

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине  
«Пропедевтика детских болезней»  
для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Практический навык (раздел практических навыков)

**Аускультация сердца**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено полностью – 2, выполнено частично – 1, не выполнено – 0
Подготовительный этап		
1	Поздоровался с пациентом (с его родителем или законным представителем)	
2	Представился пациенту	
3	Уточнил Ф.И.О. у пациента (или у его родителя или законного представителя)	
4	Уточнил возраст у пациента (или у его родителя или законного представителя)	
5	Сверил Ф.И.О. пациента с медицинскими документами	
6	Озвучил название метода обследования «Аускультация сердца», объяснил ход и цель обследования	
7	Получил согласие у пациента (или у его родителя или законного представителя) на проведение обследования	
8	Убедился, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	
9	Обработал оливы и мембрану акустической головки стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	

10	Предложил пациенту освободить грудную клетку от одежды (помог освободить)	
11	Попросил пациента во время обследования дышать ровно, через нос, предупредив, что в нужное время он задержит дыхание	
12	Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	
13	Расположил пациента в вертикальном положении (или по показаниям в положении сидя) обращая его лицом к источнику света, руки пациента опущены вниз, вдоль туловища	
<b>Основной этап</b>		
<b><i>Сердечный толчок:</i></b>		
14	Пропальпировал область сердца ладонью правой руки, обращенной основанием кисти к груди	
15	Сделал заключение о сердечном толчке	
<b><i>Верхушечный толчок</i></b>		
16	Начал пальпацию верхушечного толчка с пальпации всей ладонью правой руки области сердца	
17	Определил верхушечный толчок II – IV пальцами правой руки	
18	Определил локализацию верхушечного толчка левой рукой: – по вертикальной линии (на каком расстоянии находится верхушечный толчок от левой среднеключичной линии); – по горизонтальной линии (посчитать в каком межреберье).	
19	<p>Дал характеристики верхушечного толчка:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <i>локализация верхушечного толчка</i></li> <li>– по вертикальной линии: <ul style="list-style-type: none"> <li>- до 2 лет – на 1-2 см кнаружи от левой среднеключичной линии,</li> <li>- от 2 до 7 лет – на 1 см кнаружи от нее,</li> <li>- от 7 до 12 лет – по среднеключичной линии</li> <li>- старше 12 лет – на 0,5 см кнутри от ЛСК линии.</li> </ul> </li> <li>– по горизонтальной линии: <ul style="list-style-type: none"> <li>до 1,5 лет – в IV межреберье, пациенты старше 1,5 лет и подростки в V межреберье.</li> </ul> </li> <li>➤ <i>площадь</i></li> <li>площадь – 1х1 см (ограниченный), более – 1х1 см (разлитой).</li> <li>➤ <i>сила (резистентность)</i></li> <li>сила – субъективно определяется размером силы, которую нужно применить для</li> </ul>	

	<p>препятствия выпячиванию грудной клетки во время систолы. В норме толчок умеренной силы.</p> <p>➤ <i>высота (величина)</i></p> <p>высота – оценивается по амплитуде колебаний межреберных промежутков во время систолы. В норме – умеренной высоты.</p>	
<p><b>Аускультация сердца</b> последовательно по правилу «восьмерки» соблюдая общие требования*</p>		
20	Поставил мембрану стетофонедоскопа в проекцию верхушки сердца (первая точка – выслушивания митрального клапана)	
21	Поставил мембрану стетофонедоскопа во второе межреберье справа от грудины (вторая точка – выслушивания аортального клапана)	
22	Поставил мембрану стетофонедоскопа во второе межреберье слева от грудины (третья точка – выслушивания клапана легочной артерии)	
23	Поставил мембрану стетофонедоскопа на место прикрепления мечевидного отростка к грудины (четвертая точка – выслушивания трехстворчатый клапан)	
24	Поставил мембрану стетофонедоскопа на место прикрепления 3-4 левых ребер к грудины – точка Боткина – Эрба (пятая точка – выслушивания митрального и аортального клапанов)	
25	<p>Сделал общее заключение по аускультации сердца:</p> <p>а) характеристика тонов в точках аускультации: ритм, сила, звучность, соотношение тонов в каждой точке аускультации, раздвоение тонов (при его наличии);</p> <p>б) характеристика шумов при их наличии: систолический, диастолический, постоянный, непостоянный, связь с тонами, точки максимальной слышимости, тембр, продолжительность, иррадиация, изменение при нагрузке</p>	
<p><b>Заключительный этап</b></p>		
26	Поблагодарил пациента	
27	Сообщил пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться (помог одеться)	

28	Обработал (протер) оливки и мембрану акустической головки стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	
29	Обработал руки гигиеническим способом	
	<b>Всего 58 баллов (минимум 46 баллов)</b>	<b>Оценка зачтено/ не зачтено</b>

**\*Общие требования аускультации сердца:**

- аускультация проводится в определенной последовательности;
- в каждой точке аускультации обязательно выслушиваются несколько сердечных циклов;
- аускультация проводится в разных положениях пациента:  
стоя,  
лежа на спине,  
лежа на левом боку,  
после физической нагрузки;
- аускультативные данные сравниваются в моменты вдоха, выдоха, а также при задержке дыхания пациента;
- при наличии сердечного шума аускультация продолжается по всей области проекции сердца, а также в экстракардинальных точках: подмышечных, подключичных участках и на спине в межлопаточной области.

Преподаватель  
Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия