

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

2022

Регистрационный номер

72C-5/2022



ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

**БАЗОВЫЕ ПРИНЦИПЫ И ТЕХНИКА НАЛОЖЕНИЯ ШВОВ В
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

**ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)**

**Учебная дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая
стоматология»**

Специальность: 1-79 01 07 «Стоматология»

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

С.П.Рубникович

2022



СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой
политики, учреждений образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н.Коллюпанова

2022



Минск 2022

АВТОРЫ

А.С.Ластовка, заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

О.М.Павлов, доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой челюстно-лицевой хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 14 от 21.04.2022)

Оглавление

1. Уровень измеряемой подготовки.....	с. 4
2. Практический навык (манипуляция).....	с. 4
3. Продолжительность работы станции	с. 4
4. Оснащение станции	с. 4
5. Оборудование станции	с 5
6. Ситуации (сценарии).....	с 7
7. Информация для экзаменуемого (брифинг).....	с. 7
8. Информация для экзаменаторов.....	с. 8
9. Список литературы.....	с. 10
10. Информация для стандартизированного пациента.....	с. 10
11. Информация для стандартизированного коллеги	с. 10
12. Критерии оценивания действий экзаменуемого.....	с. 10
13. Дефектная ведомость.....	с. 16

1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт экзаменационной станции «Базовые принципы и техника наложения швов в челюстно-лицевой области» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) разработан по учебной дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология» в соответствии с типовым учебным планом по специальности 1-79 01 07 «Стоматология» (регистрационный № ТД-Л.641/тип.), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 03.10.2018.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 1084 академических часов), из них 649 аудиторных и 435 часов самостоятельной работы студента.

Рекомендуемые формы текущей аттестации: экзамен (10 семестр).

Экзаменуемые – студенты 5 курса.

2. Практический навык (манипуляция)

Наложение узловых швов; снятие узловых швов.

3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 10 минут;

физическая продолжительность – 8,5 минут.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия экзаменуемого	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление с заданием	00:00	01:00	01:00
Работа на станции	01:00	8:30	7:30
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	08:30	08:30	00:00
Окончание работы на станции	08:30	9:30	01:00
Смена экзаменуемых	09:30	10:00	00:30
Общая продолжительность работы станции			10:00

4. Оснащение станции

Таблица 2

Рабочее место экзаменатора	
Перечень оснащения	Количество
1. Стол рабочий	1 шт.
2. Стул	1 шт.

Рабочее место экзаменатора	
Перечень оснащения	Количество
3. Компьютер с выходом в Интернет для заполнения электронного чек-листа (при возможности)	1 шт.
4. Бумажный чек-лист	по количеству экзаменуемых и экзаменаторов
5. Шариковая ручка	по количеству экзаменаторов

Таблица 3

Рабочее место экзаменуемого	
Перечень оснащения	Количество
1. Столик инструментальный	1 шт.
2. Секундомер	1 шт.
3. Лоток медицинский почкообразный	1 шт.
4. Контейнер для сбора отходов класса А (около 10 л)	1 шт.
5. Контейнер для сбора отходов класса Б (около 10 л)	2 шт.
6. Контейнер для дезинфекции инструментов	1 шт.

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:
 проверить соответствие оснащения и оборудования станции ОСКЭ установленному (таблицы 2, 3, 4, 5, 6);
 проверить наличие задания для экзаменуемого (ситуации (сценария) перед входом на станцию;
 проверить готовность к работе симуляционного оборудования;
 проверить готовность трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения;
 проверить выход в Интернет;
 распечатать бумажные оценочные листы (чек-листы) (далее – чек-листы) (таблица 2).

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:
 включить видеокамеру при команде экзаменатора: «Прочтите задание...»;
 проконтролировать качество аудиовидеозаписи действий экзаменуемого (при необходимости);
 запуск экзаменуемого на станцию;
 по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальное состояние.

5. Оборудование станции

Таблица 4

Перечень медицинского и иного оборудования		
№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество (шт.)
1.	Иглодержатель	1 шт.
2.	Пинцет анатомический	1 шт.
3.	Пинцет хирургический	1 шт.
4.	Ножницы Купера	1 шт.
5.	Скальпель	1 шт.
6.	Зажим кровоостанавливающий	2 шт.
7.	Зажим кровоостанавливающий типа москит прямой	2 шт.
8.	Раствор антисептика для обработки кожи рук (имитация)	5 мл
9.	Перчатки медицинские	1 пара
10.	Шприцы с иглами 25 G различных объемов (2, 5, 10 мл)	3 шт.
11.	Стерильные марлевые салфетки	10 шт.
12.	Стерильные марлевые шарики	10 шт.

Таблица 5

Перечень расходных материалов		
№ п/п	Наименование расходных материалов	Количество (на 1 попытку)
1.	Шовный материал: полифиламентный синтетический рассасывающийся (например, Полисорб или Викрил) 4/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле 1/2 окружности	1 шт.
2.	Шовный материал: монофиламентный синтетический (например, полиамид, нейлон) 5/0 или 4/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле 3/8 или 1/2 окружности	1 шт.
3.	Шовный материал: монофиламентный синтетический нерассасывающийся полипропилен (например, Пролен) толщиной USP 6/0-8/0 на двух атравматических колющих иглах	1 шт.

Таблица 6

Перечень симуляционного оборудования	
Наименование симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Муляж кожного покрова с подлежащими структурами для отработки узловых швов, снятия узловых швов	Реалистичное послойное строение кожи с имитацией подкожно-жировой клетчатки и мышц Возможность послойного ушивания раны Реалистичные тактильные характеристики кожного покрова

Перечень симуляционного оборудования	
Наименование симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Симуляционная платформа: интерактивная система объективной оценки и хронометража действий, с видеоконтролем	Видеокамера, снимающая крупным планом операционное поле (наличие, FullHD-разрешение) Монитор FullHD-разрешения Компьютер с программой оценки Воспроизведение аудио- и видеозаписи Трансляция изображения с видеокамеры на монитор Видеозапись с видеокамеры Хронометраж выполняемых действий Возможность объективной оценки действий

6. Ситуации (сценарии)

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Ушибленная рана в пределах подкожной жировой клетчатки
№ 2	Резаная рана с повреждением мимических мышц
№ 3	Рана после заживления с наложенными швами

7. Информация для экзаменуемого (брифинг)

Задание для экзаменуемого.

Вы врач-стоматолог-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург), все действия, которые Вы будете проводить, необходимо прокомментировать: определить характер раны, сформулировать клинический диагноз, выполнить необходимые лечебные мероприятия.

Ситуация (сценарий) № 1.

Вы врач-стоматолог-хирург в амбулаторной организации здравоохранения. К Вам на прием обратился пациент М., 24 года, с повреждением подбородка. Травму получил при падении с самоката около 2 часов назад. Обратился самостоятельно. Тошноты и рвоты не было, сознание не терял. Состояние удовлетворительное. Визуально определяется зияющая рана протяженностью около 3 см в пределах подкожной жировой клетчатки. Края раны неровные. Кровотечение из раны отсутствует.

Вам необходимо:

1. Сформулировать клинический диагноз.
2. Обосновать вид и объем оперативного вмешательства, провести оперативное вмешательство.

Ситуация (сценарий) № 2.

Вы врач-челюстно-лицевой хирург в больничной организации здравоохранения. К Вам на прием обратился пациент К., 18 лет, с повреждением щеки. Пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи. Травму получил при нападении неизвестного около 1 часа назад. Со слов, неизвестный ударил ножом в щеку. Тошноты и рвоты не было, сознание не терял. Состояние удовлетворительное. У пациента в области левой щеки наложена асептическая компрессионная повязка, пропитанная кровью. После снятия повязки визуально определяется зияющая рана левой щеки протяженностью около 5 см с повреждением щечной мышцы. Края раны ровные. Кровотечение из раны умеренное. Рана в полость рта не проникает. Повреждения протока околоушной слюнной железы, ветвей лицевого нерва не определяется.

Вам необходимо:

1. Сформулировать клинический диагноз.
2. Обосновать вид и объем оперативного вмешательства, провести оперативное вмешательство.

Ситуация (сценарий) № 3.

Вы врач-стоматолог-хирург в амбулаторной организации здравоохранения. К Вам на прием обратился пациент С., 58 лет, с ушитой раной правого надбровья. Со слов, 8 дней назад обратился в больницу, где выполнена хирургическая обработка раны, наложены швы, были даны рекомендации через 7 дней снять швы в поликлинике по месту жительства. Швы состоятельны. Отделяемого из раны нет.

Вам необходимо:

3. Сформулировать клинический диагноз.
4. Обосновать вид и объем оперативного вмешательства, провести оперативное вмешательство.

8. Информация для экзаменаторов

Задачи станции:

демонстрация экзаменуемым умения выполнять наложение узловых швов; снятие узловых швов.

Функции экзаменаторов:

идентификация личности экзаменуемого, заполнение идентификационной части в оценочном листе (чек-листе) (далее – чек-лист) (ФИО студента или идентификационный номер, факультет, группа, курс, кафедра, практический навык (манипуляция), дата);

регистрация последовательности и правильности действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами действий в чек-листе;

обеспечение экзаменуемого информацией, которую необходимо предоставить в процессе выполнения действий на станции;

контроль времени выполнения экзаменуемым задания на станции, своевременное напоминание об окончании времени, отведенного на выполнение задания, предложение экзаменуемому покинуть станцию.

Информация, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции (далее – вводная информация):

Таблица 8

Действие экзаменуемого	Вводная информация
После правильного проведения хирургической манипуляции по ушиванию раны	Дать вводную информацию: «Рана ушита»
При неправильном проведении хирургической манипуляции по ушиванию раны	Дать вводную информацию: «Рана не ушита»
После правильного проведения хирургической манипуляции по снятию узловых швов с раны	Дать вводную информацию: «Швы сняты»
При неправильном проведении хирургической манипуляции по снятию узловых швов с раны	Дать вводную информацию: «Швы не сняты»
В соответствии со временем, указанным в таблице 1	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
По окончании выполнения задания (в случае окончания экзаменуемым работы ранее отведенного времени или в соответствии со временем согласно таблице 1)	Поблагодарить и попросить покинуть станцию: «Благодарим. Покиньте, пожалуйста, станцию»

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:
запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;
подавать команды: «Продолжайте!», «Не так быстро!» и др.;
задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и др.

Действия экзаменаторов перед началом работы станции:
ознакомиться с содержанием чек-листа (параметры выполнения действий на станции, критерии отметки в баллах);

проверить готовность станции к работе (наличие медицинского и иного оборудования, расходных материалов, ситуации (сценария) перед входом на станцию, готовность симуляционного оборудования к работе);

ознакомиться с информацией, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции.

Действия экзаменаторов в ходе работы станции:

разрешать вход экзаменуемому на станцию после заполнения идентификационной части чек-листа;

озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;

регистрировать последовательность и правильность действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами, указанными в чек-листе;

оценивать выполняемые экзаменуемым действия в 1 балл за безошибочное выполнение действия, в 0 баллов за невыполнение действия, в 0,5 баллов за частичное выполнение действия;

фиксировать нарушения последовательности или выполнение экзаменуемым неправильных действий в дефектной ведомости;

строго соблюдать продолжительность работы станции;

напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию;

подсчитать итоговую отметку в баллах с учетом «штрафа» за неудовлетворительное выполнение «критических» элементов (при наличии шкалы снятия баллов);

преобразовать итоговую отметку в баллах в отметку по 10-балльной шкале оценивания.

9. Список литературы

1. Тимофеев, А. А. Челюстно-лицевая хирургия : учебник. / А. А. Тимофеев. – Молодечно : Типография «Победа», 2020. – 832 с.

2. Артюшкевич, А. С. Травмы и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области : учеб. пособие. / А. С. Артюшкевич. – Минск : Вышейшая школа, 2016. – 255 с.

