

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение образования
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор

учреждения образования

«Белорусский

государственный

медицинский университет

И.Н.Мороз

2020



**ПАСПОРТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ ОБЪЕКТИВНОГО
СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)**

«Катетеризация мочевого пузыря»

Специальность: 1-79 01 02 Педиатрия

МИНСК 2020

ОГЛАВЛЕНИЕ

№ п/п	Раздел паспорта	стр.
1	Уровень измеряемой подготовки	4
2	Проверяемый практический навык	4
3	Продолжительность работы станции	4
4	Информация для организации работы станции	4
4.1	Рабочее место члена экзаменационной комиссии	4
4.2	Рабочее место вспомогательного персонала	5
4.3	Рабочее место экзаменуемого	5
5	Информация по обеспечению работы станции	5
5.1	Расходные материалы	6
5.2	Симуляционное оборудование	6
6	Перечень ситуаций (сценариев) станции	7
7	Информация для экзаменуемого	7
8	Информация для экзаменаторов	7
9	Медицинская документация	13
10	Нормативные и методические материалы, использованные для создания паспорта (источники информации)	13
11	Критерии оценивания действий экзаменуемого (чек-лист)	13
12	Дефектная ведомость	16

Авторы:

1. Строгий В.В., доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
2. Волкова О.Н., кандидат медицинских наук, доцент кафедры пропедевтики детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
3. Самохвал О.В., ассистент кафедры пропедевтики детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

1. Уровень измеряемой подготовки

Студенты педиатрического факультета, завершившие обучение по программе 2 курса учебной дисциплины «медицинский уход и манипуляционная техника» для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия.

Целесообразно заранее объявить экзаменуемым о необходимости приходить на экзамен в спецодежде (хирургический костюм или медицинский халат, сменная обувь, медицинская шапочка и маска).

2. Проверяемый практический навык

Катетеризация мочевого пузыря

3. Продолжительность работы станции (таблица 1)

Общая продолжительность-10 минут.

Физическая продолжительность - 8 минут.

Таблица 1. Продолжительность работы станции

Действия экзаменуемого	Время начала действия	Время окончания действия	Продолжительность действия
Ознакомление с заданием (брифинг)	0 сек	1 мин	1 мин
Работа на станции	1 мин	9 мин	8 мин
Окончание работы на станции	9 мин	10 мин	1 мин

4. Информация для организации работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

4.1. Рабочее место члена экзаменационной комиссии (таблица 2)

Таблица 2. Рабочее место члена экзаменационной комиссии

№ н/н	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	по количеству экзаменаторов
2	Стул	по количеству экзаменаторов
3	Чек-листы в бумажном виде	по количеству экзаменуемых
4	Шариковая ручка	по количеству экзаменаторов

4.2. Рабочее место вспомогательного персонала (таблица 3)

№п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий для вспомогательного персонала, управляющего симуляционным оборудованием	1 шт.
2	Стул для вспомогательного персонала, управляющего симуляционным оборудованием	1 шт.
3	Персональный компьютер, управляющий симуляционным оборудованием/блок управления	1 шт.
4	Микрофон	1 шт.

4.3 Рабочее место экзаменуемого

Целесообразно заранее объявить студентам о необходимости приходить на экзамен в медицинской спецодежде (костюм, халат, шапка) со сменной обувью. Рекомендуется подготовить для него:

1. Стерильные перчатки (в соответствии с размером рук) - 1 пару
2. Маска медицинская - 1 шт.
3. Заполните мочевой пузырь тренажера жидкостью через надлобковое отверстие.

5. Информация по обеспечению работы станции

Помещение обязательно должно включать мебель и оборудование (таблица 4).

Таблица 4. Перечень мебели, медицинского и прочего оборудования

№ п/п	Мебель и медицинское оборудование	Количество
1	Столик манипуляционный (инструментальный)	1 шт.
2	Каталка (кушетка) для размещения симулятора пациента	1 шт.
3	Емкость для дезинфекции салфеток	1 шт.
4	Лоток медицинский (почкообразный или прямоугольный) для отработанного материала	1 шт.
5	Лоток для дезинфекции «Для отработанных катетеров»	1 шт.
6	Стерильная емкость для раствора фурацилина	1 шт.
7	водяная баня для подогрева раствора фурацилина	1 шт.
8	термометр для воды	1 шт.
9	пинцет анатомический	1 шт.
10	Зажим	1 шт.

5.1. Расходные материалы (таблица 5)

Таблица 5. Перечень расходных материалов из расчета на 1 попытку

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку)
1	Раствор антисептика для обработки рук (имитация)	5 мл.
2	Перчатки медицинские	1 пара
3	Мягкие (резиновые, полимерные) одноразовые стерильные уретральные катетеры, соответствующих размеров	2 шт
4	Раствор фурацилина 0,02%	100 мл
5	Стерильные шарики в упаковке	10 шт.
6	Стерильные салфетки	10 шт.
7	набор для подмывания (судно, пеленки, теплая вода, емкость)	1 шт
8	Стерильное вазелиновое масло (лубрикант);	20 мл
9	Емкость для собранной мочи (если для забора на стерильность – стерильная емкость из бактериологической лаборатории)	1 л

5.2. Симуляционное оборудование (таблица 6)

Таблица 6. Симуляционное оборудование

Перечень симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Симулятор пациента	<ul style="list-style-type: none"> - наличие автоматической модели физиологии человека; - реалистичность анатомических отношений между поверхностью кожи, мышцами, костями таза и мягкими тканями - наличие области имитации для отработки навыка

Членам экзаменационной комиссии, студентам и вспомогательному персоналу важно заранее сообщить об особенностях модели симулятора и принципах работы на нем.

6. Перечень ситуаций (сценариев) станции (таблица 7)

Таблица 7. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Сценарий (№ п/п)	Оценочный лист (чек-лист)	Ситуация
1	01	Катетеризация мочевого пузыря у лиц мужского пола
2	01	Катетеризация мочевого пузыря у лиц женского пола

7. Информация для экзаменуемого (для всех сценариев)

Вы средний медицинский персонал. Все действия, которые Вы будете проводить, необходимо прокомментировать. Необходимо последовательно и аккуратно выполнить необходимые лечебные мероприятия.

Сценарий №1.

У мальчика имеется острая задержка мочи. В листе назначений врач указал провести катетеризацию мочевого пузыря. В Вашем распоряжении имеются медикаменты и инструменты, представленные на инструментальном столике. Если Вы считаете, что необходима помощь в выполнении данной лечебной манипуляции, то Вы можете попросить о помощи своего коллегу или родителей пациента.

Сценарий №2.

В листе назначений указано провести катетеризацию мочевого пузыря девочке. В Вашем распоряжении медикаменты и инструменты, представленные на инструментальном столике. Если Вы считаете, что необходима помощь в выполнении данной лечебной манипуляции, то Вы можете попросить о помощи своего коллегу или родителей пациента.

8. Информация для экзаменаторов

8.1 Описание сценария №1 «Катетеризация мочевого пузыря у мужчин» для экзаменационной комиссии. (не выдается аккредитуемому)

От студента ожидается, что он проведет самостоятельно данную процедуру в виде катетеризации мочевого пузыря. Данная манипуляция проводится при острой и хронической задержке мочи, получения мочи для последующего лабораторного исследования, в целях местного лечения заболеваний мочевого пузыря. Противопоказаниями к выполнению

манипуляции являются острое воспаление мочеиспускательного канала или мочевого пузыря, травмы мочеиспускательного канала.

Порядок (протокол) проведения катетеризации мочевого пузыря у мужчин (мальчиков):

