

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)

**Осмотр полости рта и зева**

№	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено полностью – 2, выполнено частично – 1, не выполнено – 0
<b>Подготовительный этап</b>		
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 «Осмотр полости рта и зева», объяснил ход и цель обследования	
7	Получил согласие у пациента (или у его родителя или законного представителя) на проведение обследования	
8	Уточнил самочувствие пациента на момент осмотра	
9	Расположил пациента лицом к источнику света стоя (или сидя) *	
10	Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	
11	Встал справа от пациента, лицом к нему	
<b>Основной этап</b>		

12	Извлек шпатель из упаковки	
13	При слегка открытом рте оценил состояние угла рта и слизистой каймы губ	
14	Сделал заключение о наличии или отсутствии «заед», хейлита	
15	Ввел шпатель в преддверие рта удерживая его как «писчее перо» осмотрел последовательно по часовой стрелке слизистые щек, нёба, десен	
16	Озвучил результаты осмотра (цвет слизистых оболочек (розовые, бледные, гиперемированные, цианотичные, желтые), степень их чистоты (высыпания на слизистых – энантемы), состояние выводных протоков околоушных слюнных желез	
17	Предложил пациенту широко открыть рот для оценки состояния зубов и осмотра языка	
18	Озвучил результаты осмотра состояния зубов (их количества, наличие кариеса, изменений прикуса) и языка: (цвет, степень влажности, чистоты языка, выраженности его сосочков (достаточная, гипертрофия, атрофия), наличие или отсутствие «географического языка»	
19	Предложил пациенту приподнять язык, в случае необходимости приподнял его шпателем для осмотра подъязычной области	
20	Озвучил результаты осмотра подъязычной области (состояние слизистой, выводных протоков поднижнечелюстной и подъязычной слюнных желез)	
21	Легко надавил шпателем на корень языка (язык при этом находится в полости рта) для осмотра зева: небных дужек, миндалин, задней стенки глотки, небного язычка	
22	Озвучил результаты осмотра зева (цвет слизистых оболочек (розовые, бледные, гиперемированные, цианотичные, желтые), степень их чистоты (высыпания на слизистых –энантемы), наличие или отсутствие молочницы, афтозных изменений, степень влажности, размер миндалин –гиперемию, казеозные пробки, налет, степень гипертрофии миндалин при её наличии, состояние задней стенки глотки – гиперемированная, отечная, зернистость слизистой, гнойное отделяемое	
23	Шпатель поместил в емкость для дезинфекции	
<b>Заключительный этап</b>		
24	Поблагодарил пациента	
25	Сообщил пациенту, что осмотр закончен	

26	Обработал руки гигиеническим способом	
	<b>Всего 52 балла</b> <b>(минимум 41 балл)</b>	<b>Оценка зачтено/ не зачтено</b>

\*Осмотр полости рта и зева у детей младшего возраста осуществляется с помощником – родитель или законный представитель сажают ребенка на колени спиной к себе, ноги его фиксируют между своими коленями, правой рукой удерживают его туловище и руки, левой – голову;

\*\* исследователю обращать внимание, что при осмотре зева ребенок не должен высовывать язык, издавать какие-либо звуки (типа а-а-а) – это создает ложное представление о величине миндалин (кажутся большими, чем в действительности)

Преподаватель

Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия