

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

2023

Регистрационный номер

1105/2023

ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ
ПАЛЬЦЕВОЕ РЕКТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

Учебная дисциплина «Хирургические болезни»

Специальность: 1-79 01 01 «Лечебное дело»

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

С.П.Рубникович

2023



СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой
политики, учреждений образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова

2023



Минск 2023

АВТОРЫ

О.О. Руммо, заведующий кафедрой хирургии и трансплантологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

А.В. Пландовский, доцент кафедры хирургии и трансплантологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

С.В. Якубовский, доцент кафедры хирургии и трансплантологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой хирургии и трансплантологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 10 от 21.02.2023).

Оглавление

1. Уровень измеряемой подготовки.....	с.4
2. Практический навык (манипуляция).....	с.4
3. Продолжительность работы станции	с.4
4. Оснащение и оборудование станции	с.4-5
5. Ситуации (сценарии).....	с.5-6
6. Информация для экзаменуемого	с.6-7
7. Информация для экзаменаторов.....	с.7
8. Список литературы.....	с.7
9. Информация для стандартизированного пациента.....	с.7
10.Информация для стандартизированного коллеги.....	с.7
11.Критерии оценивания действий экзаменуемого.....	с.8
12.Дефектная ведомость.....	с.9

1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Пальцевое ректальное исследование» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) разработан по учебной дисциплине «Хирургические болезни» в соответствии с типовым учебным планом по специальности 1-79 01 01 Лечебное дело (регистрационный № L 79-1-017/тип.), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 08.08.2017.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 698 академических часов, из них 378 аудиторных и 320 часов самостоятельной работы студента.

Рекомендуемые формы текущей аттестации: зачет (7, 12 семестр), экзамен (8,10 семестр).

Экзаменуемые – студенты 6 курса.

2. Практический навык (манипуляция)

Пальцевое ректальное исследование

3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 5 минут;

Физическая продолжительность – 3 минуты.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия экзаменуемого	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление с заданием (брифинг)	00:00	01:00	01:00
Работа на станции	01:00	04:00	03:00
Окончание работы на станции	04:00	05:00	01:00
Общая продолжительность работы станции			05:00

4. Оснащение и оборудование станции

Таблица 2

Наименование	Количество (ед. измерения)
Рабочее место экзаменатора	
Стол рабочий (рабочая поверхность)	по количеству экзаменаторов
Стул	по количеству экзаменаторов
Чек-листы в бумажном виде	по количеству экзаменуемых
Шариковая ручка	по количеству экзаменаторов
Рабочее место экзаменуемого	

Стол рабочий	1 шт.
Стул	1 шт.
Стол / кушетка для размещения тренажера ректального исследования	1 шт.
Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.
Перечень медицинского и иного оборудования	
Столик инструментальный	1 шт.
Емкость для марлевых шариков	1 шт.
Контейнер для сбора отходов объемом 10 литров	1 шт.
Перечень расходных материалов	
Марлевые шарики для обработки кожи рук	2 шт. (на 1 попытку)
Перчатки медицинские соответствующего размера	1 пара (на 1 попытку)
Антисептик для обработки кожи (допускается имитация)	3 мл (на 1 попытку)
Средство для мытья рук (допускается имитация)	2 мл (на 1 попытку)
Вазелиновое масло (допускается имитация)	2 мл (на 1 попытку)
Перечень симуляционного оборудования	
Техническая характеристика	Наименование
Позволяет выполнить ректальное обследование; имитирует патологию прямой кишки (опухоль, полип, геморрой и др.).	Тренажер для ректального исследования

5. Ситуации (сценарии)

Таблица 3

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	<p>Норма. Пациент, 60 лет обратился за медицинской помощью к лечащему врачу профильного отделения организации здравоохранения с жалобами на боли внизу живота, запоры.</p> <p>Экзаменуемому необходимо провести исследование прямой кишки, интерпретировать данные исследования, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента.</p>
№ 2	<p>Рак прямой кишки.</p> <p>Пациент, 60 лет обратился за медицинской помощью к лечащему врачу профильного отделения организации здравоохранения с жалобами на боли в животе, изменение стула: запоры, диарея, изменение цвета кала (темный или с прожилками крови), неприятные ощущения во время дефекации, иногда боли. Пациент отметил похудание в течение последних месяцев на 5 кг.</p> <p>Экзаменуемому необходимо провести исследование прямой кишки, интерпретировать данные, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента.</p>

№ 3	Полип прямой кишки. Пациент, 60 лет обратился за медицинской помощью к лечащему врачу профильного отделения организации здравоохранения с жалобами на чувство дискомфорта в области прямой кишки. Экзаменуемому необходимо провести исследование прямой кишки, интерпретировать данные, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента.
№ 4	Геморрой. Пациент, 60 лет обратился за медицинской помощью к лечащему врачу профильного отделения организации здравоохранения с жалобами на боли и кровотечение после акта дефекации. Экзаменуемому необходимо провести исследование прямой кишки, интерпретировать данные, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента.

6. Информация для экзаменуемого

Задание для экзаменуемого.

Ситуация (сценарий) № 1.

Вы – врач профильного отделения. К Вам обратился Ваш пациент, 60 лет с жалобами на боли внизу живота, запоры.

Вам необходимо провести исследование прямой кишки, интерпретировать данные исследования, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента.

Важно! Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 2.

Вы – врач профильного отделения. К Вам обратился Ваш пациент, 60 лет с жалобами на боли в животе, изменение стула: запоры, диарея, изменение цвета кала (темный или с прожилками крови), неприятные ощущения во время дефекации, иногда боли. Пациент отметил похудание в течение последних месяцев на 5 кг.

Вам необходимо провести исследование прямой кишки, интерпретировать данные, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента.

Важно! Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 3.

Вы – врач профильного отделения. К Вам обратился Ваш пациент, 60 лет с жалобами на чувство дискомфорта в области прямой кишки.

Вам необходимо провести исследование прямой кишки, интерпретировать данные исследования, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента.

Важно! Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 4.

Вы – врач профильного отделения. К Вам обратился Ваш пациент, 60 лет с жалобами на боли и кровотечение после акта дефекации.

Вам необходимо провести исследование прямой кишки, интерпретировать данные исследования, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента.

Важно! Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

7. Информация для экзаменаторов

Задача станции:

демонстрация экзаменуемым умения проведения пальцевого ректального исследования

Функции экзаменаторов:

идентификация личности экзаменуемого в оценочном листе (чек-листе);

проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе).

Информация, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции:

все выполняемые действия необходимо озвучивать;

за минуту до окончания работы подается команда: «У вас осталась одна минута».

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:

нельзя задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и др.

8. Список литературы

1. Шельгин Ю. А. Клинические рекомендации. Колопроктология / под ред. Ю. А. Шельгина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 560 с.
2. Колопроктология : учебник для врачей / Е. И. Семионкин. - Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2018. - 285 с.

9. Информация для стандартизированного пациента

Не предусмотрено.

10. Информация для стандартизированного коллеги

Не предусмотрено.

11. Критерии оценивания действий экзаменуемого

11.1. Оценочный лист (чек-лист) № _____

(указывается в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария))

для экзаменационной станции «Пальцевое ректальное исследование»
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)
по учебной дисциплине «Хирургические болезни»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): пальцевое ректальное исследование

Таблица 4

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	
2.	Получил согласие пациента на проведение манипуляции (рассказал о манипуляции, ответил на вопросы пациента, получил согласие на проведение манипуляции)	
3.	Провел гигиеническую обработку рук до начала манипуляции (озвучил – «руки обработаны»)	
4.	Надел перчатки и обработал их лумбрикантом	
5.	Осуществил правильное позиционирование пациента (озвучил в каком положении производит осмотр)	
6.	Провел осмотр области заднего прохода	
7.	Провел исследование стенки анального канала	
8.	Провел исследование прямой кишки	
9.	Определил верное заключение / диагноз (соответствующее номеру задания)	
10.	Дал рекомендации пациенту и определил дальнейшую тактику лечения и маршрутизации	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____

11.2. Шкала снятия баллов для оценочного листа (чек-листа) № _____

Таблица 5

Описание элементов действия ¹	Уровень выполнения

12. Дефектная ведомость

к оценочному листу (чек-листу) № _____

для экзаменационной станции «Пальцевое ректальное исследование»
 объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)
 по учебной дисциплине «Хирургические болезни»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): пальцевое ректальное исследование

Таблица 6

№ п/п	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Дата	Подпись экзаменатора
№ п/п	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не внесенных в оценочный лист (чек-лист)	Дата	Подпись экзаменатора

Рекомендации по организации станции «Пальцевое ректальное исследование» ОСКЭ по учебной дисциплине «Хирургические болезни» при проведении следующего экзамена

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

¹ При необходимости описываются возможные ошибки с указанием их влияния на оценку элемента.