- уточнить жалобы в настоящий момент и объяснить цель;
- вымыть руки и надеть чистые перчатки, обработать перчатки дезинфицирующим раствором;
- приготовить стерильный лоток;
- вынуть из бикса и положить на лоток стерильные катетеры; или вскрыть стерильные одноразовые полимерные катетеры и положить на лоток;
- заполнить шприц стерильным вазелиновым маслом (5-10 мл) (лубрикантом);
- на лоток положить уретральный катетер, пинцет, стерильные салфетки и три стерильных ватных шарика;
- в стерильную емкость налить раствор фурацилина;
- положить ребенка на спину, с несколько приподнятой головой, ноги развести, слегка согнуть в тазобедренных и коленных суставах;
- протереть пенис стерильным ватным шариком, смоченным в растворе фурацилина, (взятым пинцетом правой рукой) в направлении от отверстия уретры к основанию пениса;
- в уретру ввести из шприца в зависимости от возраста от 2 мл (у детей) до 10 мл (у взрослых) стерильного вазелинового масла (лубриканта);
- снимите чистые перчатки и наденьте стерильные перчатки;
- встав справа от пациента обложите пенис стерильными пеленками или стерильными салфетками;
- половой член возьмите между III и IV пальцами левой руки, слегка сдавливая головку, а I и II пальцами слегка отодвиньте крайнюю плоть, держите пенис перпендикулярно к туловищу с целью выпрямления уретры;
- повторно протрите пенис стерильным ватным шариком, смоченным в растворе фурацилина, взятым пинцетом правой рукой в направлении от отверстия уретры к основанию пениса;
- пинцетом, взяв его как писчее перо, возьмите катетер на расстоянии 1-2 см от его тупого конца, а свободный конец катетера поддерживайте между IV и V пальцами правой руки вводите катетер медленно в уретру на 4- 5 см;
- перехватывая катетер пинцетом, медленно продвиньте катетер еще на 5 см, затем медленно продвигая до получения мочи (на тренажере глубина введения катетера определяется визуально), при прохождении катетером наружного сфинктера мочевого пузыря можно ощутить легкое сопротивление, для дальнейшего продвижения катетера обычно необходимо прикладывать постоянное, но не грубое усилие, свободный конец опускают в емкость для мочи;
- катетер зафиксируйте на нижней части живота пластырем, (а не к ноге), с целью профилактики стриктуры уретры, вызванной давлением катетера на заднюю стенку;

- катетер направьте в судно, дождитесь окончательного выделения мочи из мочевого пузыря;
- осторожно извлеките катетер из уретры;
- еще раз обработайте наружное отверстие уретры шариком, смоченным фурацилином, салфеткой уберите остатки влаги с промежности;
- катетер сразу же после использования замочите в дезинфицирующем растворе, затем обработайте по ОСТ, если был использован одноразовый полимерный катетер – утилизируйте его;
- снимите перчатки, поместите их в емкость для дезинфекции;
- вымойте и просушите руки; при необходимости нанести защитный крем для рук.
- сделайте отметку о проведении катетеризации мочевого пузыря в листе назначений.

8.2 Описание сценария №2 «Катетеризация мочевого пузыря у женщин» для экзаменационной комиссии. (не выдается аккредитуемому)

От студента ожидается, что он проведет самостоятельно данную процедуру в виде катетеризации мочевого пузыря. Данная манипуляция проводится при острой и хронической задержке мочи, получения мочи для последующего лабораторного исследования, в целях местного лечения заболеваний мочевого пузыря. Противопоказаниями к выполнению манипуляции являются острое воспаление мочеиспускательного канала или мочевого пузыря, травмы мочеиспускательного канала.

Порядок проведения протокола катетеризации мочевого пузыря у женщин (девочек):

- уточнить жалобы в настоящий момент и объяснить цель;
- вымыть руки и надеть чистые перчатки, обработать их дезинфицирующим раствором;
- приготовить стерильный лоток;
- вынуть из бикса и положить на лоток стерильные катетеры;
- закругленный конец уретрального катетера полить стерильным вазелиновым маслом; на лоток положить пинцет, две стерильные салфетки и два стерильных ватных шарика;
- в стерильную емкость налить раствор фурацилина;
- положить ребенка на спину, с несколько приподнятой головой, ноги отвести, слегка согнуть в тазобедренных и коленных суставах;
- подложить судно под крестец, подмыть пациентку, убрать судно;
- раздвиньте большие половые губы двумя пальцами левой руки, протрите область наружного отверстия уретры стерильным ватным шариком, смоченным в растворе фурацилина, взятым пинцетом правой рукой в направлении сверху вниз (от клитора в сторону промежности) для

- предотвращения загрязнения фекалиями, повторите обработку уретры;
- снимите чистые перчатки и наденьте стерильные перчатки, обложите вульву стерильными салфетками;
 - раздвиньте половые губы двумя пальцами, пинцетом, взяв его как пишчее перо возьмите катетер на расстоянии 1-2 см от его тупого конца, а свободный конец катетера поддерживайте между IV и V пальцами правой руки вводите катетер медленно в уретру на 4- 5 см до появления мочи, свободный конец опустите в емкость для сбора мочи;
 - (на тренажере глубина введения катетера определяется визуально), зафиксируйте катетер на внутренней поверхности бедра пластырем;
 - направьте катетер в судно, дождитесь окончательного выведения мочи из мочевого пузыря;
 - осторожно извлеките катетер из уретры;
 - еще раз обработайте наружное отверстие уретры шариком, смоченным фурацилином, салфеткой уберите остатки влаги с промежности;
 - катетер сразу же после использования замочите в дезинфицирующем растворе, затем обработайте по ОСТ, если был использован одноразовый полимерный катетер – утилизируйте его;
 - снимите перчатки, поместите их в емкость для дезинфекции;
 - вымойте и просушите руки; при необходимости нанести защитный крем для рук.
 - сделайте отметку о проведении катетеризации мочевого пузыря в листе назначений.

При проведении катетеризации мочевого пузыря возможны осложнения: занесение инфекции в уретру, мочевой пузырь, повреждение слизистой оболочки уретры и мочевого пузыря; формирование ложного хода (при катетеризации мужчин металлическим катетером). При катетеризации мужчины необходимо сохранять стерильность на 20 см от закругленного конца! В некоторых пособиях указывают, что закругленный конец мочевого катетера при катетеризации мужчин необходимо полить стерильным вазелиновым маслом, более правильно дополнительно ввести стерильное вазелиновое масло в уретру с помощью шприца!

8.3 Дополнительная информация для членов комиссии

Катетеризацию мочевого пузыря используют для следующих целей:

- Получение образца мочи для исследования
- Измерение объема остаточной мочи
- Разрешения задержки мочи или недержания мочи
- Доставки рентгеноконтрастных или лекарственных препаратов непосредственно в мочевой пузырь

- Промывания мочевого пузыря

Катетеризация может производиться по уретре или надлобковым доступом.

Катетеры

Катетеры различаются калибром (толщиной), конфигурацией хвоста, числом ходов, размером баллона, типом материала и длиной.

Калибр описывают во французских (F) единицах, также известных как единицы Шарьера (Ch). Каждая единица соответствует 0,33 мм, таким образом, катетер 14Ch имеет диаметр 4,6 мм. Размеры колеблются от 12 до 24 F для взрослых и от 8 до 12 F для детей. Катетеры меньшего размера обычно подходят для обеспечения оттока мочи при отсутствии осложнений и эффективны для использования при стриктурах уретры и обструкции шейки мочевого пузыря; применение катетеров большего диаметра показано для промывания мочевого пузыря и при некоторых кровотечениях (например, при послеоперационном кровотечении или геморрагическом цистите), а также при пиурии, поскольку сгустки могут блокировать катетеры малого диаметра.

Кончики большинства катетеров имеют прямую конфигурацию (например, свисткообразный кончик катетера Робинсона) и используются для однократных катетеризаций (т.е. катетер удаляется сразу же после опорожнения мочевого пузыря). Катетеры Фоли имеют прямой кончик и раздуваемый баллон, при помощи которого сами удерживаются в мочевом пузыре. Другие самоудерживающиеся катетеры могут иметь расширенный кончик по типу шляпки гриба (катетер Пеццера) и четырехкрылой шляпки гриба (катетер Малекот); они используются при надлобковой катетеризации или при нефростомии. Изогнутые катетеры, у которых могут быть баллоны для самоудержания, имеют загнутый кончик для облегчения прохождения через стриктуры и обструктивные участки (например, простатический отдел уретры).

Ходы имеются у всех катетеров, используемых для длительного дренирования мочи. Многие катетеры имеют ходы для раздувания баллона, ирригации или оба хода (например, 3-ходовой катетер Фоли).

Баллоны на постоянных катетерах имеют различные объемы: баллоны от 2,5 до 5 мл предназначены для использования у детей, а от 10 до 30 мл – для взрослых. Большие баллоны и катетеры обычно используются для лечения кровотечения; натяжение катетера прижимает баллон ко дну мочевого пузыря и оказывает давление на сосуды, уменьшая кровотечение, но при этом может способствовать ишемии. Рекомендуется, чтобы баллон был заполнен чистой водой.

Стилеты представляют собой гибкие металлические проводники, вставленные в катетер для придания ему жесткости и облегчения его проведения через стриктуры и обструктивные участки. Стилеты могут использоваться только квалифицированными врачами, владеющими техникой проведения данной манипуляции.

Материал катетера зависит от цели его использования. Пластиковые, латексные или поливинилхлоридные катетеры предназначены для однократного использования. Латексно-силиконовые, гидрогелевые или полимерные с серебрянным покрытием (для уменьшения бактериального загрязнения) катетеры предназначены для постоянного использования. Силиконовые катетеры используются у пациентов с аллергией на латекс.

Катетеризация уретры. Уретральный катетер может быть введен любым медицинским работником и иногда самим больным. Подготовки пациента не требуется; поэтому если уретральный путь катетеризации не противопоказан, мочевого пузыря катетеризируется через уретру.

Относительные противопоказания включают в себя следующее:

- Стриктуры уретры
- Текущие ИМП
- Реконструктивные операции на уретре или операции на мочевом пузыре
- Травмы уретры

После тщательной обработки наружного отверстия уретры антибактериальным раствором, в условиях строгой стерильности катетер смазывается стерильным гелем и аккуратно проводится по уретре в мочевой пузырь. Для уменьшения дискомфорта в мужскую уретру перед проведением катетера может быть введен лидокаиновый гель.

Осложнения катетеризации мочевого пузыря включают все нижеперечисленные:

- Травма уретры или мочевого пузыря с кровотечением или микрогематурией (часто);
- Инфицирование мочевых путей (часто)
- Создание ложных ходов
- Рубцевание и формирование стриктур
- Перфорация мочевого пузыря (редко)

Катетер-ассоциированные ИМП, как правило, приводят к увеличению заболеваемости, смертности, расходов на здравоохранение и длительности пребывания в стационаре. Рекомендации по сокращению уровня таких ИМП включают следующее:

- Применение катетеризации уретры только по весомым, медицински обоснованным показаниям (например, сведение к минимуму количества прикроватных посещений медицинских работников для опорожнения мочевого пузыря не должно быть единственной целью катетеризации)
- Максимально возможное раннее извлечение катетеров
- Проведение катетеризации в строго асептических условиях

- Поддержание стерильности и изолированности дренажной системы

9. Медицинская документация.

Лист назначений для каждого сценария предоставляется в бумажном виде.

10. Нормативные и методические материалы, использованные для создания паспорта (источники информации)

1. Приказ Учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» от 30.01.2020 N50 «О подготовке к проведению объективного структурированного клинического экзамена».
2. Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях» утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73.
3. Медицинские манипуляции и навыки в педиатрии: учебное пособие/под редакцией Н.С. Парамоновой. – 2-изд. – Минск: Новое знание, 2019. – 229с.
4. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие / под редакцией И.Г.Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – 2-н изд., перераб. и доп. – М.; ГЕОТАР– Медиа, 2019. – 592с.: ил.

11. Критерии оценивания действий экзаменуемого

В оценочном листе проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения экзаменуемым.

- «Да» - действие было проведено - 1 балл;
- «Нет» - действие не было проведено - 0 баллов;

За правильное выполнение каждого действия (критерия соответствия) в чек-листе выставляется 1 балл, за неправильное выполнение действия в чек-листе выставляется 0 баллов. Положительная отметка выставляется студенту, набравшему не менее 12 баллов.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Специальность: педиатрия

Дата -----

Номер кандидата _____

Номер сценария _____

Эталон принятия порядка проведения протокола катетеризации мочевого пузыря (у мужчин):

- ❖ 1 балл при выполнении действия/0 баллов при невыполнении максимальное количество 20 баллов.