3. Травматические повреждения мягких тканей ЧЛЮ и шеи и их хирургического лечение: учеб.-метод. пособие / Т. Б. Людчик и др. – Минск: БГМУ, 2013. – 100 с.

10. Информация для стандартизированного пациента

Не предусмотрено.

11. Информация для стандартизированного коллеги

Не предусмотрено.

12. Критерии оценивания действий экзаменуемого

12.1. Оценочный лист (чек-лист) № 1

для экзаменационной станции «Базовые принципы и техника наложения швов в челюстно-лицевой области» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____
Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): наложение узловых швов; снятие узловых швов

Таблица 9

№ п/п	Параметр выполнения действия	Критерий оценки	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5 ¹
1.	Идентифицировал личность пациента, взял согласие на манипуляцию у пациента	Выяснено: фамилия, имя, отчество пациента. Озвучено: «Будет проводиться...» (в зависимости от ситуации (сценария))	
2.	Обработал руки гигиеническим способом перед началом манипуляции	Проговорено: «Использован раствор антисептика для обработки кожи рук. Надеты перчатки медицинские»	
3.	Осмотрел пациента, акцентируя внимание на ране	Озвучено: «Осмотр пациента проведен». Выполнено: аккуратно удалил изолирующую повязку с раны (при наличии); прикрыл рану стерильной салфеткой; осуществил туалет мягких тканей вокруг раны антисептическим раствором; просушил стерильной салфеткой	
4.	Ограничил стерильными пленками операционное поле	Озвучено: «Операционное поле ограничено стерильными пленками»	
5.	Отобрал инструменты и шовный материал	Выполнено: правильно отобрал инструменты и шовный материал для наложения швов в пределах подкожной жировой клетчатки, кожи	
6.	Сделал правильный захват иглы в браншах иглодержателя	Выполнено	

¹ Отметка в 0,5 балла выставляется за частичное выполнение действия при необходимости.

№ п/п	Параметр выполнения действия	Критерий оценки	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5 ¹
7.	Сделал прошивание ткани	Выполнено: правильно прошил ткани (вращательным движением) с озвучиванием техники выполнения манипуляции	
8.	Сформировал полуузлы в чередующихся направлениях	Выполнено	
9.	Затянул узлы	Выполнено: правильно затянул узлы (нет диастаза краев, нет интерпозиции краев, лигатуры не прорезаются)	
10.	Сформулировал заключительный клинический диагноз	Озвучено: «Заключительный клинический диагноз у пациента....» (в зависимости от ситуации (сценария))	
Итоговая отметка в баллах ²			

(ФИО экзаменатора)
Дата _____

(подпись)

12.2. Оценочный лист (чек-лист) № 2

для экзаменационной станции «Базовые принципы и техника наложения швов в челюстно-лицевой области» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): наложение узловых швов; снятие узловых швов

Таблица 10

² в случае отметки в баллах с нецелым числом (например: 4,5; 6,5 и т.п.) отметка округляется в большую сторону до целого числа

№ п/п	Параметр выполнения действия	Критерий оценки	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5 ³
1.	Идентифицировал личность пациента, взял согласие на манипуляцию у пациента	Выяснено: фамилия, имя, отчество пациента. Озвучено: «Будет проводиться...» (в зависимости от ситуации (сценария))	
2.	Обработал руки гигиеническим способом перед началом манипуляции	Проговорено: «Использован раствор антисептика для обработки кожи рук. Надеты перчатки медицинские»	
3.	Осмотрел пациента, акцентируя внимание на ране	Озвучено: «Осмотр пациента проведен». Выполнено: аккуратно удалил изолирующую повязку с раны (при наличии); прикрыл рану стерильной салфеткой; осуществил туалет мягких тканей вокруг раны антисептическим раствором; просушил стерильной салфеткой	
4.	Ограничил стерильными пленками операционное поле	Озвучено: «Операционное поле ограничено стерильными пленками»	
5.	Отобрал инструменты и шовный материал	Выполнено: правильно отобрал инструменты и шовный материал для наложения швов на мышцы, подкожную жировую клетчатку, кожу	
6.	Сделал правильный захват иглы в браншах иглодержателя	Выполнено	
7.	Сделал прошивание ткани	Выполнено: правильно прошил ткани (вращательным движением) с озвучиванием техники выполнения манипуляции	

³ Отметка в 0,5 балла выставляется за частичное выполнение действия при необходимости.

