**Материалы**
**для подготовки к экзамену**
**по ПМ.03 Пропедевтика клинических дисциплин**
**специальность 31.02.01 Лечебное дело**
**1 курс на базе среднего общего образования (11 классов)**

*При выполнении заданий экзамена обучающийся должен*
*уметь:*

- *применять различные методы обследования пациента;*
- *формулировать синдромальный диагноз в соответствии с современными классификациями;*
- *оформлять медицинскую документацию;*

*знать:*

- *топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;*
- *методы клинического обследования;*
- *методы лабораторного, инструментального обследования;*
- *интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов.*

**Перечень тем, подлежащих изучению,**
**по ПМ.03 Пропедевтика клинических дисциплин:**

1. Субъективное обследование пациента: разделы (жалобы, история возникновения и развития заболевания, история жизни), диагностическое значение опроса.
2. Порядок и последовательность проведения общего осмотра пациентов (общее состояние, сознание, положение больного, конституция, выражение лица, осмотр кожи и слизистых, развитие подкожно-жирового слоя, состояние лимфоузлов, опорно-двигательного аппарата). Диагностическое значение общего осмотра.
3. Основные жалобы больных с заболеваниями органов дыхания, их характеристика.
4. Осмотр грудной клетки: правила проведения, цель, диагностическое значение (оценка формы и симметричности грудной клетки, характеристика дыхания).
5. Пальпация грудной клетки: правила проведения, цель, диагностическое значение.
6. Сравнительная перкуссия легких: правила проведения, цель, диагностическое значение.
7. Топографическая перкуссия легких: правила проведения, цель, диагностическое значение.
8. Аускультация легких: правила проведения. Основные дыхательные шумы, их характеристика, механизмы возникновения. Разновидности везикулярного и бронхиального дыхания, диагностическое значение.
9. Аускультация легких. Побочные дыхательные шумы (хрипы, крепитация, шум трения плевры), диагностическое значение.
10. Синдромы при заболеваниях системы органов дыхания: нарушение бронхиальной проходимости; повышение воздушности легочной ткани; уплотнение легочной ткани; скопление жидкости в плевральной полости; скопление воздуха в плевральной полости; синдром спадения легкого (ателектаз); полости в легком, соединенной с бронхом; сужения бронхов вязким экссудатом. Механизм развития, клиническая картина, данные объективного обследования, дополнительные методы исследования при данных синдромах.

11. Жалобы больных с заболеваниями кровообращения, их характеристика.
12. Осмотр прекардиальной области: правила проведения, цели, диагностическое значение.
13. Пальпация сердца: правила проведения, цели, диагностическое значение.
14. Перкуссия сердца: граница относительной и абсолютной тупости сердца, ширина сосудистого пучка, диагностическое значение. Границы сердца в норме.
15. Аускультация сердца: правила, тоны сердца, сердечные шумы, диагностическое значение.
16. Пальпация пульса, его характеристика, диагностическое значение.
17. Электрокардиография: определение, отведения ЭКГ, их характеристика, характеристика элементов ЭКГ.
18. Синдром клапанного поражения сердца. Приобретённые пороки сердца (митральный стеноз, митральная недостаточность, аортальный стеноз, недостаточность аортального клапана, недостаточность трехстворчатого клапана. Гемодинамические изменения, клиническая картина, данные объективного обследования, дополнительные методы исследования при данных синдромах.
19. Синдром артериальной гипертензии. Классификация. Факторы риска. Клиническая картина, данные объективного обследования.
20. Синдром коронарной недостаточности. Основные формы: стенокардия и инфаркт миокарда. Классификация. Факторы риска. Клиническая картина, данные объективного обследования, электрокардиографическое исследование.
21. Синдром сердечной недостаточности. Классификация: острая и хроническая недостаточность кровообращения (сосудистая и сердечная). Факторы риска. Клиническая картина, данные объективного обследования, электрокардиографическое исследование.
22. Жалобы больных с заболеваниями органов пищеварения, их характеристика.
23. Осмотр живота: правила проведения, цели, диагностическое значение.
24. Перкуссия живота: правила проведения, цели, диагностическое значение.
25. Пальпация живота (поверхностная, глубокая): правила проведения, цели, диагностическое значение.
26. Пальпация печени, желчного пузыря: правила проведения, цели, диагностическое значение.
27. Пальпация, перкуссия селезёнки: правила проведения, цели, диагностическое значение.
28. Аускультация живота: правила проведения, цели, диагностическое значение.
29. Синдромы при заболевании системы пищеварения: диспепсический синдром, синдром абдоминальной боли, синдром кровотечения из желудка и кишечника, синдром нарушенного всасывания, синдром желтухи, синдром холестаза. Механизм развития, клиническая картина, данные объективного обследования, дополнительные методы исследования при данных синдромах.
30. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями почек, и мочевыделительных путей.
31. Пальпация почек: правила проведения, цели, диагностическое значение.
32. Перкуссия почек: правила проведения, цели, диагностическое значение.
33. Аускультация почечных артерий: шумы, диагностическое значение.
34. Синдромы при заболеваниях почек и мочевыделительных путей: мочевой синдром, синдром инфекции мочевых путей, гипертензивный синдром, нефротический синдром, нефритический синдром. Механизм развития, клиническая картина, данные

объективного обследования, дополнительные методы исследования при данных синдромах.

35. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения.
36. Синдромы при заболеваниях органов кроветворения: анемический синдром, сидеропенический синдром, геморрагический синдром, пролиферативные синдромы при гемобластозах. Механизм развития, клиническая картина, данные объективного обследования, дополнительные методы исследования при данных синдромах.
37. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями эндокринной системы.
38. Пальпация щитовидной железы: правила проведения, цели, диагностическое значение.
39. Синдромы при патологии эндокринной системы: синдром гипотиреоза, синдром тиреотоксикоза, синдром гипергликемии, синдром гипогликемии. Механизм развития, клиническая картина, данные объективного обследования, дополнительные методы исследования при данных синдромах.
40. Расспрос и осмотр больных при патологии соединительной ткани.
41. Синдромы при патологии соединительной ткани: суставной синдром. Механизм развития, клиническая картина, данные объективного обследования, дополнительные методы исследования при данном синдроме.

**Перечень практических умений (навыков)**

1. Проведение пальпации лимфатических узлов
2. Проведение пальпации щитовидной железы
3. Определение эластичности грудной клетки
4. Техника определения голосового дрожания
5. Проведение сравнительной перкуссии легких
6. Проведение аускультации легких
7. Проведение топографической перкуссии легких
8. Проведение пальпации верхушечного толчка
9. Проведение прекордиальной пальпации
10. Проведение перкуссии сердечно-сосудистой системы (относительная тупость сердца)
11. Проведение аускультации сердца
12. Проведение поверхностной пальпации живота
13. Проведение методической глубокой скользящей пальпации живота по В.П. Образцову-Н.Д. Стражеско
14. Пальпация печени
15. Проведение пальпации поджелудочной железы
16. Проведение пальпации почек
17. Проведение пальпации мочеточниковых точек
18. Проведение пальпации селезенки
19. Техника определения симптома раздражения брюшины
20. Определение желчнопузырных симптомов
21. Определение границ печени по Курлову
22. Определение периферических отеков
23. Техника определения уровня глюкозы экспресс-методом
24. Техника проведения регистрации ЭКГ
25. Техника проведения измерения АД механическим тонометром

**Демонстрационный вариант экзаменационного билета**

## Департамент здравоохранения города Москвы

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**
**Департамента здравоохранения города Москвы**
**«Медицинский колледж № 1»**
**(ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»)**

| | | |
|---|---|---|
| **РАССМОТРЕНО**<br>Протокол заседания цикловой методической комиссии № 4<br>от «03» октября 2023 г. | **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № XX**<br>для проведения экзамена по ПМ.03 Пропедевтика клинических дисциплин<br>Специальность 31.02.01 Лечебное дело<br>1 курс 2 семестр | **УТВЕРЖДАЮ**<br>Директор ГБПОУ ДЗМ «МК №1»<br>_____А.Д.Геккиева<br>«02» ноября 2023 г. |

**Инструкция:** *внимательно прочитайте условие ситуационной задачи, ответьте на поставленные вопросы и выполните практические задания.*
*Максимальное время выполнения заданий – 20 минут.*
*При выполнении практических заданий Вы можете воспользоваться медицинским оснащением, муляжами и фантомами, представленными на манипуляционных столах.*

### Ситуационная задача

К фельдшеру ФАП обратился пациент К., 48 лет.

