## Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине «Пропедевтика детских болезней» для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИС	) студента	
	ультетГруппа	Курс
Прак	стический навык (раздел практических навыков)	)
Ауск	сультация легких	
$N_{\underline{0}}$	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах:
$\Pi/\Pi$		выполнено
		полностью – 2,
		выполнено
		-1,
		не выполнено – 0
	Подготовительный этап	
1	Поздоровался с пациентом (с его родителем или	
	законным представителем)	
2	Представился пациенту	
3	Уточнил Ф.И.О. у пациента (или у его родителя	
	или законного представителя)	
4	Уточнил возраст у пациента (или у его родителя	
	или законного представителя)	
5	Сверил Ф.И.О. пациента с медицинскими	
	документами	
6	Озвучил название метода обследования	
	«Аускультация легких», объяснил ход и цель	
	обследования	
7	Получил согласие у пациента (или у его	
	родителя или законного представителя) на	
	проведение обследования	
8	Убедился, что акустическая головка	
	стетофонендоскопа находится в рабочем	
	положении*	
9	Обработал оливы и мембрану акустической	
	головки стетофонендоскопа салфеткой с	
	антисептиком	

10	Предложил пациенту освободить грудную		
	клетку от одежды (помог освободить)		
11	Попросил пациента во время обследования		
	дышать спокойно ровно, через нос		
12	Обработал руки гигиеническим способом		
	(кожным антисептиком)		
13	Расположил пациента в вертикальном		
	положении (или по показаниям в положении		
	сидя) обращая его лицом к источнику света, руки		
	пациента опущены вниз, вдоль туловища		
	Основной этап		
Пост	гавил акустическую головку стетофонендоскопа в с	имметричные	
учас	тки спереди правой и левой половины грудной клет	гки в точки	
срав	нительной перкуссии в последовательности**:		
14	В надключичную область		
15	1-е межреберье (подключичную область) по		
	среднеключичной линии справа и слева		
16	Во 2-е межреберье по среднеключичной линии		
	справа и слева		
17	В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по средне-ключичной		
	линии справа		
18	Предложил пациенту поднять и сложить кисти		
	рук на затылке		
Пост	гавил акустическую головку стетофонендоскопа в с	имметричные	
учас	тки в точки сравнительной перкуссии справа и слев	ва в	
посл	едовательности:		
19	В 4-е и 5-е межреберье по передне-		
	подмышечной линии справа и слева		
20	В 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной		
	линии (в подмышечной ямке) справа и слева		
21	Попросил пациента опустить руки		
	Встал сзади от пациента (или повернул его		
	спиной)		
22	Попросил пациента наклониться вперёд,		
	скрестить руки на груди, положив ладони на		
	плечи		
Пост	гавил акустическую головку стетофонендоскопа в с	имметричные	
учас	тки сзади правой и левой половины грудной клетки	в точки	
сравнительной перкуссии в последовательности:			
23	В надлопаточной области справа и слева		
24	В межлопаточной области в 6-м межреберье		
	слева и справа		
25	В межлопаточной области в 7-м межреберье		
	слева и справа		

26	В 8-м межреберье по паравертебральной линии	
20	слева и справа	
27	В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и	
	справа	
28	В 8 межреберье по задне-подмышечной линии	
	слева и справа	
29	В 9-м межреберье по паравертебральной линии	
	слева и справа	
30	В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и	
	справа	
31	В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии	
	слева и справа	
32	Попросил пациента опустить руки	
33	Уточнил у пациента о его самочувствии и	
	ощущениях	
	Заключительный этап	
34	Поблагодарил пациента	
35	Сообщил пациенту, что осмотр закончен и	
	можно одеваться (помог одеться)	
36	Обработал (протер) оливы и мембрану	
	акустической головки стетофонендоскопа	
	салфеткой с антисептиком	
37	Обработал руки гигиеническим способом	
38	Сделал заключение о аускультации легких	
	Всего 76 баллов	Оценка зачтено/
	(минимум 61 балл)	не зачтено

Преподаватель	И.О.Фамилия
Дата	

Общие требования аускультации легких:

\*Стетофонендоскоп должен быть переключен на фонендоскопический раструб

\*\*Головка фонендоскопа плотно прижата к коже, пальцы исследователя не касаются кожи пациента; в каждой точке аускультации выслушать полный дыхательный цикл пациента (вдох и выдох)