№ п/п	Последовательность действий	Критерий оценки	Оценка/балл Да -1, нет - 0
1.	Студент приветствует пациента и уточняет жалобы в настоящий момент и объясняет цель.	Выполнил	
2.	Студент проводит гигиеническую антисептику рук и просушивает руки.	Выполнил	
3.	Студент надевает чистые перчатки, обрабатывает перчатки дезинфицирующим раствором;	Выполнил	
4.	Студент готовит стерильный лоток: вынимает из бикса и кладет на лоток: стерильные катетеры, или вскрывает стерильные одноразовые полимерные катетеры и кладет на лоток; шприц, заполненный стерильным вазелиновым маслом (5-10 мл); анатомический пинцет, стерильные салфетки, три стерильных ватных шарика	Выполнил	
5.	Студент контролирует положение пациента (ребенка): на спине, с несколько приподнятой головой, ноги разведены, слегка согнуты в тазобедренных и коленных суставах;	Выполнил	
6.	Студент протирает пациенту пенис стерильным ватным шариком, смоченным в растворе фурацилина, взятым пинцетом правой рукой в направлении от отверстия уретры к основанию пениса;	Выполнил	
7.	Студент снимает чистые перчатки и надевает стерильные перчатки;	Выполнил	
8.	Студент, встав справа от пациента обкладывает пенис пациента стерильными пеленками или стерильными салфетками;	Выполнил	
9.	Студент вводит в уретру стерильное вазелиновое масло от 2 мл до 10 мл (в зависимости от возраста пациента);	Выполнил	
10.	Студент захватывает половой член пациента между III и IV пальцами левой руки, слегка сдавливая головку, а I и II пальцами слегка отодвигает крайнюю плоть, держит пенис перпендикулярно к туловищу с целью	Выполнил	

	выпрямления уретры;		
11.	Студент повторно обрабатывает пенис пациента стерильным ватным шариком, смоченным в растворе фурацилина, взятым пинцетом правой рукой в направлении от отверстия уретры к основанию пениса;	Выполнил	
12.	Студент пинцетом, взяв его как писчее перо берёт катетер на расстоянии 1-2 см от его тупого конца, а свободный конец катетера поддерживает между IV и V пальцами правой руки вводит катетер движениями медленно в уретру на 4- 5 см;	Выполнил	
13.	Студент, перехватывая катетер пинцетом медленно продвигает катетер еще на 5 см, затем медленно продвигает до получения мочи (на тренажере глубина введения катетера определяется визуально), свободный конец катетера опускает в емкость для сбора мочи;	Выполнил	
14.	Студент фиксирует катетер на нижней части живота пластырем, (а не к ноге), с целью профилактики стриктуры уретры, вызванной давлением катетера на заднюю стенку;	Выполнил	
15.	Студент, после прекращения выделения мочи, осторожно выводит катетер из уретры пациента;	Выполнил	
16.	Студент обрабатывает наружное отверстие уретры пациента шариком, смоченным фурацилином, салфеткой убирает остатки влаги с промежности;	Выполнил	
17.	Студент сразу после использования замачивает катетер в дезинфицирующем растворе, затем обрабатывает по ОСТ, если был использован одноразовый полимерный катетер – утилизирует его в урне;	Выполнил	
18.	Студент снимает перчатки, помещает их в соответствующую емкость для дезинфекции.	Выполнил	
19.	Студент моет и просушивает руки.	Выполнил	
20.	Студент делает отметку о проведении катетеризации мочевого пузыря в листе назначений.	Выполнил	

В случае демонстрации экзаменуемым не внесенных в пункты оценочного листа (чек-листа) важных действий или небезопасных, или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (**раздел 12**) по данной станции, а в оценочный лист (чек-лист) экзаменуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

12. Дефектная ведомость

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»				
Станция «Катетеризация мочевого пузыря»				
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в чек-листе	Номер экзаменуемого	Дата	Подпись члена экзаменационной комиссии
№	Список дополнительных действий, имеющих значение и отмеченных в чек-листе	Номер экзаменуемого	Дата	Подпись члена экзаменационной комиссии

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод экзамена: _____

Ф.И.О. члена _____ Подпись _____

Рекомендовано кафедрой пропедевтики детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» протокол № 8 от 20.03. 2020 г.

Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней,
Доцент, д.м.н.

В.В.Строгий

Доцент кафедры пропедевтики детских болезней,
к.м.н.

О.Н.Волкова

Ассистент кафедры пропедевтики детских болезней

О.В. Самохвал