**Жалобы:** на боль за грудиной сжимающего характера, возникающая при незначительной физической нагрузке, купирующаяся через 1-3 минуты после приема нитроглицерина, головокружение, одышка при физической нагрузке.

**Из анамнеза:** состоит на диспансерном учете с 12 лет по поводу приобретенного порока сердца ревматической этиологии.

**Объективно:** состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Отеков нет. При аускультации легких - везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД 17 в минуту.

Сердечно-сосудистая система: форма грудной клетки не изменена. Приподнимающий верхушечный толчок в V межреберье на 2 см кнаружи от среднеключичной линии. Пальпаторно определяется систолическое дрожание во 2-ом межреберье справа от грудины. Границы относительной тупости сердца смещены влево. I тон ослаблен на верхушке, II тон ослаблен справа, грубый систолический шум во 2-ом межреберье справа от грудины и в точке Боткина. Шум проводится на сосуды шеи. Пульс 66 ударов в минуту, малого наполнения. АД 115/80 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

**Задание**
**Часть А**
1. О каком приобретенном пороке идет речь, обоснуйте.
2. Назовите компоненты, участвующие в образовании II тона сердца.

**Часть Б.**
1. Продемонстрируйте проведение электрокардиографии (на фантоме).
2. Продемонстрируйте технику сравнительной перкуссии легких (на фантоме).

**Департамент здравоохранения города Москвы**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**
**Департамента здравоохранения города Москвы**
**«Медицинский колледж № 1»**
**(ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»)**

| | | |
|---|---|---|
| **РАССМОТРЕНО**<br>Протокол заседания цикловой методической комиссии № 4<br>от «03» октября 2023 г. | **ЭТАЛОН ОТВЕТА НА ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № XX**<br>для проведения экзамена по ПМ.03 Пропедевтика клинических дисциплин<br>Специальность 31.02.01 Лечебное дело<br>1 курс 2 семестр | **ОДОБРЕНО**<br>Методическим советом<br>Протокол «01» ноября 2023 г.№2 |

**Часть А**

1. Обоснование синдрома: аортальный стеноз.

На основании жалоб: боль за грудиной стенокардического характера (вследствие снижения коронарного кровотока и повышения потребности гипертрофического миокарда в кислороде), головокружение (ухудшение мозгового кровообращения), одышка при физической нагрузке (ослабление сократительной способности левого желудочка), связаны со сниженным сердечным выбросом.

На основании анамнеза: состоит на диспансерном учете с 12 лет по поводу приобретенного порока сердца ревматической этиологии; для данного порока является характерным длительный период компенсации.

На основании объективных данных:

Признаки данного порока: грубый систолический шум, который передаётся на сосуды шеи и другие точки аускультации, в сочетании с ослаблением (исчезновением) II тона справа – точке аускультации аортального клапана, что вызвано ограниченной подвижностью уплотнённых створок. Шум лучше выслушивается в положении больного на правом боку и задержке дыхания в фазе выдоха.

«Сосудистые» симптомы вызванные снижением сердечного выброса: бледные кожные покровы, малый медленный пульс.

Косвенные признаки: приподнимающий верхушечный толчок, систолическое дрожание во 2-ом межреберье справа от грудины, смещение границы относительной тупости сердца влево.

Эхокардиография — основной метод диагностики аортального стеноза.

2. I (систолический) тон состоит из 3-х компонентов:
   - ✓ клапанный компонент – образован колебаниями створок предсердно-желудочковых клапанов;
   - ✓ мышечный - обусловлен колебаниями миокарда желудочков в фазу изометрического сокращения;
   - ✓ сосудистый - связан с колебаниями начальных отрезков аорты и легочного ствола при растяжении их кровью в начале изгнания.

**Часть Б**

## *ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)*

**Проверяемый практический навык**: проведение электрокардиографии (ЭКГ)

| № п/п | Перечень практических действий | Форма представления | Примерный текст комментариев | Набранные баллы (макс. 1) |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать | «Здравствуйте! «Я фельдшер. Меня зовут (ФИО)» | |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» | |
| 3. | Сверить ФИО пациента с листом назначений | Сказать | «Пациент идентифицирован» | |
| 4. | Сообщить пациенту о назначении фельдшера | Сказать | «Вам назначена регистрация электрокардиограммы» | |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать | «Я сниму Вам электрокардиограмму, для оценки работы сердца»» Во время обследования прошу не шевелиться, спокойно дышать. Прошу сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния» | |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет» | |
| **Подготовка к проведению обследования** | | | | |
| 7. | Накрыть кушетку одноразовой простыней | Выполнить/ Сказать | «Накрываю кушетку одноразовой простыней» | |
| 8. | Предложить или помочь пациенту освободить грудную клетку и голени от одежды | Сказать | «Вам необходимо освободить грудную клетку и голени от одежды. Необходима ли Вам моя помощь? » | |
| 9. | Предложить или помочь пациенту занять положение лежа на кушетке. Вы находитесь справа от пациента | Сказать | «Вам необходимо лечь на кушетку, руки вдоль туловища, ноги выпрямлены. Дышите спокойно. Нужна ли Вам моя помощь?» Вам удобно? | |
| 10. | Надеть маску для лица 3-хслойную медицинскую одноразовую нестерильную | Выполнить | | |
| 11. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/ Сказать | «Обрабатываю руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)» | |
| 12. | Подготовить аппарат | Выполнить/ | | |
| **Выполнение обследования** | | | | |
| 13. | Кожу под электродами увлажнить токопроводящим гелем | Выполнить | | |
| 14. | Электрод с красным зажимом установить на правую руку | Выполнить/ Сказать | «Красный электрод накладываю пластиной на нижнюю треть ладонной поверхность правого предплечья» | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15. | Электрод с желтым зажимом установить на левую руку | Выполнить/ Сказать | «Желтый электрод накладываю пластиной на нижнюю треть ладонной поверхность левого предплечья» | |
| 16. | Электрод с черным зажимом установить на правую ногу | Выполнить/ Сказать | «Черный электрод накладываю пластиной на нижнюю треть внутренней поверхности правой голени» | |
| 17. | Электрод с зеленым зажимом установить на левую ногу | Выполнить/ Сказать | «Зеленый электрод накладываю пластиной на нижнюю треть внутренней поверхности левой голени» | |
| 18. | Пропальпировать IV межреберье по правому краю грудины | Выполнить | | |
| 19. | Установить электрод $V_1$ в IV межреберье по правому краю грудины» | Выполнить/ Сказать | «Электрод $V_1$устанавливаю в IV межреберье по правому краю грудины» | |
| 20. | Пропальпировать IV межреберье по левому краю грудины | Выполнить | | |
| 21. | Установить электрод $V_2$ в IV межреберье по левому краю грудины» | Выполнить/ Сказать | «Электрод $V_2$ устанавливаю в IV межреберье по левому краю грудины» | |
| 22. | Пропальпировать V межреберье по левой среднеключичной линии | Выполнить | | |
| 23. | Установить электрод $V_4$ в V межреберье по левой среднеключичной линии | Выполнить/ Сказать | «Электрод $V_4$ устанавливаю в V межреберье по левой среднеключичной линии» | |
| 24. | Установить электрод $V_3$ — по середине между $V_2$ и $V_4$ | Выполнить/ Сказать | «Электрод $V_3$ устанавливаю — по середине между $V_2$ и $V_4$, по левой окологрудинной линии | |
| 25. | Пропальпировать V межреберье по передней подмышечной линии | Сказать | | |
| 26. | Установить электрод $V_5$ — в V межреберье по передней подмышечной линии | Выполнить/ Сказать | «Электрод $V_5$ устанавливаю — в V межреберье по передней подмышечной линии» | |
| 27. | Пропальпировать VI межреберье по передней подмышечной линии | Сказать | | |
| 28. | Установить электрод $V_6$ — в V межреберье по средней подмышечной линии | Выполнить/ Сказать | «Электрод $V_6$ устанавливаю — в VI межреберье по средней подмышечной линии» | |
| 29. | Включить аппарат | Выполнить | | |
| 30. | Регистрацию электрокардиограммы начать и закончить записью калибровочного сигнала 1mV (милливольт), величиной 10 мм | Выполнить | | |
| 31. | Установить скорость движения ленты – 25 мм/сек). | Выполнить/ | | |
| 32. | Записать 12 отведений | Выполнть/ Сказать | «Регистрирую 12 отведений» | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 33. | Выключить аппарат | Выполнить | | |
| 34. | Сообщить пациенту, что обследование закончено и можно одеваться | Сказать | «Обследование законченно, можно одеваться. Нужна ли Вам моя помощь?» | |
| 35. | Уточнить у пациента его самочувствие | Сказать | «Как Вы себя чувствуете?» | |
| 36. | Сообщить пациенту о результатах обследования | Сказать | «Ритм синусовый, ЧСС 70 в минуту, вариант нормы»» | |
| **Завершение обследования** | | | | |
| 37. | Отсоединить от пациента электроды | Выполнить | | |
| 38. | Обработать поверхность электродов дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания | Выполнить/ Сказать | «Обрабатываю поверхность электродов дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания» | |
| 39. | Дезинфицирующие салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | | |
| 40. | Поместить одноразовую простыню в èмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б» | Сказать | «Помещаю одноразовую простынь в ёмкость - контейнер для медицинских отходов класса «Б» | |
| 41. | Снять и поместить маску для лица 3-хслойную медицинскую одноразовую нестерильную в èмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | | |
| 42. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/ Сказать | «Обрабатываю руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)» | |
| 43. | Сделать запись на ЭКГ ленте: Ф.И.О., возраст, пол, дата и время регистрации | Сказать | «Оформляю ЭКГ, делаю запись на ленте: ФИО, возраст, пол пациента; дату и время регистрации, ФИО выполнившего снятие ЭКГ» | |
| 44. | Сделать записать о факте обследования в медицинской карте пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у) | Выполнить/ Сказать | «Делаю запись о результатах выполнения обследования в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)» | |
| **Итоговое количество баллов (максимально 44 балла)** | | | | |

**Критерии оценки**

| % | Количество баллов | Оценка |
|---|---|---|
| 100-90% | 44-40 | 5 (отлично) |
| 89-80% | 39-35 | 4 (хорошо) |
| 79-70% | 34-31 | 3 (удовлетворительно) |
| Менее 70% | 30 и менее | 2 (неудовлетворительно) |

Оценка _____

Подпись преподавателя (эксперта) _____

## *ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)*

**Проверяемый практический навык:** проведение сравнительной перкуссии легких

| № п/п | Перечень практических действий | Форма представления | Примерный текст комментариев | Набранные баллы (макс. 1) |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать | «Здравствуйте! «Я фельдшер. Меня зовут (ФИО)» | |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» | |
| 3. | Сверить ФИО пациента с листом назначений | Сказать | «Пациент идентифицирован» | |
| 4. | Сообщить пациенту о назначении фельдшера | Сказать | «Вам назначена сравнительная перкуссия легких» | |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать | «Я проведу Вам сравнительную перкуссию легких, в результате которой будут определены характер изменений в легочной ткани или в плевральной полости при их наличии» | |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать | У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»<br>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет» | |
| **Подготовка к проведению обследования** | | | | |
| 7. | Предложить или помочь пациенту освободить грудную клетку от одежды | Сказать | Проговорить: «Вам необходимо освободить от одежды грудную клетку. Необходима ли Вам моя помощь?» | |
| 8. | Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на кушетке, Вы находитесь справа от пациента | Сказать | Проговорить: «Вам необходимо встать или сесть на кушетку. Вам удобно? Нужна ли Вам моя помощь?» | |
| 9. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком), надеть перчатки | Выполнить/ Сказать | «Обрабатываю руки гигиеническим способом» | |
| 10. | Надеть маску для лица 3-хслойную медицинскую одноразовую нестерильную | Выполнить | | |
| **Выполнение обследования** | | | | |
| 11. | Перкутировать по межреберьям, симметрично, последовательно, сверху вниз | Сказать | «Перкутировать буду по межреберьям, симметрично последовательно, сверху вниз» | |
| 12. | Палец - плессиметр плотно прижать к коже, палец - молоточек расположить перпендикулярно пальцу - плессиметру | Сказать | «Палец - плессиметр буду плотно прижимать к коже, палец - молоточек буду располагать | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | перпендикулярно пальцу - плессиметру | |
| *Сравнительная перкуссия легких по передней поверхности грудной клетки* | | | | |
| 13. | Попросить пациента опустить руки вдоль туловища | Сказать | Проговорить: «Прошу Вас опустить руки вдоль туловища» | |
| 14. | Установить палец плессиметр в правую надключичную ямку, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В правой надключичной ямке, перкутирую верхушку правого легкого, аналогично слева» | |
| 15. | Установить палец плессиметр в I межреберье по срединно-ключичной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В I межреберье по срединно-ключичной линии справа перкутирую верхнюю долю правого легкого, аналогично слева» | |
| 16. | Установить палец плессиметр во II межреберье по срединно-ключичной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «Во II межреберье по срединно -ключичной линии справа перкутирую верхнюю долю правого легкого, аналогично слева» | |
| 17. | Установить палец плессиметр в III, IV, V межреберье по срединно-ключичной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В III, IV, V межреберье по срединно-ключичной линии справа перкутирую среднюю долю легкого» | |
| *Аускультация легких по боковой поверхности грудной клетки* | | | | |
| 18. | Попросить пациента сложить руки в замок и поднять на голову | Сказать | «Прошу Вас сложить руки в замок и поднять на голову» | |
| 19. | Установить палец плессиметр в IV межреберье по по переднеподмышечной линии справа и слева, нанести два коротких перкуторных удара | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В IVмежреберье по переднеподмышечной линии справа и слева, перкутирую верхние доли | |
| 20. | Установить палец плессиметр в V межреберье по переднеподмышечной линии справа и слева (средняя доля), нанести два коротких перкуторных удара | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В V межреберье по переднеподмышечной линии справа перкутирую среднюю долю, слева нижнюю долю | |
| 21. | Установить палец плессиметр в IV межреберье по средне -подмышечной линии справа и слева, нанести два коротких перкуторных удара | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В IVмежреберье по среднеподмышечной линии справа и слева, перкутирую верхние доли легких | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22. | Установить палец плессиметр в V межреберье по средне -подмышечной линии справа и слева, нанести два коротких перкуторных удара | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В Vмежреберье по среднеподмышечной линии справа и слева, перкутирую нижние доли легких | |
| 23. | «Попросить пациента опустить руки | Выполнить/ Сказать | «Опустите руки, пожалуйста» | |
| *Аускультация легких по задней поверхности грудной клетки* | | | | |
| 24. | Встать позади пациента | Выполнить | | |
| 25. | Попросить пациента слегка наклониться вперед, опустив голову, и скрестить руки на груди, положив ладони на плечи | Сказать | Проговорить: «Прошу Вас слегка наклониться вперед, опустив голову, и скрестить руки на груди, положив ладони на плечи» | |
| 26. | Установить палец плессиметр в надостной ямке справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В надостной ямке справа перкутирую верхушку правого и левого легкого» | |
| 27. | Установить палец плессиметр в верхней трети межлопаточной области справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В верхней трети межлопаточной области справа перкутирую верхнюю долю, аналогично слева» | |
| 28. | Установить палец плессиметр в средней трети межлопаточной области справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В средней трети межлопаточной области справа перкутирую нижнюю долю, аналогично слева» | |
| 29. | Установить палец плессиметр в нижней трети межлопаточной области справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В нижней трети межлопаточной области справа перкутирую нижнюю долю, аналогично слева» | |
| 30. | Попросить пациента руки опустить вдоль туловища | Сказать | Проговорить: «Прошу Вас выпрямиться и опустить руки вдоль туловища» | |
| 31. | Установить палец плессиметр под углом лопатки справа (VII межреберье), нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «Под углом лопатки справа (VII межреберье) перкутирую нижнюю долю правого легкого, аналогично слева» | |
| 32. | Установить палец плессиметр в VII межреберье по околопозвоночной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В VII межреберье по околопозвоночной линии справа перкутирую нижнюю долю правого легкого, аналогично слева» | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 33. | Установить палец плессиметр в VII межреберье по задне-подмышечной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ | Установить палец плессиметр в VII межреберье по задне-подмышечной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | |
| 34. | Установить палец плессиметр в VIII межреберье по лопаточной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ | Установить палец плессиметр в VIII межреберье по лопаточной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | |
| 35. | Установить палец плессиметр в VIII межреберье по околопозвоночной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В VIII межреберье по околопозвоночной линии справа, перкутирую нижнюю долю левого легкого, аналогично слева» | |
| 36. | Установить палец плессиметр в VIII межреберье по задне-подмышечной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В VIII межреберье по задне-подмышечной линии справа перкутирую нижнюю долю правого легкого, аналогично слева» | |
| 37. | Установить палец плессиметр в IX межреберье по лопаточной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В IX межреберье по лопаточной линии справа перкутирую нижнюю долю правого легкого, аналогично слева» | |
| 38. | Установить палец плессиметр в IX межреберье по околопозвоночной линии справа, нанести два коротких перкуторных удара, аналогично слева | Выполнить/ Сказать | Проговорить: «В IX межреберье по околопозвоночной линии справа, перкутирую нижнюю долю левого легкого, аналогично слева» | |
| 39. | Уточнить у пациента его самочувствие, сообщить о результатах обследования | Сказать | «Как Вы себя чувствуете?» | |
| 40. | Сообщить пациенту, что обследование закончено и можно одеваться | Сказать | «Обследование законченно, можно одеваться. Нуждаетесь ли Вы в моей помощи»» | |
| **Завершение обследования** | | | | |
| 41. | Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/ Сказать | «Обрабатываю руки гигиеническим способом» | |
| 42. | Снять и поместить маску для лица 3-хслойную медицинскую одноразовую нестерильную в ѐмкость- | Выполнить | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | контейнер для медицинских отходов класса «Б» | | | |
| 43. | Сделать записать о факте обследования в медицинской карте пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у) | Сказать | «Делаю записать о факте обследования в медицинской карте пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)» | |
| **Итоговое количество баллов (максимально 43 балла)** | | | | |

**Критерии оценки**

| % | Количество баллов | Оценка |
|---|---|---|
| 100-90% | 43-39 | 5 (отлично) |
| 89-80% | 38-34 | 4 (хорошо) |
| 79-70% | 33-30 | 3 (удовлетворительно) |
| Менее 70% | 29 и менее | 2 (неудовлетворительно) |

Оценка _____

Подпись преподавателя (эксперта) _____

## СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

**Основные источники:**


1. Нечаев, В.М. Пропедевтика клинических дисциплин: учебник / В. М. Нечаев, Т. Э. Макурина, Л. С. Фролькис, - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 808 с.
2. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 936 с. - ISBN 978-5-9704-7691-8, DOI: 10.33029/9704-7691-8-PRO-2023-1-936. - ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476918.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
3. Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5827-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html - Режим доступа: по подписке.
4. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах: учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6166-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html - Режим доступа: по подписке.
5. Нечаев, В. М. Диагностика терапевтических заболеваний: учебник / В. М. Нечаев, И. И. Кулешова, Л. С. Фролькис. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-7338-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473382.html - Режим доступа: по подписке.