

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

23.06.2022

Регистрационный номер

ЛЭС-2/2022



ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

КОЖНЫЙ ШОВ

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

Учебная дисциплина «Детская хирургия»

Специальность: 1-79 01 02 «Педиатрия»

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»



С.П.Рубникович
2022

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой
политики, учреждений образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь



О.Н.Коллюпанова
2022

Минск 2022

АВТОРЫ:

В.И.Аверин, заведующий кафедрой детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

В.М.Черевко, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук»;

Э.М.Колесников, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

А.И.Севковский, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

В.М.Хомич, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

В.М.Рустамов, ассистент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 14 от 08.04.2022)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Уровень измеряемой подготовки.....	с. 4
2. Практический навык (манипуляция).....	с. 4
3. Продолжительность работы станции.....	с. 4
4. Оснащение станции.....	с. 4
5. Оборудование станции.....	с. 5
6. Ситуации (сценарии).....	с. 7
7. Информация для экзаменуемого (брифинг).....	с. 7
8. Информация для экзаменаторов.....	с. 9
9. Список литературы.....	с. 11
10. Информация для стандартизированного пациента.....	с. 11
11. Информация для стандартизированного коллеги.....	с. 11
12. Критерии оценивания действий экзаменуемого.....	с. 12
13. Дефектная ведомость.....	с. 13

1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Кожный шов» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) разработан по учебной дисциплине «Детская хирургия» в соответствии с типовым учебным планом по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» (регистрационный № L79-1-012/тип), утвержденный первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.08.2016.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 336 академических часов, из них 196 часов аудиторной и 140 часов самостоятельной работы студента.

Рекомендуемые формы текущей аттестации – зачет (8, 9 семестры), экзамен (10 семестр).

Экзаменуемые – студенты 5 курса.

2. Практический навык (манипуляция)

Выполнение кожного шва различных ран.

3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 10 минут;

физическая продолжительность – 9 минут.

Таблица 1

Действия на станции	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление экзаменуемого с заданием	00:00	01:00	01:00
Выполнение экзаменуемым задания	01:00	08:30	07:30
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	08:30	08:30	00:00
Окончание работы на станции	08:30	9:30	01:00
Смена экзаменуемых	09:30	10:00	00:30
Общая продолжительность работы станции			10:00

4. Оснащение станции

Таблица 2

Перечень оснащения	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

Таблица 3

Рабочее место экзаменуемого		
№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Столик инструментальный	1 шт.
2.	Песочные часы или секундомер	1 шт.
3.	Лоток медицинский почкообразный	1 шт.
4.	Контейнер для сбора отходов класса А (около 10 л)	1 шт.
5.	Контейнер для сбора отходов класса Б (около 10 л)	2 шт.
6.	Контейнер для дезинфекции инструментов	1 шт.

Таблица 4

Рабочее место для вспомогательного персонала, управляющего симуляционным оборудованием		
№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1.	Стол рабочий	1 шт.
2.	Стул	1 шт.

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:
 проверить соответствие оснащения и оборудования станции ОСКЭ установленному (таблицы 2, 3, 4, 5, 6, 7);
 проверить наличие электронных чек-листов в программе, обеспечивающей их заполнение;
 в случае использования бумажных чек-листов распечатать их в необходимом количестве согласно ситуациям (сценариям);
 проверить наличие задания для экзаменуемого (ситуации (сценария) перед входом на станцию.

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:
 осуществлять запуск экзаменуемых на станцию;
 по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальное состояние;
 проверять наличие необходимого медицинского и иного оборудования, расходных материалов для следующего экзаменуемого;
 утилизировать использованные расходные материалы.

5. Оборудование станции

Таблица 5

Перечень медицинского и иного оборудования		
№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Иглодержатель Гегара	1 шт.

