

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

**Институт клинической медицины имени Н.В. Склифосовского
Кафедра госпитальной терапии № 1**

**Методические материалы по дисциплине:
Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности "Общеврачебная"**

**основная профессиональная образовательная программа
высшего профессионального образования - программа специалитета**

31.05.01 Лечебное дело

Чек-листы по практическим навыкам кафедры Госпитальной терапии № 1.

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Физикальный осмотр дыхательной системы»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Проверил наличие признаков хронической гипоксии (оценил положение пациента, цвет кожных покровов, состояние пальцев рук)	
2	Измерил ЧСС	
3	Измерил ЧДД	
4	Оценил носовое дыхание	
5	Осмотрел миндалины и заднюю стенку глотки	
6	Измерил температуру тела пациента	
7	Осмотрел грудную клетку (оценил форму, наличие деформаций, симметричность и синхронность движения обеих половин грудной клетки, наличие втяжения уступчивых мест, тип и ритм дыхания)	
8	Пропальпировал лимфатические узлы (подчелюстные, затылочные, задние шейные, подмышечные)	
9	Правильно произвел пальпацию грудной клетки (оценил эластичность, наличие болезненности, голосовое дрожание)	
10	Правильно произвел сравнительную перкуссию передней поверхности грудной клетки (в области надключичных ямок, на ключицах, в моренгеймовых ямках, в I-III межреберьях справа и слева и в IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)	
11	Правильно произвел сравнительную перкуссию боковых поверхностей грудной клетки (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)	
12	Правильно произвел сравнительную перкуссию задней поверхности грудной клетки (в надостных областях по лопаточным линиям и зонах, расположенных посередине и перпендикулярно линиям, соединяющим внутренние верхние углы лопаток и остистый отросток VII шейного позвонка; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)	
13	Правильно произвел аускультацию передних отделов легких (в области надключичных ямок, в I-III межреберьях справа и слева, IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)	
14	Правильно произвел аускультацию боковых отделов легких (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)	
15	Правильно произвел аускультацию задних отделов легких (в надостных областях по лопаточным линиям; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)	
16	При необходимости попросил пациента глубоко подышать ртом и/или откашляться для улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов	
17	Сформулировал верное заключение	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Физикальный осмотр сердечно-сосудистой системы»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	
2	Оценил наличие дефицита пульса	
3	Пропальпировал сердечный толчок	
4	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	
5	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
6	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	
7	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
8	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
9	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	
10	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
11	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед	
12	Сделал верное заключение о пораженном клапане и описал патологическое состояние, исходя из услышанных аускультативных шумов	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация данных физикального осмотра – недостаточность митрального клапана»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	
2	Оценил наличие дефицита пульса	
3	Пропальпировал сердечный толчок	
4	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	
5	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
6	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	
7	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
8	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
9	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	
10	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
11	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед	
12	Сделал верное заключение о пораженном клапане и описал патологическое состояние, исходя из услышанных аускультативных шумов	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация данных физикального осмотра – недостаточность аортального клапана»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	
2	Оценил наличие дефицита пульса	
3	Пропальпировал сердечный толчок	
4	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	
5	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
6	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	
7	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
8	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
9	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	
10	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
11	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед	
12	Сделал верное заключение о пораженном клапане и описал патологическое состояние, исходя из услышанных аускультативных шумов	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация данных физикального осмотра – стеноз митрального клапана»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	
2	Оценил наличие дефицита пульса	
3	Пропальпировал сердечный толчок	
4	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	
5	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
