

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Детские инфекционные болезни»
по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков)

**Физикальное обследование ребенка с воздушно-капельной инфекцией:
пальпация лимфатических узлов**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Пальпация подчелюстных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2	Пальпация подбородочных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3	Пальпация шейных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4	Пальпация затылочных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5	Пальпация надключичных и подключичных лимфатических узлов (с оценкой размера, консистенции, спаянности с окружающими тканями, подвижности)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

Дата _____

И.О.Фамилия