

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине  
«Клиническая иммунология, аллергология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_

Практический навык (раздел практических навыков): **Оказание  
медицинской помощи при анафилаксии**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Определить наиболее вероятный диагноз	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
2	Сформулировать ведущий(-ие) клинический(-ие) синдром(ы)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
3	Объяснить патогенез ведущих симптомов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
4	Составить план лабораторно-инструментального обследования пациента при анафилаксии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
5	Провести дифференциальную диагностику при анафилаксии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
6	Определить алгоритм оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при анафилаксии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
7	Указать названия, дозы и способы введения лекарственных средств для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при анафилаксии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
8	Указать (при необходимости) немедикаментозные методы лечения пациента при оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при анафилаксии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
9	Определить противопоказания для применения лекарственных средств и немедикаментозных методов лечения при анафилаксии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
10	Не называть нерегламентированные и небезопасные действия	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
		0 – не выполнил, 0,5 – частично выполнил, 1 – полностью выполнил
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель  
Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия