

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

Клинический институт детского  
здоровья имени Н.Ф.Филатова  
Кафедра пропедевтики детских болезней

**Методические материалы по дисциплине:**

**Практика по получению первичных профессиональных умений и  
навыков «Диагностическая»**

основная профессиональная образовательная программа высшего  
профессионального образования - программа специалитета

31.05.02 Педиатрия

## Практические навыки для прохождения промежуточной аттестации

### Физикальное исследование дыхательной системы

№	Действие
	<b>ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПАЦИЕНТА</b>
1	Поздоровался с пациентом
2	Представился пациенту/представителю ребенка
3	Осведомился о самочувствии пациента
4	<b>Спросил у пациента/ представителя пациента</b>
5	фамилию ребенка
6	имя ребенка
7	отчество ребенка
8	возраст/дату рождения ребенка
9	Спросил у представителя пациента его имя и/или как к нему обращаться
10	Разъяснил ребенку/представителю ребенка ход предстоящего осмотра
11	Получил согласие ребенка/представителя ребенка на физикальное обследование
	<b>ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b>
12	Убедился в наличии всего необходимого:
13	стетофонендоскоп
14	спиртовая салфетка
15	перчатки
16	медицинская документация
17	контейнер для сбора отходов класса А
18	контейнер для сбора отходов класса Б
19	Обработал руки гигиеническим способом
20	имеет коротко подстриженные ногти, отсутствуют следы лака на ногтях, искусственные ногти
21	убедился в отсутствии на пальцах рук и запястьях украшений
22	Обработал фонендоскоп (головку и оливы) спиртовыми салфетками
23	Надел смотровые перчатки
24	Попросил пациента раздеться/раздеть сверху до пояса
	<b>ОСМОТР</b>
25	Оценил положение пациента
26	Осмотрел кожные покровы
27	Озвучил, что оценивает наличие изменения цвета кожных покровов и наличие других признаков, указывающих на поражение ДС
28	<b>Оценил признаки хронической гипоксии:</b>
29	озвучил, что проводит осмотр кистей на предмет наличия признаков хронической гипоксии
30	попросил пациента вытянуть руки перед собой ладонями вверх, затем ладонями вниз.
31	<b>Оценил носовое дыхание:</b>
32	зажал крыло носа с одной стороны

33	попросил пациента дышать носом
34	повторил действие с другой стороны
34	<b>Оценил частоту, ритм и глубину дыхания:</b>
36	озвучил, что оценивает частоту, ритм и глубину дыхания
37	положив свою руку на живот пациента
38	отслеживая его подъемы с использованием часов в течение 30 секунд
39	<b>Осмотрел грудную клетку:</b>
40	последовательно спереди, сбоку, сзади
41	озвучил, что оценивает форму грудной клетки
42	озвучил, что оценивает наличие деформации грудной клетки
43	озвучил, что оценивает синхронность участия правой и левой половины грудной клетки в акте дыхания
44	озвучил, что оценивает тип дыхания
45	озвучил, что оценивает участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры
46	<b>Измерил температуру тела пациента</b>
	<b>ПАЛЬПАЦИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ</b>
47	Озвучил, что оценивает эластичность/резистентность и болезненность грудной клетки
48	<b>Выполнил пальпацию грудной клетки:</b>
49	установил ладонь одной руки на грудину, вторую — на грудной отдел позвоночника параллельно друг другу
50	сдавил грудную клетку в переднезаднем направлении
51	установил ладони симметрично в боковых отделах грудной клетки справа и слева
52	сдавил грудную клетку в боковом направлении
53	спросил у пациента, были ли боли во время пальпации
54	Озвучил, что проводит оценку голосового дрожания
55	<b>Провел оценку голосового дрожания:</b>
56	попросил пациента произнести фразу «тридцать три» при каждой смене положения рук в каждой зоне пальпации
57	расположил ладони рук на симметричные участки грудной клетки
58	область верхушек легких
59	по передней поверхности грудной клетки
60	по боковым поверхностям грудной клетки
61	по задней поверхности грудной клетки:
62	над осями лопаток параллельно им
63	в межлопаточной области вертикально параллельно позвоночному столбу
64	ниже угла лопаток по ходу ребер
	<b>СРАВНИТЕЛЬНАЯ ПЕРКУССИЯ ЛЕГКИХ</b>
65	Озвучил, что проводит сравнительную перкуссию
66	Попросил пациента опустить руки вдоль туловища при перкуссии легких спереди
67	<b>Провел сравнительную перкуссию легких спереди:</b>
68	над симметричными участками грудной клетки справа и слева
69	по среднеключичным линиям
70	зоны перкуссии:
71	над ключицами

72	по ключицам (непосредственная перкуссия)
73	справа ниже ключицы до области печеночной тупости
74	слева ниже ключицы до уровня III ребра
75	палец-пlessиметр располагать параллельно ребрам по ходу межреберий
76	Попросил пациента сомкнуть руки над головой при перкуссии легких по боковым поверхностям
77	<b>Провел сравнительную перкуссию легких в боковых отделах:</b>
78	над симметричными участками грудной клетки справа и слева
79	по средним подмышечным линиям
80	зоны перкуссии:
81	подмышечные области
82	не менее трех точек с каждой стороны (в зависимости от возраста ребенка)
83	палец-пlessиметр располагать параллельно ребрам по ходу межреберий
84	Попросил пациента обнять себя руками и опустить голову вниз при перкуссии легких сзади
85	<b>Провел сравнительную перкуссию легких сзади:</b>
86	над симметричными участками грудной клетки справа и слева
87	зоны перкуссии:
88	над остью лопаток
89	палец-пlessиметр располагается горизонтально параллельно ости лопатки
90	в межлопаточной области
91	палец-пlessиметр располагается вертикально параллельно позвоночному столбу
92	по паравертебральным линиям
93	под лопатками
94	палец-пlessиметр располагать параллельно ребрам по ходу межреберий
95	по лопаточным линиям
	<b>АУСКУЛЬТАЦИЯ ЛЕГКИХ</b>
96	Озвучил, что проводит аускультацию легких
97	Попросил пациента дышать спокойно через нос
98	Попросил пациента опустить руки вдоль туловища при аускультации легких спереди
99	<b>Провел аускультацию легких спереди:</b>
100	длительность аускультации в каждой точке не менее одного дыхательного цикла (вдох и выдох)
101	над симметричными участками грудной клетки
102	зоны аускультации:
103	на уровне надключичных ямок
104	по передней поверхности грудной клетки
105	обходя зону сердечной тупости слева
106	по срединно-ключичным линиям
107	Попросил пациента сомкнуть руки над головой при аускультации легких по боковым поверхностям
108	<b>Провел аускультацию легких в боковых отделах:</b>
109	длительность аускультации в каждой точке не менее одного дыхательного цикла (вдох и выдох)
110	над симметричными участками грудной клетки
111	зоны аускультации:

112	по средним подмышечным линиям
113	Попросил пациента обнять себя руками и опустить голову вниз при аускультации легких сзади
114	<b>Провел аускультацию легких сзади:</b>
115	длительность аускультации в каждой точке не менее одного дыхательного цикла (вдох и выдох)
116	над симметричными участками грудной клетки
117	зоны аускультации:
118	над остями лопаток
119	межлопаточная область
120	ниже углов лопаток
121	При необходимости улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов попросить пациента глубоко подышать ртом и/или откашляться
	<b>ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b>
122	Сообщил пациенту, что обследование окончено и можно одеваться
123	Сообщил, что сейчас подготовит заключение
124	Вскрыл спиртовую салфетку и выбросить ее упаковку в контейнер для сбора отходов класса А
125	Обработал спиртовой салфеткой мембрану и оливы стетофонендоскопа
126	Выбросил спиртовую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б
127	Снял перчатки и выбросить их в контейнер для сбора отходов класса Б
128	Обработал руки гигиеническим способом
129	Заполнил медицинскую документацию
130	Сформулировал верное заключение

## Физикальное обследование ребенка

№	Действие экзаменуемого
	<b>ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПАЦИЕНТА</b>
	Поздоровался
	Представился, обозначил свою роль
	Осведомился о самочувствии ребенка
	<b>Спросил представителя пациента:</b>
	фамилию ребенка
	имя ребенка
	отчество ребенка
	возраст/дату рождения ребенка
	Спросил у представителя пациента его имя и/или как к нему обращаться
	Разъяснил представителю ребенка ход предстоящего осмотра
	Получил устное согласие представителя ребенка на обследование
	<b>ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b>
	<b>Убедился в наличии всего необходимого:</b>
	детский настольный горизонтальный ростомер
	медицинские детские весы
	термометр
	стетофонендоскоп
	лента сантиметровая
	источник света (ручка-фонарик)
	смотровые перчатки
	контейнер для сбора отходов класса А
	контейнер для сбора отходов класса Б
	<b>Обработал руки гигиеническим способом</b>
	имеет коротко подстриженные ногти, отсутствуют следы лака на ногтях, искусственные ногти
	убедился в отсутствии на пальцах рук и запястьях украшений
	<b>Надел смотровые перчатки</b>
	<b>ОСМОТР, ПАЛЬПАЦИЯ и АНТРОПОМЕТРИЯ</b>
	<b>Раздел ребенка для проведения осмотра</b>
	<b>Измерил длину тела ребенка с помощью горизонтального ростомера:</b>
	подготовил горизонтальный ростомер
	положил одноразовую пеленку
	уложил ребенка на пеленальном столике или кушетке в положении на спине параллельно шкале горизонтального ростомера
	голову зафиксировал в положении, при котором темя плотно прикасается к поперечной неподвижной планке ростомера, нижний край глазницы и верхний край козелка уха находятся в одной вертикальной плоскости
	выпрямил ноги легким надавливанием руки на колени ребенка
	подвел подвижную планку ростомера плотно к пяткам, сгибая их до прямого угла
	зафиксировал длину тела в сантиметрах
	<b>Измерил массу тела ребенка на медицинских весах:</b>
	Включил весы

	Положил одноразовую пеленку, без свисания краев
	Откалибровал весы с пеленкой перед измерением
	Положил ребенка на весы
	Зафиксировал массу тела в килограммах
	<b>Провел осмотр кожи</b>
	Последовательно сверху вниз
	Озвучил, что оценивает:
	Цвет
	Чистоту
	Влажность
	<b>Оценил состояние пуповинного остатка (пупочной ранки)</b>
	<b>Оценил состояние подкожно-жировой клетчатки</b>
	Озвучил, что оценивает толщину в точках:
	На уровне пупка кнаружи от него
	На груди у края грудины
	На спине под лопатками
	На плече спереди и сзади
	Озвучил, что оценивает тургор мягких тканей:
	На внутренней поверхности плеча
	На внутренней поверхности бедра
	Озвучил, что оценивает распределение подкожно-жирового слоя
	<b>Провел осмотр и пальпацию головы</b>
	Осмотрел голову спереди, сбоку, сзади
	Измерил окружность головы с помощью сантиметровой ленты
	сзади наложил сантиметровую ленту по затылочным бурам
	спереди наложил сантиметровую ленту по надбровным дугам
	зафиксировал окружность головы в сантиметрах
	Провел пальпацию головы:
	большие пальцы положил на лоб, ладони – на височные области
	II и III пальцами обследовал височные, теменные кости, затылочную область
	пропальпировал швы
	пропальпировал роднички и их края
	измерил большой родничок по перпендикулярам, проведенным от стороны к стороне
	Озвучил, что оценивает:
	форму головы
	характеристики костей черепа
	состояние швов
	состояние родничков
	характеристики краев родничков
	размер родничка
	<b>Провел осмотр и пальпацию грудной клетки</b>
	Осмотрел грудную клетку спереди, сбоку, сзади
	Измерил окружность грудной клетки с помощью сантиметровой ленты

	сзади наложил сантиметровую ленту под нижними углами лопаток
	спереди наложил сантиметровую ленту на уровне сосков
	зафиксировал окружность головы в сантиметрах
	<b>Провел пальпацию грудной клетки:</b>
	Оценил эластичность/резистентность, болезненность грудной клетки
	Оценил целостность костей
	II и III пальцами пропальпировал ключицы, рёбра, лопатки, грудину, межреберные промежутки
	Оценил наличие деформации рёбер («рахитические четки»)
	II и III пальцами пропальпировал рёбра по направлению от передней подмышечной линии к груди
	Озвучил, что оценивает:
	форму грудной клетки
	наличие деформаций
	целостность костей
	симметричность участия в акте дыхания
	состояние ключиц
	<b>Провел оценку мышечного тонуса</b>
	последовательно выполнил пассивное сгибание и разгибание обеих верхних (в локтевом суставе) конечностей
	последовательно выполнил пассивное сгибание и разгибание обеих нижних (в коленном суставе) конечностей
	<b>Провел аускультацию легких</b>
	по симметричным точкам передней, задней, боковых поверхностях грудной клетки
	<b>Провел оценку частоты сердечных сокращений в минуту</b>
	<b>Провел аускультацию сердца</b>
	в точке проекции митрального клапана
	в точке проекции аортального клапана
	в точке проекции пульмонального клапана
	в точке проекции трикуспидального клапана
	<b>Провел пальпацию живота:</b>
	поверхностную ориентировочную пальпацию
	определил нижнюю границу печени и селезенки
	<b>Провел осмотр наружных половых органов</b>
	Проверил наличие яичек в мошонке у мальчиков
	<b>Провел разведение нижних конечностей в тазобедренных суставах</b>
	осмотрел нижние конечности и ягодичную область
	оценил симметричность ягодичных и тазобедренных складок
	<b>провел тест Ортолани</b>
	положить ребенка на спину, согнуть бедра и колени под углом 90°
	легко и плавно, без форсирования отвести согнутое бедро одной ножки ребенка в сторону равномерно
	озвучить, что в момент перескакивания головки кости через края вертлужной впадины можно ощутить/ услышать характерный щелчок
	привести ногу ребенка обратно к средней линии
	озвучить, что в норме рефлекс отрицательный

	повторить отведение согнутого бедра ножки ребенка с другой стороны
	озвучить, что в норме рефлекс отрицательный
	осмотреть нижние конечности и ягодичную область
	оценить симметричность ягодичных и тазобедренных складок
	<b>Спросить у законного представителя ребенка о характере мочеиспускания</b>
	<b>Спросить у законного представителя ребенка о характере стула</b>
	<b>РЕФЛЕКСЫ НОВОРОЖДЕННОГО</b>
	<b>Оценил рефлексы врожденного автоматизма и озвучил, какой рефлекс он проверяет и что происходит в момент оценки</b>
	<b>ПОЛОЖЕНИЕ РЕБЕНКА НА СПИНЕ</b>
	<b>Поисковый рефлекс</b>
	погладить пальцем или соской угол рта ребёнка
	обратить внимание на угол рта и поворот
	<b>Сосательный рефлекс</b>
	дать ребёнку соску или прикоснуться пальцем к его губам
	увидеть, что ребенок охватил губами и начал ритмичные сосательный движения
	<b>Хоботковый рефлекс</b>
	выполнить лёгкий удар пальцем по губам ребёнка
	увидеть сокращения круговой мышцы рта ребенка, вызывающее вытягивание губ хоботком
	<b>Ладонно-ротовой рефлекс</b>
	надавить на ладонную поверхность одной или обеих рук, в области тенара
	обратить внимание на открывание рта, а также возможное высовывание языка по средней линии
	<b>Верхний хватательный рефлекс</b>
	надавить на ладони ребёнка, уложив его в ручки i (большие) пальцы исследующего
	увидеть, как пальцы ребенка рефлекторно сжимаются и обхватывают палец исследующего
	<b>Рефлекс Моро</b>
	вызвать любое раздражающее движение, начиная с быстрого распеленовывания ребёнка до удара своей рукой по пеленальному столу не ближе 20-30 см от его головы
	наблюдать в 1-й фазе частичное разведение ручек с раскрытием кулачков
	затем во 2-й фазе – их сведение с тенденцией к обхвату туловища
	<b>ПОЛОЖЕНИЕ РЕБЕНКА ВЕРТИКАЛЬНО</b>
	<b>Рефлекс опоры</b>
	на весу поставить ребёнка на пеленальный столик
	держат ребёнка за подмышки и ручки, удерживая головку
	увидеть упор на стопы ребёнка
	<b>Рефлекс автоматической ходьбы</b>
	Слегка наклонить кпереди туловище
	Наблюдать переступание ног, шаговые движения
	<b>ПОЛОЖЕНИЕ РЕБЕНКА НА ЖИВОТЕ</b>
	<b>Защитный рефлекс</b>
	положить ребёнка на живот
	наблюдать поворот головы в сторону

	<b>Рефлекс ползания</b>
	выполнить упор ладонью в стопы ребенка
	наблюдать ползающие движения руками и ногами вперед
	<b>ОСМОТР ПОЛОСТИ РТА И ЗЕВА</b>
	<b>Озвучил, что проводит осмотр слизистых полости рта и зева</b>
	с помощью шпателя
	<b>Озвучил, что определяет зубную форму</b>
	<b>ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b>
	<b>Сообщил законному представителю, что обследование окончено</b>
	<b>Одел ребенка</b>
	<b>Сообщил, что сейчас подготовит заключение</b>
	<b>Обработал фонендоскоп</b>
	Вскрыл спиртовую салфетку и выбросить ее упаковку в контейнер для сбора отходов класса А
	Обработал спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа
	Выбросил спиртовую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б
	Вскрыл спиртовую салфетку и выбросить ее упаковку в контейнер для сбора отходов класса А
	Обработал спиртовой салфеткой оливы стетофонендоскопа
	Выбросил спиртовую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б
	<b>Снял перчатки и выбросил их в контейнер для сбора отходов класса Б</b>
	<b>Обработал руки гигиеническим способом по окончании осмотра</b>
	<b>Сформулировал заключение</b>

## Физикальное обследование желудочно-кишечного тракта

№	Действие экзаменуемого
	<b>ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПАЦИЕНТА</b>
	Поздоровался с пациентом
	Представился пациенту/представителю ребенка
	Осведомился о самочувствии пациента
	<b>Спросил у пациента/ представителя пациента:</b>
	фамилию ребенка
	имя ребенка
	отчество ребенка
	возраст/дату рождения ребенка
	Спросил у представителя пациента его имя и/или как к нему обращаться
	Разъяснил ребенку/представителю ребенка ход предстоящего осмотра
	Получил устное согласие ребенка/представителя ребенка на физикальное обследование
	<b>ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b>
	<b>Убедился в наличии всего необходимого:</b>
	стетофонендоскоп
	спиртовые салфетки
	перчатки
	медицинская документация
	контейнер для сбора отходов класса А
	контейнер для сбора отходов класса Б
	<b>Убедился в том, что одноразовая пеленка расстелена на кушетке</b>
	<b>Попросил пациента раздеться/раздеть сверху до пояса</b>
	<b>Подготовил пациента, предложив ему:</b>
	лечь на кушетку на спину
	ноги выпрямлены
	руки вдоль тела
	<b>Обработал руки гигиеническим способом</b>
	имеет коротко подстриженные ногти, отсутствуют следы лака на ногтях, искусственные ногти
	убедился в отсутствии на пальцах рук и запястьях украшений
	<b>Обработал фонендоскоп (головку и оливы) спиртовыми салфетками</b>
	<b>Надел смотровые перчатки</b>
	<b>Сел на стул рядом с пациентом правым боком к пациенту</b>
	<b>ОСМОТР</b>
	<b>Осмотрел кожу и слизистые оболочки:</b>
	Озвучил, что оценивает наличие изменения цвета кожных покровов
	Озвучил, что оценивает слизистые оболочки полости рта
	Озвучил, что оценивает слизистые оболочки глаз
	<b>Оценил состояние ладоней и пальцев рук:</b>
	Озвучил, что просит пациента показать руки ладонями вверх
	Озвучил, что просит перевернуть руки ладонями вниз

