

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии 1»		38/11
Контрольно- измерительные средства		Стр.1 из 6

Контрольно- измерительные средства Перечень практических навыков по дисциплине

Дисциплина: «Пропедевтика детских болезней»
Код дисциплины: PDB 3226
Название и шифр ОП: 6B10115 «Медицина»
Объем учебных часов/кредитов: 150ч./5 кредитов
Курс и семестр изучения: 3 курс,7 семестр

Шымкент, 2025

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии 1»		38/11
Контрольно- измерительные средства		Стр.2 из 6

Перечень практических навыков по дисциплине

Составитель:

1. Зав.кафедрой, PhD К.С. Кемельбеков
2. Доцент кафедры Б.Б Баймаханова
3. Ассистент кафедры А.Е. Абсадык

Заведующий кафедрой:  PhD, асс.проф К.С.Кемельбеков

Протокол: № 2 от «25» 02 2025 г.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии 1»		38/11
Контрольно- измерительные средства		Стр.3 из 6

ЭТАП №1

Проведение небулайзерной терапии и оценка результатов

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Ребенка усадить на стул, или на колени матери, зафиксировав его руки (для детей раннего возраста).	0,4	0,3	0,2	0
2.	Тщательно вымыть руки, проверить срок годности лекарственного препарата	0,4	0,3	0,2	0
3.	Набрать стерильным шприцем лекарственный препарат (вентолин 1.0 мл)	0,4	0,3	0,2	0
4.	Открыть колбу и налить в нее лекарственный препарат	0,4	0,3	0,2	0
5.	Набрать стерильным шприцем стерильный физ.раствор в количестве 2-3 мл и добавить в колбу к лекарственному препарату.	0,4	0,3	0,2	0
6.	Закрыть колбу и присоединить маску к небулайзеру. Прижать плотно маску к лицу ребенка.	0,4	0,3	0,2	0
7.	Включить компрессор и провести ингаляцию в течение 5-10 минут до полного расхода раствора.	0,4	0,3	0,2	0
8.	После окончания ингаляции выключить компрессор, отсоединить небулайзер от генератора.	0,4	0,3	0,2	0
9.	После ингаляции стероидов обработать рот ребенка водой, дать попить воды, умыться лицо.	0,4	0,3	0,2	0
10	Промыть все части ингалятора горячей водой или специальным моющим средством. Простерилизовать кипячением в течение 2 минут.	0,4	0,3	0,2	0

ЭТАП №2

Проведение пикфлоуметрии и оценка результатов

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Объяснил правила проведения пикфлоуметрии.	0,4	0,3	0,2	0
2.	Присоединил мундштук к пикфлоуметру.	0,4	0,3	0,2	0
3.	Убедился, что стрелка находится на нулевой отметке шкалы.	0,4	0,3	0,2	0
4.	Пикфлоуметрию проводил в положении стоя больного; попросил больного держать пикфлоуметр горизонтально.	0,4	0,3	0,2	0
5.	Попросил сделать больного глубокий вдох, чтобы он обхватил мундштук прибора губами, сделал максимально быстрый и сильный выдох через рот.	0,4	0,3	0,2	0
6.	Выдыхаемый воздух оказывает давление на клапан прибора, который перемещает вдоль шкалы стрелку-указатель.	0,4	0,3	0,2	0
7.	Стрелка показывает пиковую скорость выдоха в литрах в минуту.	0,4	0,3	0,2	0
8.	Отметил полученный результат	0,4	0,3	0,2	0
9.	Попросил сделать три попытки больному, каждый раз	0,4	0,3	0,2	0

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии 1»		38/11
Контрольно- измерительные средства		Стр.4 из 6

	возвращая стрелку на нулевую отметку.				
10.	Из трех полученных результатов выбрал наибольший (наилучший) и отметил его в дневнике самонаблюдения больного. Ориентиром для сравнения очередного полученного результата является лучший показатель ПСВ.	0,4	0,3	0,2	0

ЭТАП №3

Оценка степени желтушности кожных покровов по Крамеру.

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Оцените цвет кожных покровов.	0,8	0,6	0,4	0
2.	Осматривайте полностью раздетого ребенка при хорошем освещении (предпочтительно при дневном свете).	0,8	0,6	0,4	0
3.	Обеспечьте ребенку тепловую защиту во время осмотра.	0,8	0,6	0,4	0
4.	Оценивайте цвет кожных покровов после легкого надавливания пальцем руки до уровня подкожно-жировой клетчатки	0,8	0,6	0,4	0
5.	Определите локализацию желтухи по модифицированной шкале Крамера	0,8	0,6	0,4	0

ЭТАП №4

Измерение АД у детей и оценка результатов

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Представился. Определил фамилия, имя, отчество пациента. Объяснил (ребёнку) родственникам цель и ход процедуры. Получил согласие.	0,4	0,3	0,2	0
2.	Посадил ребенка на стол. Руки должны быть в расслабленной положении.	0,4	0,3	0,2	0
3.	Воздух из манжеты должен быть удален. Зазор между манжетой и поверхностью плеча 1-1,5 см (должен входить один палец).	0,4	0,3	0,2	0
4.	Манжета накладывал на плечо на 2см выше локтевого сгиба. Соединил тонометр с манжетой. Закрыл вентиль на груше. Приложил фонендоскопа в локтевом сгибе на проекцию плечевой артерии.	0,4	0,3	0,2	0
5.	Нагнетал воздух постепенно до уровня, превышающего на 20 мм.рт. ст тот уровень, при котором исчезает пульс на плечевой артерии.	0,4	0,3	0,2	0
6.	Открыл клапан тонометра, выслушать появление первого удара, а затем последнего удара пульса, что будет соответствовать максимальному и минимальному артериальному давлению.	0,4	0,3	0,2	0
7.	Полученные данные записал в медицинскую документацию в виде дроби.	0,4	0,3	0,2	0

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии 1»		38/11
Контрольно- измерительные средства		Стр.5 из 6

ЭТАП №5

Проведение ЭКГ у детей

№	Критерии оценки шагов	Оценка в баллах			
1.	Подготовка к процедуре: проинформировать пациента о том, что исследование проводится после 10-15 минутного отдыха, во время исследования дыхание должно быть спокойным и ровным. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры	0,4	0,3	0,2	0
2.	Предложить пациенту раздеться по пояс, освободить от одежды голени и лечь на спину на кушетку, поместив руки вдоль тела (при невозможности - ЭКГ снимают в положении сидя)	0,4	0,3	0,2	0
3.	Вымыть руки	0,4	0,3	0,2	0
4.	Смочить электроды физ. раствором или гелем (или водой)	0,4	0,3	0,2	0
5.	Наложить стандартные отведения: Наложить пластинчатые электроды на внутреннюю поверхность голени и предплечий, в нижней их трети, и фиксировать с помощью резиновых лент. Красный электрод на нижнюю треть предплечья правой руки. Желтый электрод на нижнюю треть предплечья левой руки. Зеленый электрод на нижнюю треть голени левой ноги. Черный электрод на нижнюю треть голени правой ноги.	0,4	0,3	0,2	0
6.	Наложить грудные отведения: Установить грудной электрод используя резиновую грушу – присоску. V1 – 4-е межреберье у правого края грудины (красный) V2 – 4-е межреберье у левого края грудины (желтый) V3 – 5-е ребро, левая парастернальная линия (белая) V4 – 5-е межреберье, левая срединноключичная линия (коричневый) V5 – левая передняя подмышечная линия на уровне V4 (черный) V6 – левая средняя подмышечная линия на уровне V4 (синий или фиолетовый)	0,4	0,3	0,2	0
7.	Включить аппарат в сеть.	0,4	0,3	0,2	0
8.	Провести контрольную калибровку записи. Заземлить электрокардиограф.	0,4	0,3	0,2	0
9.	Выбрать скорость движения бумаги. Установить скорость нажатием соответствующей кнопки на панели управления. Произвести запись ЭКГ	0,4	0,3	0,2	0
10.	Снять электроды. Предложить пациенту встать и одеться. Записать на бумажной ленте Ф.И.О., возраст пациента, дату и время исследования.	0,4	0,3	0,2	0

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрии 1»	38/11
Контрольно- измерительные средства	Стр.6 из 6