Перечень медицинского и иного оборудования		
№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
2.	Пинцет анатомический	1 шт.
3.	Пинцет хирургический	1 шт.
4.	Ножницы Купера	1 шт.
5.	Кишечный жом эластичный	2 шт.
6.	Скальпель	1 шт.
7.	Зажим кровоостанавливающий	2 шт.
8.	Зажим кровоостанавливающий типа москит прямой	2 шт.
9.	Иглодержатель сосудистый	1 шт.
10.	Держалка резиновая на сосуды	2 шт.
11.	Микрохирургический иглодержатель	1 шт.
12.	Маникюрные ножницы	1 шт.
13.	Раствор антисептика для обработки кожи рук (имитация)	5 мл
14.	Перчатки медицинские	1 пара
15.	Шприцы с иглами 25 G различных объемов (2, 5, 10 мл)	3 шт.
16.	Стерильные марлевые салфетки	10 шт.
17.	Стерильные марлевые шарики	10 шт.

Таблица 6

Перечень расходных материалов		
№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (шт.)
1.	Шовный материал: полифиламентный синтетический рассасывающийся (например, Полисорб или Викрил) 3/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле 1/2 окружности	1
2.	Шовный материал: монофиламентный синтетический (например, полиамид, нейлон) 3/0 или 4/0, длиной 75 см на атравматической обратно-режущей (или режущей) игле 3/8 или 1/2 окружности	4
3.	Шовный материал: монофиламентный синтетический нерассасывающийся полипропилен (например, Пролен) толщиной USP 6/0-8/0 на двух атравматических колющих иглах	1

Таблица 7

Перечень симуляционного оборудования	
Наименование симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Муляж кожного покрова для отработки кожного шва	Реалистичное послойное строение кожи с имитацией подкожно-жировой клетчатки и мышц Возможность послойного ушивания кожного покрова Реалистичные тактильные характеристики кожного покрова
Симуляционная платформа: интерактивная система объективной оценки и хронометража действий, с видеоконтролем	Видеокамера, снимающая крупным планом операционное поле (наличие, HD-разрешение) Монитор HD-разрешения Компьютер с программой оценки Воспроизведение аудио- и видеозаписи Трансляция изображения с видеокамеры на монитор Видеозапись с видеокамеры Хронометраж выполняемых действий Возможность объективной оценки действий

6. Ситуации (сценарии)

Таблица 8

Перечень ситуаций (сценариев)	
№ п/п	Ситуация (сценарий)
№ 1	Случайная рана
№ 2	Хирургическая рана
№ 3	Ушибленная рана

7. Информация для экзаменуемого (брифинг)

Задание для экзаменуемого.

Вы врач-детский хирург. Все действия, которые Вы будете проводить, необходимо прокомментировать:

определить характер раны;

сформулировать клинический диагноз;

выполнить необходимые лечебные мероприятия.

Ситуация (сценарий) № 1.

Вы врач-хирург приемного отделения больницы. Во время дежурства в хирургическое отделение поступил пациент Г., 12 лет, с жалобами на наличие раны в области левой кисти. Травма произошла около 40 минут назад,

порезался кухонным ножом, первая помощь оказана бригадой скорой медицинской помощи, пациент доставлен в приемное отделение больницы.

При осмотре пациента – состояние удовлетворительное. Левая кисть изолирована асептической повязкой. Повязка слегка промокла кровью. После удаления повязки на тыльной поверхности левой кисти визуализируется линейная рана с ровными краями, длиной до 5 см, без признаков активного кровотечения, направление раны косое от 2 ПФС к области шиловидного отростка левой локтевой кости, при ревизии дно раны – поверхностная фасция, раневых ходов и каналов не выявлено, подкожно-жировая клетчатка не разможена. Температура тела – 36,3°C. Пульс 102 удара в минуту, ритмичный. АД – 110/65 мм рт. ст. Тоны сердца ритмичные. В легких дыхание везикулярное. Язык влажный, не обложен. Живот не вздут, при пальпации – мягкий, безболезненный во всех отделах.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Обоснуйте вид и объем оперативного вмешательства, проведите оперативное вмешательство.

Все необходимые действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 2.

Вы врач-детский хирург 1 хирургического отделения РНПЦ детской хирургии. В начале рабочего дня в приемное отделение обратился пациент В., 15 лет, с жалобами на боли в животе, тошноту, рвоту, задержку стула и газов, повышение температуры тела до 37,7°C. Заболел 12 часов назад. Госпитализирован в 1 хирургическое отделение.

Анамнез не отягощен, травму отрицает, погрешностей в диете не было, питался дома свежеприготовленной пищей. При поступлении в хирургическое отделение у пациента состояние средней тяжести, температура тела 38,0°C. Пульс 110 ударов в минуту, ритмичный. АД – 120/70 мм рт. ст. Тоны ритмичные. Положительные клинические симптомы острого аппендицита. Поставлены показания к хирургическому лечению, выполнена операция: лапаротомия поперечно-переменным доступом по Фоулеру-Вейру в правом н/боковом квадранте, аппендэктомия флегмонозно измененного червеобразного отростка, ушивание раны брюшины, мышц, апоневроза. Необходимо произвести ушивание подкожно-жировой клетчатки и кожи.

1. Обоснуйте вид оперативного вмешательства, закончите оперативное вмешательство.

Ситуация (сценарий) № 3.

Вы врач-детский хирург приемного отделения больницы. В отделение машиной скорой медицинской помощи доставлен пациент Б., 8 лет, с предварительным диагнозом «Ушибленная рана правого бедра». Ранение – около часа назад. Пациент предъявляет жалобы на боль в области раны. Область раны изолирована асептической повязкой. Повязка умеренно промокла кровью. После удаления повязки по наружной поверхности в области средней

трети правого бедра визуализируется рана с неровными краями, размерами около 7х3 см, без признаков активного кровотечения, общее направление раны косопоперечное, при ревизии дно раны – поверхностная фасция, выявлены раневые «карманы», подкожно-жировая клетчатка не разможена. Принято решение провести первичную хирургическую обработку раны, дренирование и ушивание раны отдельным узловыми швами.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте вид и объем оперативного вмешательства, проведите оперативное вмешательство.

Все необходимые действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

8. Информация для экзаменаторов

Задачи станции:

демонстрация экзаменуемым умения выполнять кожный шов различных ран.

Функции экзаменаторов:

идентификация личности экзаменуемого, заполнение идентификационной части в оценочном листе (чек-листе) (далее – чек-лист) (ФИО студента или идентификационный номер, факультет, группа, курс, кафедра, практический навык (манипуляция), дата);

регистрация последовательности и правильности действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами действий в чек-листе;

обеспечение экзаменуемого информацией, которую необходимо предоставить в процессе выполнения действий на станции;

контроль времени выполнения экзаменуемым задания на станции, своевременное напоминание об окончании времени, отведенного на выполнение задания, предложение экзаменуемому покинуть станцию.

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

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

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:

запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;

подавать команды: «Неправильно обработаны руки!», «Неправильно утилизированы марлевые шарики!» и др.;

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

Действия экзаменаторов перед началом работы станции:

ознакомиться с содержанием чек-листа (параметры выполнения действий на станции, критерии отметки в баллах);

проверить готовность станции к работе (наличие медицинского и иного оборудования, расходных материалов, ситуации (сценария) перед входом на станцию, готовность симуляционного оборудования к работе);

ознакомиться с информацией, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции.

Действия экзаменаторов в ходе работы станции:

разрешать вход экзаменуемому на станцию после заполнения идентификационной части чек-листа;

озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;

регистрировать последовательность и правильность действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами, указанными в чек-листе;

оценивать выполняемые экзаменуемым действия в 1 балл за безошибочное выполнение действия, в 0 баллов за невыполнение действия, в 0,5 баллов за частичное выполнение действия;

фиксировать нарушения последовательности или выполнение экзаменуемым неправильных действий в дефектной ведомости;

строго соблюдать продолжительность работы станции;

напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию;

подсчитать итоговую отметку в баллах с учетом «штрафа» за неудовлетворительное выполнение «критических» элементов (при наличии шкалы снятия баллов);

преобразовать итоговую отметку в баллах в отметку по 10-балльной шкале оценивания.

При оценивании экзаменаторами действий экзаменуемых важными действиями являются:

Ситуация (сценарий) № 1.

1. Подготовил необходимые для первичной хирургической обработки раны инструменты и расходные материалы.

2. Обработал края раны раствором антисептика, рану антисептическим раствором, выполнил ревизию раны.

3. Выполнил первичную хирургическую обработку раны с озвучиванием техники выполнения манипуляции.

4. Сформулировал заключительный клинический диагноз.

Ситуация (сценарий) № 2.

1. Подготовил необходимые для ушивания послеоперационной раны после аппендэктомии инструменты и расходные материалы.

2. Выполнил ушивание подкожной жировой клетчатки (однорядным вертикальным узловым швом с узлами, направленными вглубь раны) и кожи (внутрикожным непрерывным швом) с озвучиванием техники выполнения.
3. Сформулировал заключительный клинический диагноз.

Ситуация (сценарий) № 3.

1. Подготовил необходимые для первичной хирургической обработки раны инструменты и расходные материалы.
2. Обработал края раны раствором антисептика, рану антисептическим раствором, выполнил ревизию раны.
3. Выполнил первичную хирургическую обработку раны с озвучиванием техники выполнения манипуляции.
4. Выявил раневые «карманы», нашел их нижние точки с учетом последующего нахождения пациента (постельный и полупостельный режим), выполнил контрапертуры на коже и поставил дренажи.
5. Сформулировал заключительный клинический диагноз.

9. Список литературы

1. Егиев В. Н. Хирургический шов / Егиев В. Н., Буянов В. М., Удотов О. А. – М. : Медпрактика-М, 2001. – 109, [2] с. : ил.
2. Козлов В.Г., Большов А.В. Кожный шов: учеб.-метод. пособие / Козлов В.Г., Большов А.В. – Минск : БГМУ, 2016. – 12 с.
3. «Специфические санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации организаций здравоохранения, иных организаций и индивидуальных предпринимателей, которые осуществляют медицинскую, фармацевтическую деятельность» : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 03.03.2020 № 130 : с изменениями и дополнениями.

10. Информация для стандартизированного пациента

Не предусмотрено.

11. Информация для стандартизированного коллеги

Не предусмотрено.

12. Критерии оценивания действий экзаменуемого

12.1. Оценочный лист (чек-лист) № _____

(указывается в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария)

для экзаменационной станции «Кожный шов»

объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Детская хирургия»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): выполнение кожного шва различных ран

Таблица 9

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Сформулировал клинический диагноз	
2.	Определил вид и объем хирургической помощи	
3.	Правильно отобрал инструменты, необходимые для наложения шва на кожу: 1. Иглодержатель Гегара 2. Пинцет анатомический 3. Пинцет хирургический 4. Ножницы Купера 5. Скальпель 6. Зажим кровоостанавливающий	
4.	Правильно отобрал шовный материал: полифиламентный синтетический рассасывающийся (например, Полисорб или Викрил) 3/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле ½ окружности	
5.	Сделал правильный захват иглы в браншах иглодержателя и правильное прошивание ткани (вращательным движением)	
6.	Сделал точное прошивание анатомических структур кожи – внутренние стежки не далее 0,5 см от края кожи. Стежки наложены не далее 10 мм друг от друга	
7.	Сделал правильную формулу узла: четыре полуузла; первый полуузел – двойной, 2-й, 3-й, 4-й – одинарные	
8.	Сформировал полуузлы в чередующихся направлениях	
9.	Правильно затянул узлы (нет диастаза краев, нет интерпозиции краев, лигатуры не прорезаются)	

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
10.	Сформулировал заключительный клинический диагноз	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____

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

Таблица 10

Описание элементов действия ¹	Уровень выполнения

13. Дефектная ведомость

к оценочному листу (чек-листу) № _____

для экзаменационной станции «Кожный шов»

объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

по учебной дисциплине «Детская хирургия»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): выполнение кожного шва различных ран.

Таблица 11

№ 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

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

Рекомендации по организации станции «Кожный шов» ОСКЭ при проведении следующего экзамена

(ФИО экзаменатора)

(подпись)