

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

«Акушерство и гинекология»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков)

Проведение осмотра и пальпации молочных желез

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах 2 – выполнено 1 – частично выполнено 0 – не выполнено
1	Выполнить гигиеническую обработку рук Уточнить у женщины день менструального цикла. У пациенток с регулярным менструальным циклом исследование предпочтительнее проводить с 5-го по 12-ый день менструального цикла, у пациенток в менопаузе – в любой день. Освободить от одежды верхнюю часть туловища.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2	Осмотр молочных желез выполняется в положении пациентки стоя - руки опущены вдоль тела, затем просим пациентку поднять руки и скрестить их на затылке и повторяем осмотр. Для осмотра наружных отделов молочных желез обследуемую просят повернуть туловище на 10-15 градусов в противоположную сторону. При осмотре обращают внимание на: размер, симметричность и форму молочных желез; состояние кожного покрова; положение, размер и форму сосков и ареол; патологические выделения из сосков.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3	Пальпация молочных желез проводится в положении стоя при положении рук пациентки на поясе либо на затылке. При выраженном птозе и гипертрофии молочную железу поддерживают одной рукой, а второй пальпируют. 1 этап: выполняется поверхностная ориентировочная пальпация путём последовательного поглаживания обеих молочных желез всей ладонью по направлению от периферии к центру. 2 этап: выполняется глубокая пальпация, начиная с верхненаружных квадрантов в направлении по часовой стрелке для левой и против часовой стрелки для правой железы. Для пальпации кисть руки положить на железу плашмя, чтобы пальпировать железу ногтевыми и средними фалангами пальцев (пальпация кончиками пальцев является ошибкой).	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4	Пальпация сосков: лёгким нажатием между большим и указательным пальцами определить наличие выделений из соска.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5	Пальпация подмышечных, над- и подключичных лимфоузлов. При пальпации подмышечных лимфатических узлов слегка отводят руки пациента в стороны. Пальцы пальпирующей руки вводят как можно глубже в подмышечную впадину, после чего отведенная рука	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

	<p>больного возвращается в исходное положение; при этом пациент не должен прижимать ее плотно к туловищу. Пальпация подмышечных лимфатических узлов проводится движением пальпирующих пальцев в направлении сверху вниз. Оценивается количество, размер, форма, подвижность лимфатических узлов.</p> <p>Надключичные и подключичные лимфоузлы ощупываются в надключичных и подключичных ямках. Надключичное пространство исследуется от ключичной мышцы до ключично-акромиального сочленения. Здесь пальпацию проводят двумя пальцами указательным и средним. При исследовании подключичных ямок тщательно и глубоко пальпируются их латеральные участки у краев дельтовидных мышц. У здоровых надключичные и подключичные лимфоузлы не пальпируются.</p>	
	<p><i>Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале</i></p>	

Преподаватель _____

Дата _____