

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)

**Определение тонуса мышц у ребёнка дошкольного и школьного  
возраста**

№ 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 «Определение тонуса мышц у ребёнка дошкольного и школьного возраста», объяснил ход и цель обследования	
7	Получил согласие у пациента (или у его родителя или законного представителя) на проведение обследования	
8	Предложил пациенту занять горизонтальное положение на кушетке Исследование мышечного тонуса проводится в условиях полного расслабления мышц, лучше в горизонтальном положении исследуемого, уложенного на жесткую кушетку.	

9	Согрел руки	
10	Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	
11	Присел на стул справа от койки пациента	
12	При определении мышечного тонуса методами (кроме визуального или соматоскопического) ребёнка необходимо максимально отвлечь. Мышцы обследуемого должны быть максимально расслаблены, попытки активной помощи или сопротивления движениям врача должны отсутствовать (это особенно касается детей среднего и старшего возраста), в связи с чем исследовать мышечный тонус нужно как бы между прочим, т. е. не акцентируя внимания больного ребёнка на действиях врача.	
<b>Основной этап</b>		
<b><i>Визуально (соматоскопически) - осмотр.</i></b>		
13	Осмотрел пациента - получил ориентировочное представление о состоянии мышечного тонуса по: положению ребёнка (позе) положению его конечностей, наблюдая за ним во время его активных движений (приседания, наклоны, поднятие или опускание рук, перешагивание через препятствие, подъём и спуск по лестнице), наблюдая за ребенком во время игры.	
14	Озвучил результаты осмотра: имеются ли признаки изменения мышечного тонуса	
<b><i>Пальпаторный метод исследования мышечного тонуса (а также плотности мышц)</i></b>		
15	Определил мышечный тонус на основании субъективного ощущения сопротивления, получаемых им при ощупывании различных групп мышц у пациента: по степени сопротивления пальпирующим движениям, а также по консистенции мышечной ткани сгибателей и разгибателей плеча и предплечья (справа и слева), а также голени и бедра (справа и слева), определяемой пальпаторно В обычных условиях они воспринимаются как умеренно плотные, эластичные.	
16	Озвучил заключение:	
<b><i>Метод исследования контрактального тонуса - сопротивления мышц, возникающее при пассивных движениях в суставах (сгибание,</i></b>		

***разгибание, пронация, супинация) расслабленных конечностей-метод пассивного разгибания и сгибания конечностей.***

17	<p>Последовательно совершил пассивные (без участия пациента) движения в суставах сначала рук (в локтевом, лучезапястном суставах, пронации и супинации предплечья), а затем ног (в коленном суставе): справа и слева: для этого брал дистальную часть конечности, находящейся в условиях полного расслабления, и совершал пассивное сгибание и разгибание, оценивая при этом сопротивление мышц сгибателей и разгибателей, функционально связанных с этим суставом.</p> <p>В норме мышца никогда не бывает совершенно расслабленной.</p>	
18	Озвучил заключение:	
<p>Для исследования тонуса у детей дошкольного и школьного возраста применяют специальные пробы (положительные результаты пробы свидетельствует о снижении мышечного тонуса):</p> <p><b><i>Проба чрезмерного сгибания руки</i></b></p>		
19	<p>Пассивно согнул у ребенка правую руку в локтевом суставе: предплечье плотно (на всем протяжении) прилегает к плечу</p> <p>В норме рука плотно (на всем протяжении) прилегает к плечу.</p>	
20	<p>Пассивно согнул у ребенка левую руку в локтевом суставе: предплечье плотно (на всем протяжении) прилегает к плечу</p> <p>В норме рука плотно (на всем протяжении) прилегает к плечу.</p>	
21	Озвучил заключение: проба положительная или отрицательная	
<p><b><i>Проба чрезмерного сгибания ноги</i></b></p>		
22	<p>Пациенту, лежащему на спине, согнул правую ногу в тазобедренном и коленном суставах, при этом бедро плотно прилегает к животу, а голень – к бедру;</p> <p>В норме бедро плотно прилегает к животу, а голень – к бедру.</p>	
23	<p>Пациенту, лежащему на спине, согнул левую ногу в тазобедренном и коленном суставах, при этом бедро плотно прилегает к животу, а голень – к бедру;</p> <p>В норме бедро плотно прилегает к животу, а голень – к бедру.</p>	

24	Озвучил заключение: проба положительная или отрицательная	
<b><i>Проба падающей руки</i></b>		
25	У ребёнка, лежащего на спине вытянул руку вверх так чтобы она опиралась на ладонь врача, затем внезапно ее отпустил: после неожиданной потери опоры рука быстро падает. В норме после неожиданной потери опоры рука рефлекторно сохраняет первоначальное положение на 1–2 с а затем падает; при гипотонусе после неожиданной потери опоры сразу быстро падает	
26	Озвучил заключение: проба положительная или отрицательная	
<b><i>Проба дряблой руки</i></b>		
27	Опущенную правую руку пациента взял за плечо и без предупреждения встряхнул. При этом у ребенка возникает «болтающееся движение» предплечья и кисти. В норме этого не происходит благодаря рефлекторному повышению тонуса мышц руки.	
28	Опущенную левую руку пациента взял за плечо и без предупреждения встряхнул. При этом у ребенка возникает «болтающееся движение» предплечья и кисти. В норме этого не происходит благодаря рефлекторному повышению тонуса мышц руки.	
29	Озвучил заключение: проба положительная или отрицательная	
<b><i>Симптом «веревочки»</i></b>		
30	Стоя лицом к ребёнку, взял обеими руками его руки и совершил вращательные движения попеременно в одну и другую сторону Оценивается степень активного мышечного сопротивления. Положительный симптом: наличие сопротивления: отрицательный при сниженном тонусе.	
	Озвучил заключение: проба положительная или отрицательная	
<b><i>Симптом «дряблых плеч»</i></b>		
31	Обеими руками, охватив плечи ребёнка, попытался активно поднять их вверх.  При снижении мышечного тонуса это движение дается легко, и плечи ребёнка касаются мочек ушей	

32	Озвучил заключение: проба положительная или отрицательная	
33	Сделал общее заключение о результатах обследования: Примеры формулировки заключения: у здорового ребёнка тонус мышц на симметричных местах должен быть одинаковым. Состояние мышечного тонуса оценивают как «мышечный тонус сохранен, достаточный». Тонус симметричных мышц должен быть одинаковым.	
<b>Заключительный этап</b>		
34	Поблагодарил пациента	
35	Сообщил пациенту, что осмотр закончен	
36	Уточнил у пациента о его самочувствии и ощущениях	
37	Обработал руки гигиеническим способом	
<b>Всего 74 балла (минимум 59 баллов)</b>		<b>Оценка зачтено/ не зачтено</b>

Пальпаторный метод ориентировочный, не имеет четких критериев и отрабатывается эмпирически на здоровом ребенке.

Другой метод исследования мышечного тонуса преследует цель определения контрактильного тонуса (тонического сопротивления), т.е. оценки рефлекторного напряжения мышцы, вызываемого ее растяжением во время выполнения пассивных движений в конечностях, туловище, шее.

Степень тонического сопротивления мышц также оценивается ориентировочно на основе клинического опыта и навыка, а также сопоставления тонуса мышц симметричных отделов конечностей.

Преподаватель  
Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия