</i> ); коагулограмма ( <i>определение фибриногена, активированного частичного тромбопластинового времени, протромбированного времени, международного нормализованного отношения</i> );)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
4	Инструментальные методы исследования ( <i>ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства (далее – УЗИ ОБП); рентгенография органов грудной клетки; рентгенография или рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки; компьютерная томография органов брюшной полости; многофазная спиральная или мультidetекторная компьютерная томография</i> )	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1

	<i>при подозрении на вирусногеморрагию, гемобилию, кровотечение из варикозных вен желудка и (или) рецидивирующее кровотечение из нижней горизонтальной ветви двенадцатиперстной кишки и дуоденоеюнального перехода)</i>	
5	Методы эндоскопического гемостаза ( <i>местное применение сосудосуживающих ЛП и склерозантов (лауромакрогол, этанол); коагуляционный гемостаз (электрокоагуляция, фотокоагуляция, криокоагуляция); механический гемостаз различными видами клипс; установка зонда Сенгстакена-Блэкмора в соответствии при кровотечении из варикозных вен пищевода и кардиального отдела желудка длительностью до 12 часов</i> )	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
6	Назначить гемостатическую и заместительную терапию при продолжающемся кровотечении и для медицинской профилактики рецидива в первые сутки после достижения гемостаза <i>одним из следующих ЛП:</i> <i>транексамовая кислота</i> , раствор для внутривенного введения 50 мг/мл, 5 мл или 20 мл, по 1 г внутривенно капельно или струйно медленно (1 мл в минуту) каждые 6–8 часов; <i>аминокапроновая кислота</i> , раствор для инфузий 50 мг/мл, 100 мл или 250 мл, внутривенно капельно со скоростью 50–60 капель в минуту, в течение первого часа вводится до 5 г, затем по 1 г в час до полной остановки кровотечения, не более 8 часов.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
7	В случае рецидива кровотечения вводится повторно через 4 часа после окончания последней инфузии; <i>этамзилат</i> , раствор для инъекций 125 мг/мл, 2 мл, внутривенно или внутримышечно по 10–20 мг/кг в сутки, разделенные на 3–4 введения. Чаще всего 1–2 ампулы каждые 6 часов; <i>кальция глюконат</i> , раствор для инъекций 100 мг/мл, 5 мл или 10 мл, внутривенно медленно или капельно по 5–10 мл каждые 24 часа, под контролем уровня кальция в крови.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
8	Определить показания для назначается свежемороженная плазма ( <i>при неэффективности проводимой терапии внутривенно капельно из расчета 10–15 мл на 1 кг массы тела</i> );	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
9	Назначить инфузионную терапию ( <i>солевые растворы – натрия хлорид</i> , раствор для инфузий 9 мг/мл, среднесуточная доза 1000 мл, внутривенно капельно или <i>раствор Рингера</i> , раствор для инфузий 200 мл, 400 мл, внутривенно капельно, максимальный суточный объем 500–3000 мл в сутки для коррекции гидроионных нарушений; <i>раствор</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1

	<p><i>глюкозы</i>, раствор для инфузий 50 мг/мл, 100 мг/мл, внутривенно капельно, не более 6 г/кг массы тела в сутки (в целях дезинтоксикационной терапии);</p> <p><b>сбалансированные полиионные растворы</b> – меглюмина натрия сукцинат, раствор для инфузий 1,5 % 400 мл, внутривенно, капельно, 90 капель в минуту, максимальная суточная доза 800 мл; введение <i>альбумина</i> (50 мг/мл, 100 мг/мл, 200 мг/мл) 1–2 мл/кг раствора с концентрацией 100 мг/мл внутривенно капельно, ежедневно или через день до момента достижения требуемых показателей при снижении уровня альбумина более чем на 20 % от референтного значения).</p>	
10	<p>Определить показания для назначения октреотида (при кровотечениях из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка дополнительно назначается (раствор для инъекций 100 мкг/мл 1 мл или раствор для инъекций 50 мкг/мл 1 мл) для длительного внутривенного введения (в течение 5 дней) 25–50 мкг в час).</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
11	<p>Назвать виды хирургического вмешательства (гастротомия: прошивание сосуда в язве; иссечение язвы; гастропластика; пилоропластика; резекция желудка; гастрэктомия и иные (при язвах желудка); дуоденотомия: прошивание сосуда на протяжении и (или) в язве; иссечение язвы; дуоденопластика; пилоропластика; резекция желудка и иные (при язве двенадцатиперстной кишки); эндоскопический гемостаз: эндоваскулярное лечение (эмболизация левой желудочной артерии); тампонада с помощью пищеводного зонда (при синдроме Мэллори-Вейсса); гастротомия с прошиванием места кровотечения и ушиванием разрыва (при продолжающемся кровотечении); эндоваскулярное лечение)</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
12	<p>Назначит антибиотикопрофилактику при хирургических вмешательствах на органах желудочно-кишечного тракта (<i>цефазолин</i>, порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 500 мг или 1000 мг, в дозе 2,0 г внутривенно (при весе пациента менее 120 кг) и в дозе 3,0 г внутривенно (при весе пациента 120 кг и более), вводится внутривенно за 60 минут до хирургического доступа, если время пропущено, допускается введение за 30–60 минут)</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель  
Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия