

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Б.Н.Андросюк

24.12.2024

Регистрационный номер



ПАСПОРТ СТАНЦИИ

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА
(ОСКЭ)

Специальность переподготовки: 9-09-0911-63 «Хирургия»

Категория врачей-специалистов: врачи-хирурги

Специальность интернатуры «Хирургия»: врачи-интерны

Специальность клинической ординатуры «Хирургия»: клинические
ординаторы

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

С.П.Рубникович

26.12.2024

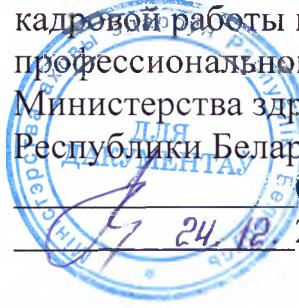


СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления
кадровой работы и
профессионального образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова

24.12.2024



Минск 2024

АВТОРЫ:

И.М.Ладутько, доцент кафедры хирургических болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Е.А.Фелькина, старший преподаватель кафедры хирургических болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

Д.А.Крупень, клинический ординатор кафедры хирургических болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

Оформление паспорта станции соответствует установленным требованиям:

Начальник Республиканского центра
профессиональной аттестации и
симуляционного обучения медицинских,
фармацевтических работников
учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»



Н.В.Мирончик

Оглавление

1. Общие сведения	<u>с. 4</u>
2. Практический навык (манипуляция) / виртуальная клиника	<u>с. 4</u>
3. Продолжительность работы станции.....	<u>с. 4</u>
4. Оснащение и оборудование станции	<u>с. 5</u>
5. Ситуации (сценарии)	<u>с. 5</u>
6. Информация для экзаменуемого	<u>с. 6</u>
7. Информация для экзаменатора (эксперта)	<u>с. 6</u>
8. Информация для стандартизированного пациента	<u>с. 7</u>
9. Нормативно-методическое обеспечение	<u>с. 7</u>
10. Алгоритм выполнения навыка (манипуляции).....	<u>с. 8</u>
11. Чек-лист.....	<u>с.12</u>

1. Общие сведения

Паспорт станции «Остановка кровотечения» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) (далее - паспорт ОСКЭ) разработан:

для аттестации

слушателей, осваивающих содержание образовательной программы переподготовки по специальности 9-09-0911-63 «Хирургия»;

врачей-хирургов при проведении профессиональной аттестации;

врачей-интернов / клинических ординаторов по специальности «Хирургия» при проведении квалификационного экзамена;

для контроля знаний и практических навыков при переходе врача-специалиста из амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения в больничную организацию здравоохранения республиканского (областного, городского) уровня, клиническую организацию здравоохранения или государственную медицинскую научную организацию для занятия должности врача-специалиста хирургического профиля.

Паспорт ОСКЭ является документом, включающим сведения о практическом навыке (манипуляции) или виртуальной клинике, продолжительности работы станции, ее оснащении и оборудовании, описание ситуации (ситуаций) (краткое задание перед входом на станцию), информацию для экзаменуемого, экзаменатора (эксперта), стандартизированного пациента, нормативно-методическое обеспечение, алгоритм выполнения навыка (манипуляций), чек-лист с критериями оценивания выполнения практического навыка (манипуляции).

2. Практический навык (манипуляция) / виртуальная клиника

Остановка артериального / венозного / смешанного кровотечения

Наименование виртуальной клиники

Приёмное отделение городской клинической больницы, перевязочный кабинет, операционная.

Наименования практических навыков: временная остановка артериального / венозного / смешанного кровотечения; окончательная остановка артериального / венозного / смешанного кровотечения; первичная хирургическая обработка (далее – ПХО) раны; обработка операционного поля.

3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 8:00 минут.

Действия экзаменуемого / голосовая команда	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление с заданием	0:30
Работа на станции	6:30
Голосовая команда «Осталась одна минута»	
Продолжение работы на станции	1:00
Завершение работы / переход на другую	
Общая продолжительность	8:00

4. Оснащение и оборудование станции

Наименование	Количество, ед. измерения, краткая техническая характеристика симуляционного оборудования
Манекен стандартизированный медицинский	1 шт.
Накладка силиконовая «открытый перелом»	1 шт.
Накладка силиконовая «линейный разрез»	1 шт.
Перевязочный материал (жгут, лангета)	1 шт.
Хирургический инструментарий (пинцеты, скальпели, иглодержатели, скальпели, хирургические зажимы, сосудистые зажимы)	1 шт.
Расходный материал (Тампоны, салфетки, тупфера, бинты, иглы хирургические, шовный материал)	1 шт.

Действия вспомогательного персонала по обеспечению работы станции:
 включить видеокамеру во время ознакомления экзаменуемого с заданием;
 проводить контроль качества аудиовидеозаписи действий экзаменуемого;
 обеспечить контроль работоспособности симуляционного оборудования после каждого экзаменуемого;
 обеспечить пополнение запасов расходуемых материалов.

5. Ситуации (сценарии)

Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Вы – врач–хирург приёмного отделения. У пациента глубокий поперечный разрез серединной вены предплечья с истечением крови до 500 мл. (в оснащении имеется перевязочный материал). В задачи экзаменуемого входит встреча пациента, ПХО раны, принятие решения о необходимости оперативного вмешательства, при необходимости подготовка и проведение оперативного вмешательства.
№ 2	Вы – врач–хирург приёмного отделения. У пациента открытый перелом большеберцовой кости с размозжением задней большеберцовой артерии и истечением крови до 1000 мл. (в оснащении имеется артериальный жгут Эсмарха, перевязочный материал). В задачи экзаменуемого входит встреча пациента, принятие решения о необходимости оперативного вмешательства, при необходимости подготовка и проведение оперативного вмешательства.
№ 3	Вы – врач–хирург приёмного отделения. У пациента повреждение внутренней яремной вены слева. (в оснащении имеется перевязочный материал). В задачу экзаменуемого входит оценка состояния пациента и остановка кровотечения.

№ 4	Вы – врач-хирург приёмного отделения. У пациента проникающая резаная рана передней брюшной стенки со смешанным артериально-венозным кровотечением (в оснащении имеется перевязочный материал). Иные органы и ткани не повреждены. В задачи экзаменуемого входит встреча пациента, принятие решения о необходимости оперативного вмешательства, при необходимости подготовка и проведение оперативного вмешательства.
-----	--

6. Информация для экзаменуемого

Вы пришли на рабочее место. Войдя в приемное отделение, Вы видите, что скорой помощью доставлен пациент с ранением и имеющимся кровотечением из раны. Ваша задача оказать ему медицинскую помощь.

7. Информация для экзаменатора (эксперта)

Функции экзаменаторов:

запуск тренажера-манекена для отработки остановки кровотечения и управление его программным обеспечением;

идентификация личности экзаменуемого в чек-листе;

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

обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария);

фиксация результатов параметров тренажера-манекена для отработки остановки кровотечения в чек-листе.

Информация, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции:

Действие экзаменуемого	Вводная информация
После входа экзаменуемого на станцию	Сообщить: «Вы можете приступить к выполнению задания»
В соответствии со временем согласно продолжительности работы станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
По окончании выполнения задания (в случае окончания экзаменуемым работы ранее отведенного времени или в соответствии со временем согласно продолжительности работы станции)	Поблагодарить и попросить покинуть станцию: «Благодарим. Перейдите, пожалуйста, на следующую станцию / покиньте станцию»

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:

запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;

запрещено комментировать действия экзаменуемого, вступать в диалог более объема, указанного в алгоритме выполнения навыка (манипуляции);

запрещено задавать уточняющие вопросы экзаменуемому, если это не

регламентировано алгоритмом выполнения навыка (манипуляции);
запрещено высказывать экзаменуемому требования «Быстрее», «Продолжайте», «Не медлите» и т.п., а также задавать вопросы «Вы все сделали?», «Вы закончили?» и т.п.

Действия экзаменаторов перед началом работы станции:

- ознакомиться с используемыми на станции чек-листами;
- ознакомиться с работой оборудования, предусмотренного для проведения экзамена на станции, работой приложений и программ контроля;
- уточнить, какие ситуации (сценарии) определены для проведения экзамена на станции;
- 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 загрузки электронного чек-листа на рабочем месте экзаменатора или после заполнения идентификационной части чек-листа на бумажном носителе;
- озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;
- оценивать выполняемые экзаменуемым действия в 1 балл за безошибочное выполнение действия, в 0 баллов за невыполнение действия;
- строго соблюдать продолжительность работы станции;
- напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию;
- по окончании экзамена доформить бумажные чек-листы;

8. Информация для стандартизированного пациента

Не предусмотрено.

9. Нормативно-методическое обеспечение

1. Сосудистая хирургия. Национальное руководство: каткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 464 с.
2. Хирургические болезни: учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 5-е изд., перераб. и доп. – 1024 с.
3. Шабунин, А. В. Тактика врача-хирурга. Практическое руководство / А. В. Шабунин. – М., 2020. – 296 с.
4. Золлингер, Р. М. (мл.). Атлас хирургических операций / Р. М. Золлингер (мл.), Р. М. Золлингер (ст.); пер. с англ. под ред. В. А. Кубышкина. – М., 2009. – 480 с.
5. Раны. Диагностика и лечение: атлас-справочник / Роуз Л. Хэмм; пер. с англ, под ред. В. А. Митиша, Ю. С. Пасхаловой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 536 с.

10. Алгоритм выполнения навыка (ситуация 1,3)

№ п/п	Действия	Порядковый номер ситуации (сценария)
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи	1,3
2.	Оценить состояние конечности (бледность / мраморность кожных покровов), пульс, АД, дыхание, сознание	1
3.	Осмотреть место кровотечения, оценить масштаб кровопотери, загрязнённость раны	1,3
4.	Перечислить способы временной остановки венозного кровотечения (давящая повязка, гиперфлексия в суставе, тампонада раны), провести пальцевое прижатие, после чего временно остановить кровотечение способом на усмотрение комиссии (используя прилагаемые расходные материалы)	1,3
5.	Проверить правильность временной остановки венозного кровотечения: проверить, остановлено ли кровотечение, есть ли артериальный пульс ниже повязки, нет ли посинения конечности ниже наложения повязки	1,3
6.	Транспортировать пациента в предназначенное для ПХО и перевязок помещение в пределах приёмного покоя. По пути провести лабораторную диагностику	1,3
7.	Опросить пациента на предмет аллергий, взять у пациента согласие на обезболивание и ПХО	1,3
8.	Провести санитарно-гигиеническую обработку рук, при помощи среднего медицинского персонала облачиться в стерильную хирургическую одежду, открыть и осмотреть рану, убедиться, что кровотечение продолжается, провести санитарно-гигиеническую обработку вокруг раны	1,3
9.	Провести пациенту местную анестезию	1,3
10.	Иссечь края раны в пределах видимо здоровых тканей, стенок и дна раны	1
11.	Удалить гематомы и инородные тела	1,3

12.	<p>Перечислить методы окончательной остановки кровотечения</p> <p><u>Механические</u>. Сосуды в ране перевязывают, прошивают на протяжении, накладывают сосудистые швы, шунтируют сосуды, проводят эндоваскулярную эмболизацию, удаляют или проводят резекцию поврежденного органа</p> <p><u>Физические</u>. Промывают полость ледяной водой, накладывают лед на рану, используют жидкий азот. Высокие температуры применяют в виде накладывания горячей салфетки на паренхиматозный орган, использования лазерной коагуляции, электрокоагуляции</p> <p><u>Химические</u>. Применяют местно перекись водорода, адреналин, аминокапроновую кислоту. Внутрь применяют ингибиторы фибринолиза, хлористый кальций, «Дицинон»</p> <p><u>Биологические</u>. Тампонируют рану собственными тканями, используют препараты плазмы (тромбин, фибриноген, гемостатическую губку, криопреципитат, свежезамороженную плазму, тромбоцитарную массу)</p> <p>Продемонстрировать метод окончательной остановки на выбор комиссии (используя прилагаемые расходные материалы)</p>	1,3
13.	Ушить рану	1,3
14.	Наложить асептическую повязку	1,3
15.	Написать протокол операции (протокол проговаривается устно)	1,3

Алгоритм выполнения навыка (ситуация 2)

№ п/п	Действия	Порядковый номер ситуации (сценария)
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи	2
2.	Оценить состояние конечности (бледность / мраморность кожных покровов), пульс, АД, дыхание, сознание. Исключить гемодинамический шок	2
3.	Осмотреть место кровотечения, оценить масштаб кровопотери, загрязнённость раны. Предотвратить болевой шок	2
4.	Перечислить способы временной остановки артериального кровотечения (наложение жгута Эсмарха), провести пальцевое прижатие в характерной точке, после чего временно остановить кровотечение (используя прилагаемые расходные материалы). Проговорить правила наложения кровоостанавливающего жгута (наложение	2

	(выше места ранения, но максимально близко к ране, однако если место наложения жгута приходится на среднюю треть плеча и на нижнюю треть бедра, следует наложить жгут выше; накладывать жгут на ткань или одежду; соблюдать достаточное натяжение во время всей намотки; не оставлять жгут больше чем на 30 мин. зимой и 60 мин. летом; прикрепить рядом со жгутом записку с временем наложения)	
5.	Проверить правильность временной остановки артериального кровотечения: проверить, остановлено ли кровотечение, отсутствует ли артериальный пульс ниже жгута, побледнела ли конечность	2
6.	Наложить асептическую повязку и зафиксировать конечность для транспортировки	2
7.	Транспортировать пациента в операционную. По пути провести лабораторную диагностику	2
8.	Взять у пациента согласие на оперативное вмешательство, опросить на предмет аллергий	2
9.	Сделать пациенту рентгенографию места перелома в 2-х проекциях	2
10.	Провести санитарно-гигиеническую обработку рук, при помощи среднего медицинского персонала облачиться в стерильную хирургическую одежду, открыть и осмотреть рану, убедиться, что кровотечение продолжается, провести санитарно-гигиеническую обработку вокруг раны	2
11.	Провести пациенту анестезию	2
12.	Иссечь края раны в пределах видимо здоровых тканей, стенок и дна раны	2
13.	Удалить гематомы и инородные тела	2
14.	Выделить артерию. Перечислить методы окончательной остановки кровотечения (см. алгоритм 1-й ситуации). Продемонстрировать метод окончательной остановки на выбор комиссии (используя прилагаемые расходные материалы)	2
15.	Сопоставить отломки под контролем зрения, удалить раздробленные фрагменты кости	2
16.	Провести рентген-контроль качества остеосинтеза	2
17.	Ушить рану	2
18.	Наложить асептическую повязку, лангету	2
19.	Написать протокол операции (протокол проговаривается устно)	2

**Алгоритм выполнения навыка
(ситуация 4)**

№ п/п	Действия	Порядковый номер ситуации (сценария)
1.	Оценить витальные функции пациента	4
2.	Провести пальпацию и перкуссию живота пациента, определение перitoneальных симптомов	4
3.	Провести пальцевое исследование прямой кишки	4
4.	Провести катетеризацию мочевого пузыря (при отсутствии признаков повреждения уретры (уретроррагия))	4
5.	Провести лабораторную диагностику (ОАК, ОАМ, БАК, коагулограмма, исследование амилазы мочи, оценка гематокрита, группа крови (с резус-фактором))	4
6.	Осмотреть входное отверстие раны, выявить абсолютные признаки проникающего ранения органов живота (эвентрация, выделение из раны желчи, кишечного содержимого, мочи), обнаружить место продолжающегося кровотечения. (Необходимо проговорить, что кровотечение обнаружено)	4
7.	Транспортировать пациента в операционную, по возможности взять согласие на оперативное вмешательство	4
8.	Провести санитарно-гигиеническую обработку рук, при помощи среднего медицинского персонала облачиться в стерильную хирургическую одежду, открыть и осмотреть рану, убедиться, что кровотечение продолжается, провести санитарно-гигиеническую обработку вокруг раны	4
9.	Провести общую анестезию	4
10.	Принять решение о необходимом оперативном доступе. Согласно требованиям и направлениям комиссии устно предположить ход операции	4
11.	Перечислить методы окончательной остановки кровотечения на данном этапе (см. алгоритм 1-й ситуации). Согласно инструкции комиссии, рассказать основные моменты выбранного метода окончательной остановки кровотечения	4
12.	Послойно ушить рану и разрез	4
13.	Наложить асептическую повязку	4
14.	Написать протокол операции (протокол проговаривается устно)	4

11.Чек-лист № 1
(ситуация 1,3)

№ п/п	Параметр выполнения действия	Выполнение – 1 балл невыполнение – 0 баллов
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания медицинской помощи	
2.	Оценил конечность, проверил витальные функции	(только для 1-го сценария)
3.	Осмотрел место кровотечения	
4.	Перечислил способы временной остановки венозного кровотечения, выполнил пальцевое прижатие, смог применить выбранный способ	
5.	Проверил отсутствие кровотечения, убедился в правильности наложения повязки	
6.	Провёл лабораторную диагностику, транспортировал пациента (проговорить)	
7.	Опросил пациента на предмет аллергий, взял согласие на анестезию и операцию	
8.	Провёл санитарно-гигиеническую обработку рук, при помощи среднего медицинского персонала облачился в стерильную хирургическую одежду, открыл и осмотрел рану, убедился, что кровотечение продолжается, провёл санитарно-гигиеническую обработку вокруг раны	
9.	Провёл местное обезболивание	
10.	Удалил гематомы и инородные тела	
11.	Иссёк края раны в пределах видимо здоровых тканей, стенок и дна раны	(только для 1-го сценария)
12.	Назвал способы окончательной остановки венозного кровотечения, применил выбранный	
13.	Ушил рану	
14.	Наложил асептическую повязку	
15.	Написал (проговорил) протокол операции	
Итоговая отметка в баллах		

(ФИО экзаменатора)
 Дата _____

(подпись)

Шкала снятия баллов для чек-листа № 1

Описание элементов действия	Уровень выполнения
Не убедился в отсутствии опасности	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 1 балл
Не осмотрел место кровотечения	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 2 балла
Не проверил отсутствие кровотечения, не убедился в правильности наложения повязки	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 4 балла
Не опросил пациента на предмет аллергий	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 6 баллов

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для чек-листа № 1

Отметка в баллах	Отметка по 10-балльной шкале оценивания
1	1
2 – 3	2
4 – 5	3
6	4
7	5
8	6
9	7
10	8
11 – 12	9
13 – 15	10

Чек-лист № 2 (ситуация 2)

№ п/п	Параметр выполнения действия	Выполнение – 1 балл невыполнение – 0 баллов
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания медицинской помощи	
2.	Оценил конечность, проверил витальные функции. Исключил гемодинамический шок	
3.	Осмотрел место кровотечения	
4.	Перечислил способы временной остановки артериального кровотечения. Проговорил правила наложения кровоостанавливающего жгута	
5.	Проверил отсутствие кровотечения, убедился в правильности наложения жгута	
6.	Наложил асептическую повязку и зафиксировал	

