Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора

 В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Методика проведения пальпации периферических лимфоузлов**

**ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Check – card***

Ф.И.О. обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Цикл /Дисциплина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметр** | **Оценка правильности выполнения** |
| 1. объяснил маме/родственникам цель исследования, получил согласие
 |  |  | **+** |  | **-** |  |
| **Выполнение процедуры**  |  |  |  |  |  |  |
| 1. пальпация проводится положения ребенка лежа или стоя
 |  |  | **+** |  | **-** |  |
| 1. провел пальпацию периферических лимфоузлов
 |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| 1. оценил свойства лимфоузлов при пальпации
 |  |  | **+** | **+/-** | **Х** |  |
| **Завершение процедуры** |  |  |  |  |  |  |
| 1. записал результат
 |  |  | **+** |  | **-** |  |
| 1. объяснил полученные результаты родителям ребенка
 |  |  | **+** |  | **-** |  |
|

|  |
| --- |
| **ИТОГО ОШИБОК:** |
| **ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА пальпации периферических лимфоузлов, РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.****Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки** |

 |
| + | нет ошибок | +/- | 0,5 ошибки  | - | одна ошибка |
| 0 – 0,5 ошибки – «отлично»; 1,0 – ошибка – «хорошо»; 1,5 – 2,0 ошибки – «удовл.»; более 2,0 ошибок – «неудовл.» **X** - обнуляющий выполнение практического навыка параметр |
| ОЦЕНКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Экзаменатор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |