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	О студента	
	ультетГруппа	Курс
-	стический навык (раздел практических навыков)
Глуб	бокая пальпация живота и определение границ	д большой кривизны
желу	удка с помощью метода аускультаті	ивной аффрикции
` •	сультоаффрикции) (данная методика обычно	
-	едения поверхностной пальпации живота, в этом сл	•
	оряются, за исключением сообщения пациенту, что	о будет производиться
глубо	окая пальпация живота)	
№	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах:
п/п	параметр выполнения деиствия	выполнено
11/11		полностью -2 ,
		выполнено
		частично – 1,
		не выполнено – 0
	Подготовительный этап	L
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	
	«Глубокая пальпация живота», объяснил ход и	
	цель обследования	
7	Получил согласие у пациента (или у его	
	родителя или законного представителя) на	
0	проведение обследования	
8	Уточнил самочувствие пациента на момент	
	осмотра	

	\(\sigma \)	
9	Уточнил наличие болей в животе ранее и в	
1.0	настоящее время	
10	Уточнил локализацию болей по ощущениям	
	пациента, попросив указать на место болевых	
1.1	ощущений пальцем	
11	Предложил пациенту освободить от одежды	
	верхнюю половину туловища	
12	Расположил пациента в горизонтальном	
	положении в постели, с подушкой, руки	
	пациента вдоль туловища, ноги слегка согнуты в	
	коленных суставах	
13	Обработал руки гигиеническим способом	
	(кожным антисептиком), руки теплые	
14	Сел лицом к пациенту, справа от него, на стул,	
	находящийся на одном уровне с кушеткой	
	Основной этап	
15	Расположил теплую ладонь в проекции	
	пальпируемого органа – вначале в правой или	
	левой подвздошной области (начинают с	
	пальпации области, противоположной от	
	указанной пациентом зоны болевых ощущений)	
	или в левой подвздошной области при	
	отсутствии таковых	
16	Попросил пациента медленно глубоко дышать, с	
	участием в дыхании живота	
17	На выдохе пациента, постепенно, в течение трех	
	– четырех выдохов, погрузил ладонь в брюшную	
	полость, с последующим движением ладони с	
	установленными на одном уровне пальцами над	
	пальпируемым органом	
18	Последовательно пальпируем: область слепой	
	кишки, далее – сигмовидной, далее –	
	восходящей, затем – нисходящей ободочной	
	кишок (направление пальпации – от пупка к	
	наружному краю брюшной полости	
19	Приступаем к определению большой кривизны	
	желудка методом аускультоаффрикции:	
	устанавливаем фонендоскоп на эпигастральную	
	область и штриховыми движениями пальца	
	(поперечно к линии проведения штрихов	
	определяем уровень изменения звука с громкого	
	на тихий в трех расходящихся направлениях от	
	воронки фонендоскопа)	

		
20	Провел пальпацию поперечно-ободочной	
	кишки, расположив ладони вертикально	
	относительно пациента на 1 см ниже	
	определенной ранее большой кривизны	
	желудка, справа и слева от белой линии живота	
	(движения сверху вниз, без трехэтапного	
	погружения ладоней)	
21	Выполнил пальпацию эпигастральной области в	
	проекции желудка (движения сверху вниз, без	
	трехэтапного погружения ладоней)	
22	Провел пальпацию в холедохо-дуодено-	
	панкреатической области, «зона Шоффара»	
	(движения сверху вниз, без трехэтапного	
	погружения ладоней)	
23	При выполнении всех этапов исследования	
	необходимо следить за выражением лица	
	пациента и спрашивать о наличии болевых	
	ощущений	
24	Сделал заключение о наличии болезненности	
	при глубокой пальпации, с указанием	
	локализации болевых ощущений, а также	
	диаметре и тонусе пальпируемых участков	
	толстой кишки	
25	При обнаружении напряжения мышц передней	
	брюшной стенки, приступить к определению	
	симптома Щёткина-Блюмберга.	
	Заключительный этап	
26	Поблагодарил пациента	
27	Уточнил у пациента самочувствие	
28	Разрешил пациенту одеться (или помог)	
29	Обработал руки гигиеническим способом	
30	Сделал соответствующую запись о результатах	
	глубокой пальпации живота в истории болезни	
	или амбулаторной карте	
Bcei	го 60 баллов (минимум 48 баллов)	Оценка зачтено/
		не зачтено

Преподаватель	
Дата	