

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неотложная кардиология и другие неотложные состояния»

Кафедра кардиологии и внутренних болезней

ФИО студента _____

Группа _____

Практический навык **Определение показаний для наружной
чрескожной электрической кардиостимуляции. Методика ее
проведения**

| № | Действие аккредитуемого лица | Критерии оценки |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. | Обеспечил ЭКГ мониторинг во 2 отведении, верно наложил электроды дефибриллятора | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 2. | Заказал ЭКГ в 12-ти отведениях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 3. | Правильно интерпретировал ЭКГ | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4. | Верное клиническое заключение / диагноз | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5. | Наладил в/в доступ | да нет |
| 6. | Заказал необходимые лабораторные исследования | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7. | Попытка введения атропина 1 мг (0,1 % раствор 1 мл) внутривенно болюсно | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 8. | Правильно определил показания к проведению для наружной чрескожной электрической кардиостимуляции /попытка вызова реаниматолога реаниматолога | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9. | Правильно выбрал лекарственные средства для проведения седации, дозировку, способ введения. Правильный алгоритм оценки степени седации | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10. | Наложил адгезивные электроды в правильной позиции | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11. | Правильно выбрал силу тока и частоту наносимых импульсов для наружной чрескожной электрической кардиостимуляции | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12. | Корректно начал наружную чрескожной электрическую кардиостимуляцию с контролем эффективности | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13. | Провел повторную оценку витальных функции (мониторинг SpO ₂ , ЧДД, аускультацию легких, ЧСС, АД, ЭКГ) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

Преподаватель _____ подпись _____ дата _____

**Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым
при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания
для оценочного листа (чек-листа)**

| Отметка в баллах | 10-балльная шкала оценивания |
|------------------|---------------------------------|
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |
| 5 | 5 |
| 7-6 | 6 |
| 9-8 | 7 |
| 10-9 | 8 |
| 12-11 | 9 |
| 13 | 10 |