

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»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков)

**Определение тонуса мышц у новорожденного ребёнка и детей грудного
возраста**

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах: выполнено полностью – 2, выполнено частично – 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 «Определение тонуса мышц у новорожденного ребёнка и детей грудного возраста», объяснил ход и цель обследования | |
| 7 | Получил согласие у родителя или законного представителя ребенка на проведение обследования | |
| 8 | Уложил ребенка на пеленальный стол, раздел (распеленал) его Исследование мышечного тонуса проводится в условиях полного расслабления мышц, лучше в горизонтальном положении исследуемого, уложенного на жесткую кушетку. | |

| | | |
|---|--|--|
| 9 | Согрел руки | |
| 10 | Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | |
| 11 | Встал напротив пациента | |
| Основной этап | | |
| <i>Визуально (соматоскопически) - осмотр.</i> | | |
| 12 | <p>Осмотрел пациента - получил ориентировочное представление о состоянии мышечного тонуса по:</p> <p>положению ребёнка (позе) положению его конечностей, наблюдая за ним во время его активных движений</p> <p>У здорового доношенного новорожденного руки согнуты в локтях, колени и бедра притянуты к животу, что свидетельствует о наличии у него физиологического гипертонуса сгибателей (физиологическая, флексорная поза). При снижении мышечного тонуса ребёнок может находиться в позе «лягушки» (бёдра широко отведены в стороны, стопы развернуты кнаружи), или лежит на спине с вытянутыми руками и ногами.</p> <p>Глубоконедоношенный ребенок лежит с вытянутыми конечностями и пассивно переворачивается со спины на бок, и в возрасте 27 – 30 нед он остается лежать на спине с вытянутыми руками и ногами. После 30 нед наблюдается сгибание ног в коленных и тазобедренных суставах, руки остаются вытянутыми до возраста 34 нед гестации. В последующем нарастает флексия верхних конечностей, и в 36 – 38 нед отмечается полное сгибание рук и ног. Руки после разгибания остаются в вытянутом положении! Только в возрасте 40 нед после разгибания руки сразу же возвращаются в первоначальное положение.</p> | |
| 13 | Озвучил результаты осмотра: имеются ли признаки изменения мышечного тонуса | |
| <i>Пальпаторный метод исследования мышечного тонуса (а также плотности мышц)</i> | | |
| 14 | <p>Определил мышечный тонус на основании субъективного ощущения сопротивления, получаемых им при ощупывании различных групп мышц у пациента: по степени сопротивления пальпирующим движениям, а также по консистенции мышечной ткани сгибателей и разгибателей плеча и предплечья</p> | |

| | | |
|---|---|--|
| | (справа и слева), а также голени и бедра (справа и слева), определяемой пальпаторно. В обычных условиях они воспринимаются как умеренно плотные, эластичные. | |
| 15 | Озвучил заключение: | |
| Метод исследования контрактильного тонуса - сопротивления мышц, возникающее при пассивных движениях в суставах (сгибание, разгибание, пронация, супинация) расслабленных конечностей-метод пассивного разгибания и сгибания конечностей. | | |
| 16 | Последовательно совершил пассивные (без участия пациента) движения в суставах сначала рук (в локтевом, лучезапястном суставах, пронации и супинации предплечья), а затем ног (в коленном суставе): справа и слева: для этого брал дистальную часть конечности, находящейся в условиях полного расслабления, и совершал пассивное сгибание и разгибание, оценивая при этом сопротивление мышц сгибателей и разгибателей, функционально связанных с этим суставом. В норме мышца никогда не бывает совершенно расслабленной. | |
| 17 | Озвучил заключение: | |
| Для исследования тонуса у новорожденных детей и детей грудного возраста применяют специальные пробы (положительные результаты пробы свидетельствует о снижении мышечного тонуса): Симптом возврата (новорожденный ребенок) | | |
| 18 | Новорожденный лежит на спине с согнутыми ногами; врач разогнул его ноги, удерживая их в выпрямленном состоянии 5 секунд, после чего убрал свои руки. Нормальный тонус – ноги сразу же возвращаются в исходное положение; сниженный тонус – полного возврата не происходит | |
| 19 | Озвучил заключение: проба положительная или отрицательная | |
| Проба на тракцию (ребенок грудного возраста) | | |
| 20 | Лежащего на спине ребёнка грудного возраста взял за запястья и старался привести в сидячее положение. Ребёнок сначала разгибает руки (1-я фаза), а затем сгибает их, всем телом подтягивается к врачу (2-я фаза). При гипертонусе отсутствует 1-я фаза; при гипотонусе – отсутствует 2-я фаза | |
| 21 | Озвучил заключение: проба положительная или отрицательная | |

| Проба на подвешивание (Лессажа- ребенок грудного возраста) | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 22 | Осторожно, без рывков поднял ребёнка за ножки и несколько секунд держал его с опущенной вниз головой, наблюдая при этом за состоянием позвоночника, головы и конечностей. В норме ребёнок повисает с умеренно согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами несколько прогибая при этом позвоночник и откидывая голову назад; при гипертонусе – сгибает ноги и прогибается назад; при гипотонусе – висит без прогиба | |
| 23 | Сделал общее заключение о результатах обследования: Примеры формулировки заключения: у здорового ребёнка тонус мышц на симметричных местах должен быть одинаковым. Состояние мышечного тонуса оценивают как «мышечный тонус сохранен, достаточный». Тонус симметричных мышц должен быть одинаковым | |
| Заключительный этап | | |
| 24 | Поблагодарил родителя пациента | |
| 25 | Сообщил родителю пациента, что осмотр закончен | |
| 26 | Обработал руки гигиеническим способом | |
| Всего 52 балла (минимум 42 балла) | | Оценка зачтено/ не зачтено |

Состояние мышечного тонуса может служить в какой-то мере ориентиром о гестационном возрасте новорожденного. У здорового доношенного новорожденного руки согнуты в локтях, колени и бедра притянуты к животу, что свидетельствует о наличии у него физиологического гипертонуса сгибателей (физиологическая поза). При снижении мышечного тонуса ребёнок может находиться в позе «лягушки» (бёдра широко отведены в стороны, стопы развернуты кнаружи), или лежит на спине с вытянутыми руками и ногами. Так, глубоконедоношенный ребенок лежит с вытянутыми конечностями и пассивно переворачивается со спины на бок, и в возрасте 27 – 30 нед он остается лежать на спине с вытянутыми руками и ногами. После 30 нед наблюдается сгибание ног в коленных и тазобедренных суставах, но руки остаются вытянутыми до возраста 34 нед гестации. В последующим нарастает флексия верхних конечностей, и в 36 – 38 нед отмечается полное сгибание рук и ног. Руки после разгибания остаются в вытянутом положении! Только в возрасте 40 нед после разгибания руки сразу же возвращаются в первоначальное положение.

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия

