

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 острой печеночной недостаточности

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Физикальное обследование	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
2	Назначение общего анализа крови (с определением уровня гемоглобина, количества эритроцитов и лейкоцитов, подсчетом лейкоцитарной формулы, уровня тромбоцитов, скорости оседания эритроцитов);	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
3	Назначение биохимического анализа крови (с определением уровня креатинина, мочевины, калия, натрия, хлора, магния, фосфора, глюкозы, общего белка, аланинаминотрансферазы (далее – АЛТ), аспаратаминотрансферазы (далее – АСТ), общего и прямого билирубина, С-реактивного белка, гамма-глутамилтранспептидазы);	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
4	Назначение анализа кислотно-основного состояния артериальной крови;	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
5	Назначение коагулограммы (определение активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ), протромбинового времени (ПВ) с расчетом МНО, фибриногена, тромбинового времени (ТВ), Д-димеров, антитромбин-3);	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
6	Определение уровня аммиака;	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
7	Назначение ультразвукового исследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства;	
8	Назначение электрокардиографии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
9	Назначение дополнительных диагностических исследований (по медицинским показаниям) при острой печеночной недостаточности (определение маркеров вирусных гепатитов, инфекций, вызванных вирусами Варицелла-Зостер, Эбштейна-Бара, цитомегаловирусом; определение наличия, концентрации абсолютного этилового спирта, наличия наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ в крови и в моче;	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1

	<i>хорионический гонадотропин для исключения беременности; компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ)); венография; консультации врачей-специалистов);</i>	
10	<i>Тактика при признаках гиповолемии (для пациентов с признаками гиповолемии предпочтительны инфузия сбалансированных кристаллоидов или натуральных коллоидов; возможно введение альбумина (раствор для инфузий 50 мг/мл), в случае гипогликемии – инфузия глюкозы (раствор для инфузий 100 мг/мл). Норэпинефрин (раствор для инъекций внутривенно 1 мг/мл; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения 2 мг/мл) является предпочтительным стартовым вазопрессором. Титруется в дозе 0,05–3,0 мкг/кг/мин (целевое среднее АД >65 мм рт.ст., целевое среднее АД >75 мм рт.ст. у пациентов с артериальной гипертензией)).</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
11	<i>Определение показаний для интубации трахеи (может проводиться пациентам с печеночной энцефалопатией)</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
12	<i>Выявление показаний для трансплантации печени (при развитии внутричерепной гипертензии)</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
13	<i>Назначение временных мер в случае развития отека головного мозга (гипотермии 32–34 °С, гипервентиляции и барбитуровой анестезии).</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
14	<i>Лечение гипераммониемии (комбинации лактулозы (сироп 500–670 мг/мл), начальная доза – 30–50 мл 3 раза в день, затем осуществляется переход на индивидуальную подобранную дозу до получения двукратного стула; рифаксимин по 200 мг (до 1600 мг в сутки) или орнитина аспартат (концентрат для приготовления раствора для инфузий 500 мг/мл, раствор для инфузий (для инъекций) 100 мг/мл; порошок для приготовления раствора для внутреннего применения 3000 мг, гранулы для приготовления раствора для приема внутрь 5000 мг) в дозе 3000 мг 2–3 раза в сутки внутрь предварительно растворенного в 200 мл жидкости или внутривенно до 40 г в сутки).</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
15	<i>Назначение энтерального питания по показаниям (при наличии печеночной энцефалопатии рекомендована энтеральная дотация протеина 1,0–1,5 г/кг в сутки. Для пациентов с гипераммониемией (>150 ммоль/л) и высокой степенью ПЭ рассматривается отмена питания до нормализации уровня аммиака.)</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
	<i>Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале</i>	

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия