

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): интерпретация результатов общего анализа крови _____

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Гемоглобин <i>HGB</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
2	Эритроциты <i>RBC</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
3	Ретикулоциты <i>RET</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
4	Гематокрит <i>HCT</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
5	Цветовой показатель <i>ЦП (рассчитать)</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
6	Лейкоциты <i>WBC</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
7	Базофилы <i>BAS</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
8	Эозинофилы <i>EO</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
9	Миелоциты	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
10	Метамиелоциты	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
11	Нейтрофилы сегментоядерные	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
12	Нейтрофилы сегментоядерные	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
13	Лимфоциты	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
14	Моноциты	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
15	Тромбоциты <i>PLT</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
16	СОЭ <i>ESR</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
17	Клиническая интерпретация полученных результатов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): план обследования пациента

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Общие сведения (<i>возраст, профессия, дата поступления в клинику, место жительства, способ госпитализации</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
2	Жалобы (<i>основные, дополнительные, детализация жалоб</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
3	История настоящего заболевания (<i>давность возникновения симптомов и динамика их развития, проведенные ранее обследования и их результаты, ранее проводимое лечение и его эффективность</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
4	История жизни (<i>данные физического и интеллектуального развития, включая перенесенные заболевания и вредные привычки; материально-бытовые условия экспертно-трудовой анамнез; аллергоанамнез; наследственный анамнез</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
5	Настоящее состояние (<i>оценить общее состояние пациента, сознание, положение телосложение, температуру, окраску, влажность кожных покровов, наличие сыпи, развитие подкожно-жировой клетчатки, мышцы. Кости</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
6	Органы дыхания (<i>осмотр, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
7	Органы сердечно-сосудистой системы (<i>осмотр, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
8	Система органов пищеварения (<i>осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
9	Система мочеотделения (<i>осмотр, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
10	Эндокринная система (<i>осмотр, пальпация щитовидной железы</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
11	Лабораторные исследования (<i>обязательные и дополнительные с учетом предварительного диагноза</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
12	Инструментальные методы обследования (<i>обязательные и дополнительные с учетом предварительного диагноза</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оказание экстренной и неотложной медицинской помощи при остром коронарном синдроме _____

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Обеспечить правильное положение лежа с поднятой слегка головой, для уменьшения нагрузки на миокард ограничить физическую нагрузку и обеспечить психологический покой.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
2	Оксигенотерапия пациентам со снижением сатурации <95%, проводится увлажненным кислородом с помощью маски или через носовой катетер со скоростью 3-5 л/мин.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
3	Обеспечение венозного доступа путем выполнения стандартной процедуры венозной пункции с соблюдением мер асептики/антисептики катетером для в/в пункции, который необходимо тщательно зафиксировать повязкой.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
4	Нитроглицерин под язык в таблетках (0,5-1,0 мг) или в аэрозоле (1-2 дозы или 0,4-0,8 мг), при необходимости и при нормальном АД можно повторять прием каждые 5-10 минут. При наличии тяжелого болевого синдрома возможна в/в инфузия 2,0 мл 1% нитроглицерина, предварительно растворенного в 200 мл 0,9% раствора натрия хлорида или 5% растворе глюкозы, под тщательным контролем АД и ЧСС с начальной скоростью 10-20 мкг/мин; при отсутствии дозатора начальная скорость составляет 2-4 капли в минуту, которая может быть постепенно увеличена до 30 капель в минуту. При снижении систолического АД <90 мм рт ст. (или среднего АД на 10-25% от исходного) инфузию прекращают.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
5	Ацетилсалициловая кислота (АСК) в дозе 160-325 мг разжевать (если пациент ее не принял самостоятельно до приезда бригады скорой медицинской помощи).	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1

6	Клопидогрел 300 мг является эффективным в сочетании с АСК или при наличии противопоказаний к применению АСК.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
7	Всем пациентам, которые транспортируются для проведения перкутанного коронарного вмешательства, как можно раньше показана двойная антитромбоцитарная терапия, целесообразна комбинация АСК и тикагрелора (при отсутствии или противопоказаниях к тикагрелору назначают клопидогрел в нагрузочной дозе 300-600 мг).	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
8	Блокаторы бета-адренорецепторов (пропранолол, эсмолол, метопролол) как можно раньше всем пациентам с ОКС без противопоказаний к их применению (брадикардия, клинические признаки гипотензии или застойной сердечной недостаточности).	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
9	Наркотические анальгетики – морфин по 2-5 мг каждые 5-15 минут до устранения болевого синдрома и одышки или возникновения побочных действий (гипотензия, угнетение дыхания, тошнота, рвота). В случае отсутствия наркотических анальгетиков, как исключение, возможно в/в медленное введение метамизола натрия в сочетании с диазепамом.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
10	Немедленная транспортировка пациента в специализированное отделение кардиологического профиля. Место госпитализации (структурное подразделение с возможностями проведения ангиографии или структурное подразделение без такой возможности) определяется наличием у пациента угрожающих признаков, требующих скорейшего восстановления коронарного кровотока.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оказание экстренной и неотложной медицинской помощи при сердечной астме _____

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Обеспечить правильное положение: пациента усадить (со спущенными ногами) для уменьшения нагрузки на миокард и обеспечить психологический покой	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
2	Оксигенотерапия пациентам со снижением сатурации <95%, проводится увлажненным кислородом с помощью маски или через носовой катетер со скоростью 3-5 л/мин.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
3	Обеспечение венозного доступа путем выполнения стандартной процедуры венозной пункции с соблюдением мер асептики/антисептики катетером для в/в пункции, который необходимо тщательно зафиксировать повязкой.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
4	Нитроглицерин 1–1,5 мг (2–3 таблетки или 5–10 капель) под язык каждые 5–10 минут под контролем АД до наступления заметного улучшения (уменьшение одышки, количества хрипов) или до снижения АД. Возможно в/венное введение нитроглицерина со скоростью 5–10 мг в 1 мин	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
5	Морфин 1% раствор 1 мл на 10 мл 0,9% раствора хлорида натрия в/в	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
6	Фуросемид 40-100 мг в/в	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
7	Контроль диуреза	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
8	Контроль АД	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
9	Контроль ЭКГ	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
10	Лечение основного заболевания, приведшего к отеку легких (инфаркт миокарда, гипертонический криз, нарушение ритма сердца)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оказание экстренной и неотложной медицинской помощи при отеке легких _____

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Обеспечить правильное положение: пациента усадить (со спущенными ногами) для уменьшения нагрузки на миокард и обеспечить психологический покой	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
2	Венозные жгуты на конечности (попеременно по 15 мин) или венозное кровопускание (200–300 мл) могут быть рекомендованы в качестве вынужденной меры при невозможности назначения нитроглицерина, фуросемида	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
3	Оксигенотерапия пациентам со снижением сатурации <95%, проводится увлажненным кислородом с помощью маски или через носовой катетер со скоростью 3-5 л/мин.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
4	Обеспечение венозного доступа путем выполнения стандартной процедуры венозной пункции с соблюдением мер асептики/антисептики катетером для в/в пункции, который необходимо тщательно зафиксировать повязкой.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
5	Нитроглицерин в/в ведение со скоростью 5–10 мг в 1 мин	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
6	Морфин 1% раствор 1 мл на 10 мл 0,9% раствора хлорида натрия в/в	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
7	Фуросемид 40-100 мг в/в	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
8	Контроль диуреза	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
9	Контроль АД, ЭКГ	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
10	Лечение основного заболевания, приведшего к отеку легких (инфаркт миокарда, гипертонический криз, нарушение ритма сердца)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оказание экстренной и неотложной медицинской помощи при кардиогенном шоке _____

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Установление ведущей причины развития кардиогенного шока (<i>инфаркт миокарда, аритмия, кардиомиопатия, аортальный стеноз, митральный стеноз, миксома левого предсердия, резкая митральная или аортальная недостаточность, разрыв миокарда, сосочковых мышц, тампонада сердца</i>)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2	Использование кардиотонических и вазопрессорных ЛС, исключая сердечные гликозиды, для достижения безопасного уровня среднего АД (как правило, более 65 мм рт.ст.) и сатурация венозной крови из центрального венозного катетера 65–80 %: норэпинефрин (раствор для инъекций внутривенно 1 мг/мл, концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения 2 мг/мл) – ЛС первого ряда, обеспечивает увеличение АД с умеренным инотропным эффектом (доза 0,05–3 мкг/кг/мин); эпинефрин (раствор для инъекций 1,8 (1,82) мг/мл) показан для увеличения АД при тахикардиях и гипотензии (доза 0,03–0,3 мкг/кг/мин); фенилэфрин (раствор для инъекций 10 мг/мл) показан при неэффективной терапии норэпинефрином (непрерывная инфузия 0,18 мг/мин); допамин (концентрат для приготовления раствора для инфузий 5 мг/мл) в терапевтических дозах 5–15 мкг/кг/мин оказывает выраженный инотропный эффект, в дозах, превышающих терапевтические – вазопрессорный эффект;	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

	<p>добутамин (лиофилизированный порошок для приготовления раствора для инфузий, 250 мг), показан при низком сердечном индексе и (или) низкой сатурации смешанной венозной крови при удовлетворительном среднем АД. Учитывается риск гипотензии и (или) тахикардии при наличии некорригированной гиповолемии (доза 2,5–10 мкг/кг/мин.).</p> <p>Левосимендан (флакон 5 мл – 2,5 мг разводят в 5 % растворе глюкозы). Скорость инфузии 0,05–0,2 мкг/кг/мин. Оптимально 0,05–0,1 мкг/кг/мин. Эффективно увеличивает минутный объем кровообращения, ударный объем, фракцию выброса, коронарный кровоток, улучшая перфузию миокарда у пациентов с сердечной недостаточностью. Снижает давление наполнения левого желудочка и правого желудочка, давление в легочной артерии, давление в правых отделах сердца и общее периферическое сосудистое сопротивление, систолическое и диастолическое АД. Учитывая возможное снижение системного АД лучше комбинировать с раствором норадреналина 0,05–0,1 мкг/кг/мин или снижением дозы (левосимендана) до минимальной 0,05 мкг/кг/мин;</p>	
3	<p>Коррекция кислородтранспортной функции крови. Целевой уровень гемоглобина 80–100 г/л, более высокое значение гемоглобина рекомендуется при выраженном снижении сатурации смешанной венозной крови, стойком лактат-ацидозе, коронарной недостаточности.</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4	<p>Профилактика стрессовых язв желудочно-кишечного тракта: назначается один из следующих H₂-блокаторов или блокаторов протонной помпы в терапевтических дозировках: омепразол (лиофилизированный порошок для приготовления раствора для внутривенного введения (для инфузий, для инъекций), 40 мг) в дозе 40 мг внутривенно один раз в сутки; пантопразол (лиофилизированный порошок для приготовления раствора для внутривенного введения, 40 мг) в дозе 40 мг внутривенно один раз в сутки; ранитидин (раствор для инъекций (раствор для внутривенного и внутримышечного введения) 25 мг/мл; внутривенно капельно со скоростью 25 мг/ч в течение 2 ч; при необходимости – повторное введение через 6–8 ч; фамотидин (лиофилизированный порошок для инъекций (для приготовления</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

	раствора для внутривенного введения) 20 мг) в дозе 20 мг внутривенно 2 раза в сутки (1 раз в 12 часов)	
5	Мероприятия по поддержанию нормотермии - теплоизоляция поверхности тела; обдув тела теплым воздухом с использованием термофена и согревающих одеял; согревание инфузионных сред	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия