

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Детские инфекционные болезни»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): **Физикальное обследование ребенка с воздушно-капельной инфекцией: оценка степеней стеноза гортани**

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах |
|-------|--|--|
| 1 | Оценка уровня сознания | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 2 | Оценка цвета кожных покровов, наличия цианоза | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 3 | Оценка голоса (не изменен, осиплость, афония) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 4 | Оценка характера кашля (грубый, лающий) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 5 | Оценка стридора: отсутствует, наблюдается при возбуждении, наблюдается в покое; характер стридора (инспираторный, экспираторный, смешанный) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 6 | Подсчет частоты дыхательных движений | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 7 | Подсчет частоты сердечных сокращений | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 8 | Оценка участия вспомогательной мускулатуры в акте дыхания (втяжение податливых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа): отсутствует, наблюдается при возбуждении, наблюдается в покое (степень выраженности) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 9 | Клиническая интерпретация полученных данных и определение степени стеноза гортани | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| 10 | Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале | |

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия