

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра: Педиатрия-1</b>		<b>044/38-11</b>
<b>КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»</b>		<b>1 стр. из 13</b>

## **Контрольно- измерительные средства для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине**

**Название дисциплины:** «Пропедевтика детских болезней-1»

**Код дисциплины:** PDB 3205-1

**Название ОП:** 6B10101 «Общая медицина»

**Объем учебных часов/кредитов:** 120ч. (4 кредитов)

**Курс и семестр изучения:** 3 курс, V семестр

**Контрольно- измерительные средства:** практических навыков

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра: Педиатрия-1</b>	<b>044/38-11</b> <b>2 стр. из 13</b>	
<b>КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине</b> <b>«Пропедевтика детских болезней-1»</b>		

### **Перечень практических навыков по дисциплине**

**Составитель:**

1. Заведующий кафедрой PhD Т. Ануарбек
2. Доцент кафедры К.А. Мустафина
3. И.о доцента кафедры А.А. Маймақов
4. Ассистент кафедры А.Е. Толеуова

**Протокол № 11    «26» 06 2023г.**

**Заведующий кафедрой, PhD**

**Кемельбеков К.С.**

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра: Педиатрия-1</b>		<b>044/38-11</b>
<b>КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»</b>		<b>3 стр. из 13</b>

## **Контрольно-измерительные средства**

- 1. Перечень практических навыков по дисциплине (должны быть составлены в соответствии с результатами обучения, программой дисциплины, формами обучения)**
- Методика обследования ребенка.**

1. Расспрос больного и (или) его родственников – жалобы, анамнез заболевания и жизни.
2. Составление заключения по субъективному обследованию.
3. Составление генеалогического дерева.

**Физическое развитие.**

1. Проведение антропометрии – взвешивание, измерение роста, окружности головы, грудной клетки, плеча, бедра, голени.
2. Расчет индексов – весо-ростового, индекс упитанности Чулицкой, индекс пропорциональности Чулицкой, индекс Эрисмана, проведение Филиппинского теста.
3. Оценка полученных антропометрических результатов по эмпирическим формулам и расчетным таблицам (сигмаальным, центильным).
4. Оценка полового развития.
5. Итоговое заключение по физическому развитию.

**Система дыхания.**

1. Особенности анамнеза больного с заболеваниями дыхательной системы.
2. Частота дыхания.
3. Тип дыхания.
4. Соотношение пульса и числа дыхания.
5. Эластичность, резистентность грудной клетки.
6. Голосовое дрожание.
7. Топографическая перкуссия легких.
8. Сравнительная перкуссия легких.
9. Непосредственная перкуссия легких.
10. Определение подвижности легочных краев.
11. Определение характера и звучности дыхания.
12. Графическое изображение характера дыхания.
13. Анализ нормальных спирограмм.
14. Выявление признаков дыхательной недостаточности.
15. Симптом Кораньи, Аркавина, Домбровской, Д, Эспина, «чаши Философова».
16. Чтение рентгенограммы грудной клетки.

**Сердечно-сосудистая система.**

1. Осмотр кожных покровов.
2. Пальпация – симметричность, частота, ритмичность, наполнение, напряжение пульса, форма пульсовой волны.
3. Локализация, площадь, сила и высота верхушечного толчка.
4. Перкуссия границ относительной тупости – правой, левой и верхней.
5. Аусcultация тонов сердца в классических точках над всей поверхностью сердца, экстракардиальной.
6. Графическое изображение аускультативной картины сердца.
7. Оценка нормальных ЭКГ – сопоставление с возрастом ребенка, выявление основных возрастных особенностей.
8. Измерение артериального давления на руках и ногах и оценка его результатов.
9. Проведение и оценка функциональных проб (проба Шалкова).

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра: Педиатрия-1</b>	<b>044/38-11</b> <b>4 стр. из 13</b>	
<b>КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»</b>		

### **Кожа, подкожная клетчатка, лимфатический аппарат.**

1. Осмотр кожи.
2. Определение толщины, эластичности, влажности, температуры, чистоты кожи.
3. Эндолиальные пробы («жгута», «щипка», «молоточек»).
4. Определение дермографизма.
5. Определение толщины подкожно-жирового слоя, оценка толщины его по таблицам (по четырем точкам).
6. Определение тургора тканей.
7. Определение отеков.
8. Пальпация периферических и перкуссия внутригрудных лимфатических узлов.
9. Обследование глоточного кольца Пирогова-Вальдайера (небные, язычные, носоглоточные миндалины).
10. Обследование слизистых рта и глаза.

### **Мышечная и костная системы.**

1. Особенности анамнеза при поражении мышечной и костной систем.
2. Определение массы, тонуса, силы мышц.
3. Определение краинотабеса.
4. Определение размеров родничков, швов.
5. Определение форм грудной клетки, гаррисоновой борозды.
6. Выявление четок.
7. Определение браслеток, нитей жемчуга.
8. Определение искривлений конечностей.
9. Определение плоскостопия.
10. Определение состояния зубов.
11. Определение возраста по количеству зубов.
12. Форма, подвижность и величина суставов.
13. Определение искривлений позвоночника.
14. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.

### **Пищеварительная система.**

1. Общий осмотр, осмотр живота.
2. Поверхностная пальпация, глубокая, скользящая топографическая пальпация по Образцову и Стражеско (сигма, слепая, поперечно-ободочная, восходящий, нисходящий отделы, печень, селезенка, поджелудочная железа, мезентериальный лимфатические узлы).
3. Перкуссия живота, определение границ желудка, печени, селезенки и их измерение.
4. Аускультация живота, аускультоаффрикция границ желудка.
5. Осмотр полости рта.
6. Определение болевых точек (Кера, Дежардена, Мейо-Робсона, Боаса, Оренховского).
7. Симптомы (Георгиевского-Мюсси, Ортнера, Грекова).
8. Оценка фракционного желудочного зондирования, Оценка фракционного дуоденального зондирования.
9. Копограмма.

### **Мочевыделительная система.**

1. Пальпация почек, мочевого пузыря.
2. Перкуссия мочевого пузыря.
3. Пальпация мочеточниковых точек.

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрии-1	044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»	5 стр. из 13

4. Определение периферических отеков, асцита, псевдоасцита.
5. Оценка анализов мочи, почечных проб (Зимницкого, Реберга, ортостатической).
6. Симптом поколачивания.
7. Оценка биохимических анализов крови.

#### **Система кроветворения.**

1. Оценка состояния кожи, слизистых.
2. Проведение и оценка эндотелиальных проб.
3. Пальпация печени, перкуторное определение ее границ, размеров по Курлову.
4. Пальпация селезенки, перкуторное определение ее границ.
5. Осмотр и пальпация суставов, определение их подвижности.
6. Пальпация и перкуссия плоских костей.
7. Оценка нормальной гемограммы – сопоставление с возрастом ребенка, выделение основных возрастных особенностей.
8. Оценка гемограмм при соматических и гематологических заболеваниях.
9. Оценка коагулограмм, миелограмм.

#### **Нервная система, нервно-психическое развитие.**

- 1.Проверка двигательных умений (удерживание головки, приподнимание туловища, переворачивание (на бок, спину, живот), сидение, стояние, ходьба, ползание, ощупывание, хватание).
- 2.Оценка эмоционального статуса.(отсутствие эмоций, отрицательные эмоции, положительные эмоции)
3. Оценка развития речи. (крик, лепет, гуление, произнесение слов, словарный запас)
- 4.Оценка зрительно-ориентировочных реакций. (фиксация взгляда (кратковременная),движение глаз за предметом, узнавание матери).
5. Для детей второго года жизни. (развитие понимания речи (Рп), развитие активной речи (Ра), сенсорное развитие (С), развитие игры и действий с предметами (И), развитие движений (До, Др), формирование навыков (Н)).
6. Для детей старше 2-х лет (1 полугодие). (активная речь (Ра), игра (И), конструктивная деятельность, сенсорное развитие (С), развитие движений (До,Др), формирование навыков (Н))
7. Для детей старше 2-х лет (2 полугодие) ( активная речь (Ра), игра (И), конструктивная деятельность, сенсорное развитие (С), движения (Д), навыки (Н), изобретательная деятельность.

#### **2. Методические указания ОСПЭ/ОСКЭ (при наличии такового экзамена для дисциплины).**

#### **Семестр V**

#### **Проведение сравнительной перкуссии легких у детей старшего возраста**

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Попросил пациента раздеться до пояса и встать лицом	0,4	0,3	0,2	0
4.	Провел сравнительную перкуссию легких по передней поверхности грудной клетки на симметричных участках	0,4	0,3	0,2	0
5.	Предложил пациенту поднять руки и заложить ладони за	0,4	0,3	0,2	0

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрии-1	044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»	6 стр. из 13

	голову. Провести сравнительную перкуссию легких на боковых участках грудной клетки по среднеподмышечным линиям на симметричных участках				
6.	Предложил пациенту повернуться спиной и скрестить руки на груди. Провести сравнительную перкуссию легких по задней поверхности грудной клетки на симметричных участках	0,4	0,3	0,2	0
7.	Попросил пациента одеться	0,4	0,3	0,2	0
8.	Оценил результат проведения сравнительной перкуссии легких и сообщил пациенту	0,4	0,3	0,2	0
9.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
10	Сделал правильное заключение.	0,4	0,3	0,2	0

### Аускультация легких и определение голосового дрожания у детей

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Раздел ребенка до пояса	0,4	0,3	0,2	0
4.	Выслушал симметричные участки обоих легких. Выслушал патологические шумы: Выслушал область сердца	0,4	0,3	0,2	0
5.	Выслушал подмышечную область	0,4	0,3	0,2	0
6.	Выслушал паравертебральную область	0,4	0,3	0,2	0
7.	Выслушал подлопаточную область	0,4	0,3	0,2	0
8.	Проверил голосовое дрожание с передней стороны грудной клетки (попросил ребенка повторить слова, содержащие большое количество гласных и звук «р»).	0,4	0,3	0,2	0
9.	Проверил с задней стороны грудной клетки (попросил ребенка повторить слова, содержащие большое количество гласных и звук «р»).	0,4	0,3	0,2	0
10.	Сделал правильное заключение.	0,4	0,3	0,2	0

### Аускультация сердца у детей

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Раздел ребенка до пояса	0,4	0,3	0,2	0
4.	Определил верхушку сердца	0,4	0,3	0,2	0
5.	Поставил фонендоскоп на верхушку сердца (чтобы определить тон митрального клапана)	0,4	0,3	0,2	0
6.	Поставил фонендоскоп во второе межреберье справа от	0,4	0,3	0,2	0

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрии-1	044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»	7 стр. из 13

7.	грудины (чтобы определить тон аортального клапана).	0,4	0,3	0,2	0
8.	Поставил фонендоскоп во второе межреберье слева от грудины (чтобы определить тон клапана легочного ствола).	0,4	0,3	0,2	0
9.	Поставил фонендоскоп в месте прикрепления мечевидного отростка к грудине (чтобы послушать тон трехстворчатого клапана)	0,4	0,3	0,2	0
10.	Поставил фонендоскоп на точку Боткина-Эрба (место прикрепления 3 и 4 ребра к грудине слева) для выслушивания звуковых явлений с митрального и аортального клапанов.	0,4	0,3	0,2	0
	Сделал правильное заключение.	0,4	0,3	0,2	0

### Методика измерения окружностей грудной клетки, плеча, бедра у детей

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Обработал сантиметровую ленту с двух сторон с помощью ветоши, смоченной дез. раствором	0,4	0,3	0,2	0
4.	Провел измерение в положении ребенка сидя или стоя	0,4	0,3	0,2	0
5.	Наложил сантиметровую ленту на грудную клетку по двум ориентирам: сзади - нижние углы лопаток; спереди - нижний край около сосковых кружков (у девочек пубертатного возраста верхний край 4 ребра, над молочными железами)	0,4	0,3	0,2	0
6.	Определил показатель и записал результат	0,4	0,3	0,2	0
7.	Наложил сантиметровую ленту на середину плеча перпендикулярно плечевой кости	0,4	0,3	0,2	0
8.	Определил показатель и записал результат	0,4	0,3	0,2	0
9.	Наложил сантиметровую ленту на бедро в верхней части перпендикулярно бедренной кости	0,4	0,3	0,2	0
10.	Сделал правильное заключение	0,4	0,3	0,2	0

### Проведение поверхностной пальпации живота у детей

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Попросил пациента (родителя) лечь на кушетку приподнять одежду (освободить живот), слегка согнув ноги, руки положить вдоль туловища	0,4	0,3	0,2	0
4.	Сел на стул справа от пациента, уточнил у него наличие	0,4	0,3	0,2	0

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрия-1		044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		8 стр. из 13

	или отсутствие болевого синдрома в животе				
5.	Провел пальпацию левой подвздошной области и правой подвздошной области	0,4	0,3	0,2	0
6.	Провел пальпацию левой боковой области и правой боковой области	0,4	0,3	0,2	0
7.	Провел пальпацию в левом подреберье и правом подреберье	0,4	0,3	0,2	0
8.	Провел пальпацию эпигастральной, околопупочной, надлобковой областей	0,4	0,3	0,2	0
9.	Попросил пациента (родителя) одеться.	0,4	0,3	0,2	0
10.	Сделал правильное заключение.	0,4	0,3	0,2	0

### **Методика измерения массы тела ребенка до года**

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,5	0,3	0,2	0
2.	Установил весы на ровной устойчивой поверхности	0,5	0,3	0,2	0
3.	Включил в сеть сетевой шнур, нажал на сетевой переключатель, дождался пока на табло установится показатель «0.000»	0,5	0,4	0,2	0
4.	Провел гигиеническую обработку рук	0,5	0,4	0,2	0
5.	Придерживая голову ребенка, уложил его на платформу	0,5	0,4	0,3	0
6.	Дождался когда на цифровом индикаторе установилось значение массы тела	0,5	0,4	0,3	0
7.	Аккуратно снял ребенка с платформы весов	0,5	0,4	0,3	0
8.	Сделал правильное заключение	0,5	0,4	0,3	0

### **Измерение толщины, тонуса и тургора подкожно-жирового слоя у детей**

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получить его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Раздел ребенка	0,4	0,3	0,2	0
4.	Захватил большим и указательным пальцами правой руки кожу и подкожно-жировую клетчатку в складку в области пупка. Определил время восстановления расправления кожной складки (в норме быстрое восстановление расправления кожной складки). Определил толщину подкожного жирового слоя на животе (на уровне пупка и кнаружи от него, в норме у 1 годного ребенка она составляет около 1,5 см)	0,4	0,3	0,2	0
5.	Захватил большим и указательным пальцами правой	0,4	0,3	0,2	0

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрия-1		044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		9 стр. из 13

	руки кожу и подкожно-жировую клетчатку в складку в области внутренней поверхности плеча.				
6.	Захватил большим и указательным пальцами правой руки кожу и подкожно-жировую клетчатку в складку в области внутренней поверхности бедра. Определил толщину подкожного жирового слоя на конечностях (на внутренней поверхности бедра и плеча) в норме у 1 годовалого ребенка она составляет около 15,8 мм.	0,4	0,3	0,2	0
7.	Большим и указательным пальцами осторожно захватил тургор мягких тканей. Оценил тургор (тургор зависит от сопротивления мягких тканей).	0,4	0,3	0,2	0
8.	Определил толщину подкожного жирового слоя у края грудины (в норме она составляет около 12,0 мм) и на спине под лопатками (в норме она составляет около 12,0 мм)	0,4	0,3	0,2	0
9.	Попросил родителья одеть ребенка, провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
10.	Сделал правильное заключение.	0,4	0,3	0,2	0

### Определение частоты дыхания и резистентности грудной клетки у детей

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Раздел ребенка до пояса	0,4	0,3	0,2	0
4.	Приблизил фонендоскоп в нос ребенка и считал частоту дыхания ребенка в течение 1 минуты	0,4	0,3	0,2	0
5.	Поставил руку на грудную клетку ребенка и считал частоту дыхания ребенка в течение 1 минуты	0,4	0,3	0,2	0
6.	Если ребенок неспокойный, тогда вместе с пульсом надо считать частоту дыхания «глазом» в течение 1 минуты	0,4	0,3	0,2	0
7.	Определил резистентность грудной клетки прямым сдавлением спереди назад	0,4	0,3	0,2	0
8.	Определил резистентность грудной клетки прямым сдавлением с боков	0,4	0,3	0,2	0
9.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
10.	Сделал правильное заключение	0,4	0,3	0,2	0

### Пальпация лимфатических узлов у детей

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрия-1		044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		10 стр. из 13

2.	Провел гигиеническую обработку рук, раздел ребенка	0,4	0,3	0,2	0
3.	Провел пальпацию затылочных лимфатических узлов	0,4	0,3	0,2	0
4.	Провел пальпацию околоушных, подчелюстных, подбородочных лимфатических узлов	0,4	0,3	0,2	0
5.	Провел пальпацию передне- и задне шейные лимфатические узлы	0,4	0,3	0,2	0
6.	Провел пальпацию над-, подключичных лимфатических узлов	0,4	0,3	0,2	0
7.	Провел пальпацию подмышечных лимфатических узлов	0,4	0,3	0,2	0
8.	Провел пальпацию локтевых лимфатических узлов	0,4	0,3	0,2	0
9.	Провел пальпацию паховых и подколенных лимфатических узлов	0,4	0,3	0,2	0
10.	Провел гигиеническую обработку рук, сделал правильное заключение	0,4	0,3	0,2	0

### Методика измерение длины тела ребенка стоя

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Поднял подвижную планку ростомера	0,4	0,3	0,2	0
4.	Попросил снять обувь и помог ребёнку встать на площадке ростомера	0,4	0,3	0,2	0
5.	Установил 4 точки касания: пятки, ягодицы, межлопаточная область, затылок	0,4	0,3	0,2	0
6.	Расположил голову так, чтобы наружный угол глаза и козелок уха оказались на одной горизонтальной линии	0,4	0,3	0,2	0
7.	Опустил подвижную планку ростомера (без надавливания) к голове ребёнка до соприкосновения с верхушечной точкой	0,4	0,3	0,2	0
8.	Определил длину тела по нижнему краю планки (по правой шкале делений)	0,4	0,3	0,2	0
9.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
10.	Сделал правильное заключение	0,4	0,3	0,2	0

### Пальпация почек у детей по методу Образцова-Стражеско

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,5	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,5	0,3	0,2	0
3.	Попросил пациента (родителя) леч на спину на кушетку со слегка согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами	0,5	0,4	0,2	0

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрии-1	044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»	11 стр. из 13

4.	Ладонь левой руки с сомкнутыми и выпрямленными пальцами накладывал на поясничную область справа ниже 12 ребра. Правую руку с сомкнутыми и слегка согнутыми пальцами устанавливал под реберной дугой кнаружи от прямой мышцы живота	0,5	0,4	0,2	0
5.	На вдохе правой рукой образовал кожную складку вверх	0,5	0,4	0,3	0
6.	На выдохе правую руку погружал в брюшную полость, сближаясь с левой рукой. Левая рука, оказывая давление на поясничную область, приподнимал почку, лежащую на поясничной области, к правой руке	0,5	0,4	0,3	0
7.	Провел гигиеническую обработку рук	0,5	0,4	0,3	0
8.	Сделал правильное заключение	0,5	0,4	0,3	0

### Пальпация и перкуссия мочевого пузыря у детей

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,5	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,5	0,3	0,2	0
3.	Раздел ребенка до пояса, попросил больного (родителя) леч на спину со слегка согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами	0,5	0,4	0,2	0
4.	Ладонь левой руки с сомкнутыми и выпрямленными пальцами накладывал на надлобковую область пациента в месте выбухания передней брюшной стенки, направляя в сторону пупка.	0,5	0,4	0,2	0
5.	Кожную складку смещал перед пальцами и на выдохе произвел ощупывание мочевого пузыря	0,5	0,4	0,3	0
6.	Перкуссия мочевого пузыря: палец-плессиметр устанавливал в поперечном направлении на уровне пупка так, чтобы средняя фаланга пальца лежала на передней срединной линии и была перпендикулярна ей. Применяя тихие перкуторные удары, перкуссию провел по этой линии в направлении лобка	0,5	0,4	0,3	0
7.	Провел гигиеническую обработку рук	0,5	0,4	0,3	0
8.	Сделал правильное заключение	0,5	0,4	0,3	0

### Методика измерения длины тела ребенка до года

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Установил горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкалой «к себе»	0,4	0,3	0,2	0

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрии-1	044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»	12 стр. из 13

3.	Постелил пелёнку (она не должна закрывать шкалу и мешать движению подвижной планки)	0,4	0,3	0,2	0
4.	Уложил ребёнка на ростомер головой к неподвижной планке	0,4	0,3	0,2	0
5.	Помощник/ мама удерживает голову ребёнка в горизонтальном положении, чтобы верхний край козелка уха и нижний край глазницы находились в одной плоскости, перпендикулярной доске ростомера. Теменная часть головы ребёнка плотно соприкасается с неподвижной вертикальной планкой ростомера, руки вытянуты вдоль тела	0,4	0,3	0,2	0
6.	Выпрямил ноги малыша лёгким нажатием левой рукой на колени ребёнка	0,4	0,3	0,2	0
7.	Правой рукой придинул согнутую под прямым углом, подвижную планку ростомера к подошвенной стороне стоп ребенка	0,4	0,3	0,2	0
8.	Определил длину тела по шкале делений	0,4	0,3	0,2	0
9.	Аккуратно убрал ребёнка с ростомера	0,4	0,3	0,2	0
10.	Сделал правильное заключение	0,4	0,3	0,2	0

### **Определение границ относительной сердечной тупости у детей**

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,4	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,4	0,3	0,2	0
3.	Раздел ребенка до пояса	0,4	0,3	0,2	0
4.	Провел осмотр грудной клетки и выявил изменения.	0,4	0,3	0,2	0
5.	Определил правую границу – вначале, расположил палец-плессиметр справа во II-III межреберных промежутках параллельно ребрам, перкуторно сверху определил нижнюю границу легких.	0,4	0,3	0,2	0
6.	Поднявшись на один межреберный промежуток выше, расположил палец перпендикулярно ребрам, провел перкуссию снаружи кнутри от ясного легочного звука до притупления.	0,4	0,3	0,2	0
7.	Определил верхнюю границу – палец-плессиметр установил слева в I межреберном промежутке параллельно ребрам по среднеключичной линии у детей раннего возраста и по паракстернальной линии у детей старшего возраста.	0,4	0,3	0,2	0
8	Определил левую границу – вначале пальпаторно определил локализацию верхушечного толчка, затем по этому же межреберью палец проводится до передней подмышечной линии и перкуссия проводится по тому же	0,4	0,3	0,2	0

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра: Педиатрия-1		044/38-11
КИС для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		13 стр. из 13

	межреберному промежутку.				
9.	Палец-плессиметр располагается параллельно искомой границе и прилегает к коже боковой поверхностью.	0,4	0,3	0,2	0
10.	Сделал правильное заключение.	0,4	0,3	0,2	0

### **Методика измерения массы тела ребенка от года и старше**

<b>№</b>	<b>Критерии оценки шагов</b>	<b>Оценка в баллах</b>			
1.	Представился пациенту, объяснил цель медицинского вмешательства, получил его согласие	0,5	0,3	0,2	0
2.	Провел гигиеническую обработку рук	0,5	0,3	0,2	0
3.	Проверил установку напольных весов, показания стрелки на «0»	0,5	0,4	0,2	0
4.	Попросил снять обувь и помог ребёнку встать на весы	0,5	0,4	0,2	0
5.	Определил массу тела по шкале делений	0,5	0,4	0,3	0
6.	Помог ребёнку сойти с весов	0,5	0,4	0,3	0
7.	Проверил установку напольных весов, показания стрелки на «0»	0,5	0,4	0,3	0
8.	Сделал правильное заключение	0,5	0,4	0,3	0

Контрольно-измерительные средства для итоговой оценки знаний, умений и навыков по дисциплине заверяются составителем и утверждаются заведующим кафедрой.