	<b>Осмотрел живот:</b>
	Озвучил, что оценивает:
	форму
	симметричность
	участие в акте дыхания
	отсутствие (наличие) изменений кожи в области живота
	отсутствие (наличие) западений или выпячиваний
	<b>ПОВЕРХНОСТНАЯ ПАЛЬПАЦИЯ ЖИВОТА</b>
	<b>Согрел руки перед обследованием</b>
	<b>Предложил пациенту занять правильное положение для проведения пальпации живота:</b>
	лежа на спине
	с согнутыми ногами в коленных и тазобедренных суставах
	руки вдоль тела
	без подушки
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в левой подвздошной области:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены влево вверх относительно пациента
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения
	следит за реакцией пациента
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в правой подвздошной области:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены влево вверх относительно пациента
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения
	следит за реакцией пациента
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в области левого фланка живота:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены влево вверх относительно пациента
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения
	следит за реакцией пациента
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в области правого фланка живота:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены влево вверх относительно пациента
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения
	следит за реакцией пациента
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в области левого подреберья:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены влево вверх относительно пациента
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения

	следит за реакцией пациента
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в области правого подреберья:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены влево вверх относительно пациента
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения
	следит за реакцией пациента
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в эпигастральной области:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены в сторону мечевидного отростка
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения
	следит за реакцией пациента
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в околопупочной области:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены в сторону мечевидного отростка
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения
	следит за реакцией пациента
	<b>Пропальпировать брюшную стенку в надлобковой области:</b>
	положить ладонь доминантной руки на живот пациента
	пальцы доминантной руки направлены в сторону мечевидного отростка
	плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	производит легкие округлые надавливающие движения
	следит за реакцией пациента
	Уточнил у пациента наличие болезненности во время пальпации и место локализации
	При обнаружении болезненности глубокую пальпацию в данной области не проводить или пропальпировать её в последнюю очередь
	<b>Пальпация «слабых мест» передней брюшной стенки:</b>
	Установил согнутые кончики пальцев вдоль белой линии живота
	Пропальпировал
	апоневроз белой линии живота
	пупочное кольцо
	паховые кольца
	<b>Оценка наличия свободной жидкости в брюшной полости:</b>
	методом флюктуации ИЛИ методом перкуссии
	<b>ГЛУБОКАЯ ПАЛЬПАЦИЯ ЖИВОТА</b>
	<b>Пальпация сигмовидной кишки:</b>
	установить слегка согнутые пальцы доминантной руки так, чтобы кончики II–V пальцев располагались вдоль оси пальпируемого участка кишки, перпендикулярно его поверхности
	сместить кожную складку
	погрузить пальцы пальпирующей руки вглубь брюшной полости во время выдоха пациента
	проскользнуть пальцами пальпирующей руки по поверхности кишки в исходную позицию

	<b>Пальпация слепой кишки:</b>
	установить слегка согнутые пальцы доминантной руки так, чтобы кончики II–V пальцев располагались вдоль оси пальпируемого участка кишки, перпендикулярно его поверхности
	сместить кожную складку
	погрузить пальцы пальпирующей руки вглубь брюшной полости во время выдоха пациента
	проскользнуть пальцами пальпирующей руки по поверхности кишки в исходную позицию
	<b>Пальпация восходящей ободочной кишки:</b>
	установил недоминантную руку под правую боковую и поясничную области, направив согнутые пальцы в сторону позвоночника
	установить слегка согнутые пальцы доминантной руки так, чтобы кончики II–V пальцев располагались вдоль оси пальпируемого участка кишки, перпендикулярно его поверхности
	сместить кожную складку в сторону пупка
	погрузить пальцы пальпирующей руки вглубь брюшной полости во время выдоха пациента
	проскользнуть пальцами пальпирующей руки по поверхности кишки в исходную позицию
	<b>Пальпация нисходящей ободочной кишки:</b>
	установил недоминантную руку под левую боковую и поясничную области, направив согнутые пальцы в сторону позвоночника
	установить слегка согнутые пальцы доминантной руки так, чтобы кончики II–V пальцев располагались вдоль оси пальпируемого участка кишки, перпендикулярно его поверхности
	сместить кожную складку в сторону пупка
	погрузить пальцы пальпирующей руки вглубь брюшной полости во время выдоха пациента
	проскользнуть пальцами пальпирующей руки по поверхности кишки в исходную позицию
	<b>Определение нижней границы желудка:</b>
	установил мембрану фонендоскопа ниже мечевидного отростка в надчревной области
	пальцем второй руки от пупка по срединной линии снизу вверх, по направлению к желудку, выполнил штриховые движения по передней брюшной стенке
	<b>Пальпация поперечной ободочной кишки:</b>
	положил ладони по наружным краям прямых мышц живота
	На 2-3 см ниже нижней границы желудка
	сместить кожную складку
	погрузить пальцы пальпирующей руки вглубь брюшной полости во время выдоха пациента
	проскользнуть пальцами пальпирующей руки по поверхности кишки в исходную позицию
	<b>Определение нижней границы печени:</b>
	Проперкутировал нижнюю границу печени
	по среднеключичной линии
	начав из правой подвздошной области
	до тупого звука
	<b>Пальпация печени:</b>
	положение ребенка — лежа на спине, по возможности со слегка согнутыми ногами, руки вытянуты вдоль туловища

	выполнил перкуссию по среднеключичной линии (снизу вверх)
	ладонь левой руки положил на заднюю поверхность грудной клетки
	большим пальцем недоминантной руки фиксировал правую реберную дугу сбоку и частично спереди
	доминантную руку положил ладонью в правом подреберье с вытянутыми четырьмя пальцами таким образом, чтобы концы пальцев составляли прямую, параллельную краю печени
	сдвигая кожу вглубь на вдохе, произвел давление концами пальцев на брюшную стенку и за несколько приемов подошел к краю печени
	пальцы правой руки погружал на выдохе в брюшную полость, продвигаясь вперед
	снова предложил ребенку сделать глубокий вдох
	<b>Пальпация селезенки:</b>
	в положении пациента лежа на спине
	проводил пальпацию бимануально
	положил ладонь недоминантной руки на левую реберную дугу пациента для ограничения подвижности ребер и увеличения подвижности диафрагмы
	расположил ладонь доминантной руки со слегка согнутыми пальцами в области левого подреберья, образовав одну линию
	произвел легкое скользящее движение сверху вниз
	<b>ПЕРКУССИЯ</b>
	<b>Озвучил, что определяет размеры печеночной тупости по М.Г. Курлову (у детей старше 7 лет):</b>
	<b>Определил I размер</b>
	перкутировал по правой среднеключичной линии сверху вниз
	до перехода перкуторного легочного звука в тупой
	Озвучил, что первую точку отмечает по краю пальца-пlessиметра, обращенного в сторону более ясного звука (верхний край пальца-пlessиметра)
	перкутировал по правой среднеключичной линии снизу вверх от уровня пупка (или ниже при подозрении на гепатомегалию)
	до перехода перкуторного тимпанического звука в тупой
	Озвучил, что вторую точку отметил по краю пальца-пlessиметра, обращенного в сторону более ясного звука (нижний край пальца-пlessиметра)
	Озвучил, что измерил первый размер сантиметровой лентой – расстояние между первой и второй точкой
	<b>Определил II размер</b>
	третью точку отметил на пересечении перпендикулярной линии, проведенной из первой точки на переднюю срединную линию
	перкутировал по передней срединной линии снизу вверх от уровня пупка (или ниже при подозрении на гепатомегалию)
	располагал палец-пlessиметр горизонтально
	до перехода перкуторного тимпанического звука в тупой
	Озвучил, что четвертую точку отметил по краю пальца-пlessиметра, обращенного в сторону более ясного звука (нижний край пальца-пlessиметра)
	Озвучил, что измерил второй размер сантиметровой лентой – расстояние между третьей и четвертой точкой
	<b>Определил III размер</b>
	перкутировал по левой реберной дуге в медиальном направлении от левой передней подмышечной линии
	располагал палец-пlessиметр перпендикулярно левой реберной дуге
	до перехода перкуторного тимпанического звука в тупой
	Озвучил, что пятую точку отметил по краю пальца-пlessиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-пlessиметра)

	Озвучил, что измерил третий размер сантиметровой лентой – расстояние между третьей и пятой точкой
	<b>Озвучил, что проводит определение перкуторных размеров селезенки</b>
	Озвучил, что пациенту необходимо лечь на правый бок
	<b>Озвучил, что определяет длинник селезенки</b>
	ведет перкуссию слабой силой
	перкутирует по X ребру от края левой реберной дуги по направлению к позвоночнику
	располагает палец-плессиметр перпендикулярно X ребру
	шаг перкуссии – ширина пальца-плессиметра
	до перехода перкуторного тимпанического звука в притупленный
	говорит, что делает отметку по краю пальца-плессиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-плессиметра)
	перкутирует по X ребру от задней подмышечной линии по направлению вперед
	располагает палец-плессиметр перпендикулярно X ребру
	шаг перкуссии – ширина пальца-плессиметра
	до перехода перкуторного тимпанического звука в притупленный
	говорит, что делает отметку по краю пальца-плессиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-плессиметра)
	говорит, что измеряет длинник селезенки сантиметровой лентой – расстояние между точками на X ребре
	<b>Озвучил, что определяет поперечник селезенки</b>
	перкутирует по линии, проведенной перпендикулярно длиннику селезенки через его середину по направлению сверху вниз, начиная от уровня VII ребра
	располагает палец-плессиметр параллельно X ребру
	шаг перкуссии – ширина пальца-плессиметра
	до перехода перкуторного тимпанического звука в притупленный
	говорит, что делает отметку по краю пальца-плессиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-плессиметра)
	перкутирует по линии, проведенной перпендикулярно длиннику селезенки через его середину по направлению снизу вверх начиная ниже XII ребра
	располагает палец-плессиметр параллельно X ребру
	шаг перкуссии – ширина пальца-плессиметра
	до перехода перкуторного тимпанического звука в притупленный
	говорит, что делает отметку по краю пальца-плессиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-плессиметра)
	говорит, что измеряет поперечник селезенки сантиметровой лентой – расстояние между точками на перпендикуляре к X ребру
	<b>АУСКУЛЬТАЦИЯ</b>
	<b>Провел аускультацию живота</b>
	установил растроб фонендоскопа на переднюю поверхность в разных областях живота
	выслушал шумы перистальтики
	<b>ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b>
	Сообщил пациенту, что обследование окончено и можно одеваться
	Сообщил, что сейчас подготовит заключение
	Вскрыл спиртовую салфетку и выбросить ее упаковку в контейнер для сбора отходов класса А
	Обработал спиртовой салфеткой мембрану и оливы стетофонендоскопа
	Выбросил спиртовую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б

	Снял смотровые перчатки
	Обработал руки гигиеническим способом
	<b>Сформулировал заключение</b>

## Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы

№	Действие экзаменуемого
	<b>ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПАЦИЕНТА</b>
1	Поздоровался с пациентом
2	Представился пациенту/представителю ребенка
3	Осведомился о самочувствии пациента
4	<b>Спросил у пациента/ представителя пациента:</b>
5	фамилию ребенка
6	имя ребенка
7	отчество ребенка
8	возраст/дату рождения ребенка
9	Спросил у представителя пациента его имя и/или как к нему обращаться
10	Разъяснил ребенку/представителю ребенка ход предстоящего осмотра
11	Получил устное согласие ребенка/представителя ребенка на физикальное обследование
	<b>ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b>
	<b>Убедился в наличии всего необходимого:</b>
	источник света (ручка-фонарик)
	стетофонендоскоп
	тонометр
	спиртовая салфетка
	смотровые перчатки
	смотровые перчатки (при необходимости)
	настенные часы с секундной стрелкой
	контейнер для сбора отходов класса А
	контейнер для сбора отходов класса Б
	<b>Обработал руки гигиеническим способом</b>
	имеет коротко подстриженные ногти, отсутствуют следы лака на ногтях, искусственные ногти
	убедился в отсутствии на пальцах рук и запястьях украшений
	<b>Обработал фонендоскоп (головку и оливо) спиртовыми салфетками</b>
	<b>Надел смотровые перчатки</b>
	<b>Попросил пациента раздеться/раздеть сверху до пояса</b>
	<b>ОСМОТР</b>
	<b>Оценил положение пациента</b>
	<b>Осмотрел кожные покровы</b>
	<b>Озвучил, что оценивает наличие изменения цвета кожных покровов</b>
	<b>Озвучил, что оценивает наличие видимых отеков:</b>
	на лице
	на теле
	на нижних конечностях
	Озвучил, что оценивает наличие венозной сети
	Озвучил, что оценивает наличие видимых пульсаций
	<b>Оценил наличие видимой пульсации:</b>
	сосудов шеи

	в области яремной вырезки
	в эпигастральной области
	<b>Оценил признаки хронической гипоксии:</b>
	озвучил, что проводит осмотр кистей на предмет наличия признаков хронической гипоксии
	осмотрел кисти на предмет наличия деформации дистальных отделов пальцев по типу "барабанных паточек", ногтей - по типу "часовых стекол"
	<b>Осмотрел грудную клетку в области сердца</b>
	Озвучил, что оценивает наличие деформации ("сердечный горб")
	<b>Оценил наличие видимого верхушечного толчка</b>
	<b>ПАЛЬПАЦИЯ</b>
	Озвучил, что оценивает капиллярный пульс
	<b>Оценил наличие капиллярного пульса:</b>
	Надавил на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа
	Отпустил кончик пальца
	Озвучил, что оценивает наличие признаков венозного застоя
	Озвучил, что пальпирует пульс на лучевых артериях
	Попросил пациента не разговаривать
	<b>Выполнил пальпацию пульса на лучевых артериях</b>
	взял обе руки в области лучезапястного сустава
	II и III пальцы установил на лучевой артерии со стороны больших пальцев пациента
	большими пальцами обхватил обе руки пациента с тыльной стороны
	Озвучил, что оценивает наличие дефицита пульса
	<b>Оценил наличие дефицита пульса:</b>
	Пропальпировал одновременно лучевую артерию и пульсацию сердца (допускается использование стетофонендоскопа)
	Озвучил, что пальпирует верхушечный толчок
	<b>Выполнил пальпацию верхушечного толчка:</b>
	положил ладонь доминантной руки на левую половину грудной клетки в области сердца
	основанием кисти в сторону грудины, пальцами — вдоль межреберных промежутков
	переместил кончики фаланг II - IV пальцев в межреберье, в котором лучше всего ощущается пульсация верхушечного толчка
	слегка надавил на место наибольшего ощущения пульсации для определения пальпаторных характеристик верхушечного толчка
	Озвучил, что пальпирует сердечный толчок
	<b>Выполнил пальпацию сердечного толчка:</b>
	положил ладонь доминантной руки на область сердца (на область абсолютной тупости сердца)
	по срединно-ключичной линии перпендикулярно ребрам
	слегка надавил на место наибольшего ощущения пульсации (при ее наличии)
	<b>ПЕРКУССИЯ ГРАНИЦ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА</b>
	Озвучил, что проводит сравнительную перкуссию
	<b>Правая граница относительной тупости сердца:</b>
	перкутирует сверху вниз от 1-2-го межреберья
	по правой среднеключичной линии

	палец-плексиметр располагает параллельно ребрам
	шаг перкуссии – по межреберьям
	до перехода перкуторного легочного звука в тупой («печеночая тупость»)
	перенес палец-плексиметр на одно-два межреберья вверх
	установил палец-плексиметр перпендикулярно ребрам
	провел тихую перкуссию по межреберью по направлению к груди
	шаг перкуссии – ширина пальца-плексиметра
	до укорочения перкуторного звука
	озвучил, что отметил границу по краю пальца-плексиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-плексиметра)
	<b>Верхняя граница относительной тупости сердца:</b>
	провел тихую перкуссию от первого межреберья сверху вниз от 1-го межреберья тихая перкуссия
	по левой парастернальной линии
	палец-плексиметр располагает параллельно ключице
	шаг перкуссии – ширина пальца-плексиметра
	до укорочения перкуторного звука
	озвучил, что отметил границу по краю пальца-плексиметра, обращенного в сторону более ясного звука (верхний край пальца-плексиметра)
	<b>Левая граница относительной тупости сердца:</b>
	провел тихую перкуссию по межреберью, где предварительно обнаружен верхушечный толчок
	от левой средней подмышечной линии по направлению к груди
	палец-плексиметр прилегает к грудной клетке боковой поверхностью (ортоперкуссия)
	шаг перкуссии – ширина пальца-плексиметра
	до укорочения перкуторного звука
	озвучил, что отметил границу по краю пальца-плексиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-плексиметра)
	<b>АУСКУЛЬТАЦИЯ СЕРДЦА</b>
	Озвучил, что проводит измерение артериального давления
	<b>Измерил артериальное давление:</b>
	Спросил у пациента/ законного представителя о (об)
	Принимаемых лекарственных препаратах
	Физической нагрузке перед манипуляцией
	Употреблении крепких напитков (чай, кофе)
	Попросил пациента не разговаривать
	Поставил мембрану стетофонендоскопа в область пульсации плечевой артерии
	Накачал грушей воздух в манжету
	Медленно спускал воздух из манжеты, следя за стрелкой на циферблате тонометра
	Озвучил, что проводит аускультацию сердца
	<b>Провел аускультацию сердца в первой точке:</b>
	предварительно определил область верхушки сердца
	установил раструб фонендоскопа на область верхушки
	озвучил, что выслушивает митральный клапан
	выслушивал не менее 5 с
	пальпируя пульс на лучевой артерии

	<b>Провел аускультацию сердца во второй точке:</b>
	установил раструб фонендоскопа во второй межреберный промежуток справа от грудины
	озвучил, что выслушивает аортальный клапан
	выслушивал не менее 5 с
	пальпируя пульс на лучевой артерии
	<b>Провел аускультацию сердца в третьей точке:</b>
	установил раструб фонендоскопа во второй межреберный промежуток слева от грудины
	озвучил, что выслушивает клапан легочной артерии
	выслушивал не менее 5 с
	пальпируя пульс на лучевой артерии
	<b>Провел аускультацию сердца в четвертой точке:</b>
	установил раструб фонендоскопа во второй межреберный промежуток слева от грудины
	озвучил, что выслушивает трикуспидальный клапан
	выслушивал не менее 5 с
	пальпируя пульс на лучевой артерии
	<b>ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b>
	Сообщил пациенту, что обследование окончено и можно одеваться
	Сообщил, что сейчас подготовит заключение
	Вскрыл спиртовую салфетку и выбросить ее упаковку в контейнер для сбора отходов класса А
	Обработал спиртовой салфеткой мембрану и оливы стетофонендоскопа
	Выбросил спиртовую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б
	Снял смотровые перчатки и выбросил их в контейнер для сбора отходов класса Б
	Обработал руки гигиеническим способом
	Сформулировал верное заключение