6	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	
7	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
8	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
9	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	
10	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
11	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед	
12	Сделал верное заключение о пораженном клапане и описал патологическое состояние, исходя из услышанных аускультативных шумов	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация данных физикального осмотра – стеноз аортального клапана»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	
2	Оценил наличие дефицита пульса	
3	Пропальпировал сердечный толчок	
4	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	
5	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
6	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	
7	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
8	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
9	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	
10	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	
11	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед	
12	Сделал верное заключение о пораженном клапане и описал патологическое состояние, исходя из услышанных аускультативных шумов	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Физикальный осмотр желудочно-кишечного тракта»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Пропальпировал брюшную стенку в левой подвздошной области и оценил напряжение мышц и болезненность (плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах, смотря на реакцию пациента, с погружением пальцев в брюшную стенку на глубину не более 1 см)	
2	Пропальпировал брюшную стенку в правой подвздошной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	
3	Пропальпировал брюшную стенку в области левого фланка живота и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	
4	Пропальпировал брюшную стенку в области правого фланка живота и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	
5	Пропальпировал брюшную стенку в области левого подреберья и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	
6	Пропальпировал брюшную стенку в области правого подреберья и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	
7	Пропальпировал брюшную стенку в эпигастральной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	
8	Пропальпировал брюшную стенку в пупочной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	
9	Пропальпировал брюшную стенку в надлобковой области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	
10	Верно оценил состояние апоневроза (кончики согнутых пальцев вдоль белой линии живота, пропальпировал линию на всем протяжении; попросил пациента поднять голову и снова пропальпировал линию на всем протяжении)	
11	Верно оценил состояние пупочного кольца (указательный палец установил в пупочном кольце; пациент поднимает голову)	
12	Оценил наличие симптома флюктуации (попросил пациента расположить ребро ладони вдоль средней линии живота; одна ладонь врача плотно прилегает к боковому фланку живота пациента, другая выполняет резкие толчкообразные движения ладонной поверхностью пальцев)	
13	Верно выполнил пальпацию сигмовидной кишки (смещая складку кожи к пупку на 1-2 см; погружая дистальные фаланги в направлении задней стенки живота на глубину более 1 см; пальпация на выдохе пациента)	
14	Верно выполнил пальпацию слепой кишки (аналогичным образом)	
15	Верно определил нижнюю границу желудка (головку стетофонендоскопа установил в эпигастральной области; совершил касательные, штриховые движения от мечевидного отростка в сторону пупка)	
16	Верно выполнил пальпацию поперечной ободочной кишки (ладони на 2-3 см выше найденной границы, по краям от прямых мышц живота; смещая кожную складку к пупку на 1-2 см, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см на выдохе пациента)	
17	Верно выполнил пальпацию восходящей ободочной кишки (ладонь субдоминантной руки плотно прилегает к пояснице пациента; сместив складку кожи к пупку, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см навстречу субдоминантной руке, на выдохе пациента)	
18	Верно выполнил пальпацию нисходящей ободочной кишки (ладонь субдоминантной руки плотно прилегает к пояснице пациента; сместив складку кожи к пупку, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см навстречу субдоминантной руке, на выдохе пациента)	
19	Верно определил нижнюю границу печени (выполнил перкуссию по среднеключичной линии из правой подвздошной области до притупления звука)	
20	Верно выполнил пальпацию печени (пациент скрестил руки на груди; субдоминантная рука фиксирует реберную дугу пациента; сомкнутые пальцы доминантной руки на одной линии, на 2 см ниже найденной границы; складка кожи на 1-2 см к пупку; на выдохе пациента погрузил пальцы под реберную дугу и попросил пациента вдохнуть животом)	
21	Верно выполнил перкуссию селезенки	
22	Верно выполнил пальпацию селезенки (в положении пациента на спине, методика аналогична пальпации печени)	
23	Верно выполнил пальпацию брюшной аорты (ладони продольно прямым мышцам живота, пропальпировал, передвигая их от периферии к центру)	
24	Верно выполнил аускультацию брюшной аорты (головка стетофонендоскопа на 2-3 см выше пупка по белой линии живота, плотно прижимая головку стетоскопа, выполнил аускультацию с двух сторон от белой линии живота во время задержки дыхания пациентом по 15 секунд с каждой стороны)	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Сценарий ____:

Чек-лист по практическому навыку «Регистрация и интерпретация электрокардиограммы»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Нанес электродный гель на предполагаемые места установки электродов	
2	Наложил красный плоский электрод на внутреннюю поверхность правого предплечья	
3	Наложил желтый плоский электрод на внутреннюю поверхность левого предплечья симметрично красному	
4	Наложил зеленый плоский электрод на внутреннюю поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	
5	Наложил черный плоский электрод на внутреннюю поверхность правой голени симметрично зеленому	
6	Наложил электрод V1 в IV межреберье по правому краю грудины	
7	Наложил электрод V2 в IV межреберье по левому краю грудины	
8	Наложил электрод V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии	
9	Наложил электрод V3 между V2 и V4	
10	Наложил электрод V5 в V межреберье по передней подмышечной линии	
11	Наложил электрод V6 в V межреберье по средней подмышечной линии	
12	Включил электрокардиограф	
13	Убедился в правильности настройки регистрации ЭКГ	
14	Осуществил запись ЭКГ, в том числе на вдохе	
15	Снял электроды с пациента, отключил электрокардиограф	
16	Определил ритм (синусовый/ нарушения ритма (какие именно?) , правильный/неправильный), ЧСС, ЭОС; выявил нарушения ритма и проводимости; выявил ишемические изменения	
17	Сделал верное заключение	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Поздоровался с пациентом	
2	Позаботился о комфорте пациента (сообщил, где можно расположиться / куда положить вещи / поинтересовался удобно ли пациенту)	
3	Представился, назвав свои ФИО	
4	Объяснил свою роль	
5	Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст	
6	Начал сбор информации с общего, а не конкретного вопроса: «Что привело вас?», «С чем пришли?», «Я вас слушаю», «Рассказывайте» вместо вопросов о конкретных жалобах и проблемах	
7	Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит	
8	Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что услышал пациента и проверить правильность своего понимания)	
9	Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще Вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели обсудить?»	
10	Задавал вопросы из анамнеза жизни и анамнеза заболевания пациента	
11	Задавал несколько вопросов подряд (серию вопросов)	
12	Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	
13	Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента	
14	Назвал вслух список проблем/жалоб пациента, например, «Итак, мы выяснили, что пациента беспокоят ...»	
15	Назвал вслух свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что...»	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация данных суточного мониторирования ЭКГ»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Определил длительность регистрации ЭКГ	
2	Определил основной ритм регистрации	
3	Определил среднедневную ЧСС	
4	Определил средненочную ЧСС	
5	Определил среднесуточную ЧСС	
6	Определил наличие/отсутствие нарушений ритма	
7	Определил наличие эпизодов брадикардии	
8	Определил наличие пауз	
9	Определил наличие/отсутствие нарушений проводимости	
10	Определил наличие/отсутствие ишемических изменений (динамика сегмента ST и зубца T)	
11	Сделал верное заключение	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Экстренная медицинская помощь – базовая СЛР»:

Действия студента	Сделано/не сделано
<i>1. Определить признаки жизни</i>	
Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	
Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	
Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	
Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	
Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	
Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	
<i>2. Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:</i>	
• место (адрес) происшествия	
• количество пострадавших	
• пол	
• примерный возраст	
• состояние пострадавшего	
• объём оказываемой помощи	
<i>3. Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации</i>	
Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	
Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	
Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок	
Надавливания на грудную клетку	
Совершать 30 надавливаний подряд	
Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	
Не сгибать руки в локтях	
Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	
Отсчитывать надавливания вслух	
Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	
Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	
Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	
Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	
Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	
Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	
<i>4. Придать устойчивое боковое положение</i>	
Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	
Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой	
Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить её с опорой на стопу	
Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	
Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу	
Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	
Проверить признаки дыхания у пострадавшего	

Заключение:

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Неотложная медицинская помощь»:

Действия студента	Сделано/не сделано
<i>1. А - оценка проходимости дыхательных путей</i>	
Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей	
<i>2. В – оценка деятельности дыхательной системы</i>	
Обеспечить проведение пульсоксиметрии	
Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний:	
• надеть дыхательную маску	
• подключить маску к источнику кислорода	
Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом	
Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки	
Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд	
Провести осмотр трахеи	
Провести осмотр вен шеи, используя источник света, направленный по касательной к поверхности тела	
<i>3. С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>	
Провести оценку периферического пульса:	
• Провести пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд	
• Пропальпировать одновременно лучевые артерии	
• Посчитать частоту пульса на лучевой артерии, держа не менее трёх своих пальцев в области проекции лучевой артерии в течение не менее 10 секунд	
Измерить артериальное давление	
Провести аускультацию сердца	
Обеспечить снятие ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на руки и ноги)	
Оценить полученную ЭКГ	
Обеспечить мониторинг пациента:	
• наложить электроды монитора	
• подключить монитор	
Обеспечить установку в/в катетера (в/в доступ)	
Произвести забор крови	
Провести проверку симптома белого пятна:	
• Надавить на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа	
• Отпустить кончик пальца и наблюдать за наполнением (оценить временной интервал)	
Оценить цвет кожных покровов	
<i>4. D – оценить неврологический статус</i>	
Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика	
Оценить тонус мышц:	
• провести прием сгибания и разгибания каждой руки и каждой ноги	
Оценить уровень глюкозы плазмы крови с помощью глюкометра	
Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы	
<i>5. E – оценить показатели общего состояния</i>	
Провести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка	
Провести пальпацию пульса на бедренных артериях одновременно с двух сторон	
Провести осмотр спины	
Провести осмотр голеней и стоп:	
• Оценить наличие отеков нижних конечностей	
• Оценить наличие варикозно расширенных вен нижних конечностей	
Измерить температуру тела	
Провести ректальное исследование (при наличии показаний).	

Заключение:

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация результатов исследования функции внешнего дыхания»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Оценил основные дыхательные объемы	
2	Оценил модифицированный индекс Тиффно	
3	Выявил наличие обструктивных нарушений и оценил их тяжесть	
4	Оценил обратимость обструкции	
5	Выявил наличие рестриктивных нарушений и оценил их тяжесть	
6	Выявил наличие смешанных нарушений	
7	Определил преобладание рестрикции или обструкции и оценил их тяжесть	
8	Определил спирометрическую стадию (при ХОБЛ)	
9	Сделал верное заключение	

Заклучение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация биохимического анализа крови»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Корректно интерпретировал следующие биохимические показатели и дал по ним заключение: общий белок, альбумин, калий+натрий, фракции билирубина (общий, непрямой и прямой), липидный спектр (ОХС, ТГ, ЛПНП, ЛПВП, ЛПОНП, ЛП(а)), глюкоза, АЛТ, АСТ, ГГТ, ЩФ, ВЧ-тропонины, натрийуретические пептиды, миоглобин, КФК МВ, железо, ферритин, трансферрин, ОЖСС, витамин В12, витамин В9, СРБ	
2	Корректно интерпретировал уровень креатинина и верно оценил СКФ (указал особенности подсчета СКФ по формулам Кокрофт-Голд/MDRD/CRD-EPI)	
3	Корректно дал заключение о наличии/отсутствии цитолитического синдрома	
4	Корректно дал заключение о наличии/отсутствии синдрома холестаза	
5	Корректно дал заключение о наличии/отсутствии лабораторного резорбционно-некротического синдрома	
6	Корректно провел сопоставление показателей биохимического анализа крови и других лабораторных и/или инструментальных исследований	