№ п/п	Параметр выполнения действия	Критерий оценки	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5 ³
8.	Сформировал полуузлы чередующихся направлениях	Выполнено	
9.	Затянул узлы	Выполнено: правильно затянул узлы (нет диастаза краев, нет интерпозиции краев, лигатуры не прорезаются)	
10.	Сформулировал заключительный клинический диагноз	Озвучено: «Заключительный клинический диагноз у пациента...» (в зависимости от ситуации (сценария))	
Итоговая отметка в баллах ⁴			

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____

12.3. Оценочный лист (чек-лист) № 3

для экзаменационной станции «Базовые принципы и техника наложения швов в челюстно-лицевой области» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): наложение узловых швов; снятие узловых швов

Таблица 11

№ п/п	Параметр выполнения действия	Критерий оценки	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5 ⁵
1.	Идентифицировал личность пациента, взял согласие на	Выяснено: фамилия, имя, отчество пациента.	

⁴ в случае отметки в баллах с нецелым числом (например: 4,5; 6,5 и т.п.) отметка округляется в большую сторону до целого числа

⁵ Отметка в 0,5 балла выставляется за частичное выполнение действия при необходимости.

№ п/п	Параметр выполнения действия	Критерий оценки	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5 ⁵
	манипуляцию у пациента	Озвучено: «Будет проводиться...» (в зависимости от ситуации (сценария))	
2.	Обработал руки гигиеническим способом перед началом осмотра	Проговорено: «Использован раствор антисептика для обработки кожи рук. Надеты перчатки медицинские»	
3.	Осмотрел пациента, акцентируя внимание на заживление раны	Озвучено: «Осмотр пациента проведен. Заживление раны первичным натяжением, отсутствуют признаки инфицирования раны»	
4.	Назвал антисептические средства для обработки раны перед снятием швов	Озвучено: «Для обработки раны перед снятием швов используются....»	
5.	Правильно отобрал инструменты для снятия швов	Выполнено	
6.	Сделал правильный захват швов пинцетом перед снятием швов	Выполнено. Озвучена техника работы инструментом	
7.	Сделал правильное удержание ножниц при снятии швов	Выполнено. Озвучена техника работы инструментом	
8.	Сделал правильную последовательность снятия швов	Выполнено. Озвучена техника снятия швов	
9.	Сформулировал заключительный клинический диагноз	Озвучено: «Заключительный клинический диагноз у пациента....» (в зависимости от ситуации (сценария))	
10.	Сформулировал рекомендации пациенту после снятия швов	Озвучено: «Пациенту рекомендовано....»	
	Итоговая отметка в баллах*		

* в случае отметки в баллах с нецелым числом (например: 4,5; 6,5 и т.п.) отметка округляется в большую сторону до целого числа

(ФИО экзаменатора) _____ (подпись) _____

Дата _____

12.4. Шкала снятия баллов для оценочного листа (чек-листа) № _____

Таблица 12

Описание элементов действия ⁶	Уровень выполнения

13. Дефектная ведомость

к оценочному листу (чек-листу) № _____

для экзаменационной станции «Базовые принципы и техника наложения швов в челюстно-лицевой области» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): наложение узловых швов; снятие узловых швов

Таблица 13

№ п/п	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Дата	Подпись экзаменатора
№ п/п	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не внесенных в оценочный лист (чек-лист)	Дата	Подпись экзаменатора

Рекомендации по организации станции «Базовые принципы и техника наложения швов в челюстно-лицевой области» ОСКЭ при проведении следующего экзамена

⁶ При необходимости описываются возможные ошибки с указанием их влияния на оценку элемента

(ФИО экзаменатора)

(подпись)