	конечность для транспортировки	
7.	Транспортировал пациента в операционную. По пути провёл лабораторную диагностику (проговорил)	
8.	Опросил пациента на предмет аллергий, взял согласие на анестезию и операцию	
9.	Сделал (проговорил) пациенту рентгенографию места перелома в 2-х проекциях	
10.	Провёл санитарно-гигиеническую обработку рук, при помощи среднего медицинского персонала облачился в стерильную хирургическую одежду, открыл и осмотрел рану, убедился, что кровотечение продолжается, провёл санитарно-гигиеническую обработку вокруг раны	
11.	Провёл пациенту анестезию	
12.	Иссёк края раны в пределах видимо здоровых тканей, стенок и дна раны	
13.	Удалил гематомы и инородные тела	
14.	Выделил артерию. Перечислил методы окончательной остановки кровотечения. Продемонстрировал выбранный метод окончательной остановки кровотечения	
15.	Сопоставил отломки под контролем зрения, удалил раздробленные фрагменты кости	
16.	Провёл рентген-контроль качества остеосинтеза	
17.	Ушил рану	
18.	Наложил асептическую повязку, лангету	
19.	Написал (проговорил) протокол операции	
Итоговая отметка в баллах		

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____

Шкала снятия баллов для чек-листа № 2

Описание элементов действия	Уровень выполнения
Не убедился в отсутствии опасности	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 1 балл
Не осмотрел место кровотечения	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 2 балла
Не проверил отсутствие кровотечения, не убедился в правильности наложения повязки	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 4 балла
Не опросил пациента на предмет аллергий	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 7 баллов
Не выделил артерию	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 13 баллов

**Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым
при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания
для чек-листа № 2**

Отметка в баллах	Отметка по 10-балльной шкале оценивания
1	1
2 – 3	2
4 – 5	3
6 – 7	4
8 – 9	5
10 – 11	6
12 – 13	7
14 – 15	8
16 – 17	9
18 – 19	10

**Чек-лист № 3
(ситуация 4)**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Выполнение – 1 балл невыполнение – 0 баллов
1.	Оценил витальные функции пациента	
2.	Провёл пальпацию и перкуссию живота пациента	
3.	Провёл пальцевое исследование прямой кишки	
4.	Проверил признаки уретроррагии и катетеризировал мочевой пузырь	
5.	Провёл лабораторную диагностику (проговорил)	
6.	Осмотрел входное отверстие раны на предмет выявления абсолютных признаков проникающего ранения органов живота, обнаружил место продолжающегося кровотечения (проговорил)	
7.	Транспортировал пациента в операционную, по возможности взял согласие на оперативное вмешательство	
8.	Провёл санитарно-гигиеническую обработку рук, при помощи среднего медицинского персонала облачился в стерильную хирургическую одежду, открыл и осмотрел рану, убедился, что кровотечение продолжается, провёл санитарно-гигиеническую обработку вокруг раны	
9.	Подготовил пациента для общей анестезии (проговорил)	
10.	Принял решение о необходимом оперативном доступе. Предположил ход операции	
11.	Назвал способы окончательной остановки венозного кровотечения, применил выбранный	
12.	Послойно ушил рану и разрез	

13.	Наложил асептическую повязку	
14.	Написал протокол операции (протокол проговорил устно)	
Итоговая отметка в баллах		

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____

Шкала снятия баллов для чек-листа № 3

Описание элементов действия	Уровень выполнения
Не осмотрел пациента	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 2 балла
Осмотрел входное отверстие раны на предмет выявления абсолютных признаков проникающего ранения органов живота, продолжающегося кровотечения	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 5 баллов
Не опросил пациента на предмет аллергий	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 6 баллов
Не подготовил пациента для общей анестезии	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 7 баллов
Ошибся с методом оперативного вмешательства, доступом	Остановка выполнения манипуляции с оценкой 8 баллов

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для чек-листа № 3

Отметка в баллах	Отметка по 10-балльной шкале оценивания
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7 – 8	7
9 – 10	8
11 – 12	9
13 – 14	10