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация результатов клинических лабораторных исследований: клинический анализ крови»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Оценил количество эритроцитов	
2	Оценил уровень гемоглобина, рассчитал цветовой показатель и определил степень тяжести анемии	
3	Оценил уровень ретикулоцитов	
4	Оценил средний размер эритроцита (микро-, нормо-, макроцитоз)	
5	Оценил уровень гематокрита	
6	Оценил показатели MCH, MCHC	
7	Определил вариант анемии (гипо-,нормо-, гиперхромная)	
8	Оценил показатель RDW	
9	Оценил уровень тромбоцитов	
10	Оценил количество лейкоцитов	
11	Оценил лейкоцитарную формулу	
12	Оценил уровень СОЭ	
13	Сделал верное заключение	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация результатов клинических лабораторных исследований: клинический анализ мочи»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Оценил показатель удельного веса мочи	
2	Оценил pH мочи	
3	Оценил цвет и прозрачность мочи	
4	Интерпретировал следующие показатели: билирубин, уробилиноген, глюкоза, кетоны, белок, лейкоциты, цилиндры гиалиновые, цилиндры эпителиальные, эпителий плоский, эпителий переходный, эпителий почечный, эритроциты, соли, бактерии	
5	Оценил степень протеинурии	
6	Оценил степень лейкоцитурии	
7	Оценил степень эритроцитурии	
8	Сделал верное заключение	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Интерпретация данных эхокардиографического исследования»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Сформулировал принцип получения изображения при ультразвуковом исследовании сердца	
2	Назвал доступы и позиции при ультразвуковом исследовании сердца	
3	Перечислил режимы при ультразвуковом исследовании сердца	
4	Правильно интерпретировал расположение камер сердца при ультразвуковом исследовании сердца	
5	Объяснил термины: гипертрофия, дилатация, перегрузка давлением или объемом	
6	Перечислил основные показатели кардиогемодинамики и принципы их расчета	
7	Назвал типы диастолической дисфункции левого желудочка	
8	Назвал показатель, по которому судят о повышении давления в малом круге кровообращения	
9	Назвал признак, по которому судят о повышении давления в большом круге кровообращения	
10	Назвал степени тяжести митрального стеноза	
11	Назвал степени тяжести аортального стеноза	
12	Назвал критерии критического митрального стеноза	
13	Назвал критерии критического аортального стеноза	
14	Назвал степени тяжести митральной недостаточности	
15	Назвал степени тяжести аортальной недостаточности	
16	Перечислил виды нарушения локальной сократимости	
17	Перечислил эхокардиографические признаки ТЭЛА	
18	Перечислил эхокардиографические признаки повреждения клапанного аппарата при бактериальном эндокардите	
19	Сделал верное заключение	

Заключение: _____

Ф.И.О. студента: _____

Курс, факультет, № группы: _____

Чек-лист по практическому навыку «Замер артериального давления»:

	Действия студента	Сделано/ Не сделано
1	Попросил пациента принять удобную позу, облокотившись на спинку стула, не скрещивая ноги, стопы на полу, рука на столе (ладонной поверхностью вверх, плечо на уровне сердца)	
2	Спросил у пациента о принимаемых лекарственных препаратах, курении за 1,5-2 часа до манипуляции, физической нагрузке до манипуляции, употреблении крепких напитков	
3	Выбрал подходящий размер манжеты, измерив диаметр плеча	
4	Проверил работоспособность тонометра, наполняя манжету, наблюдая за движение стрелки	
5	Оголил руку пациента и наложил манжету тонометра, найдя место пульсации плечевой артерии, меткой на манжете на область пульсации плечевой артерии, на 2-2,5 см выше локтевой ямки	
6	Установил манометр на уровне плеча для его наблюдения	
7	Приложил мембрану стетофонендоскопа к области пульсации плечевой артерии	
8	Попросил пациента не разговаривать	
9	Второй рукой закрыл клапан груши по часовой стрелке и нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезает пульсация	
10	Открыл клапан и медленно выпускал воздух из манжеты	
11	Повторил измерение на второй руке	
12	Озвучил полученные результаты измерения АД и верно их интерпретировал	

Заключение: _____