**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** исследование артериального пульса на лучевой артерии, характеристика пульса

*Специальность 34.02.01 Сестринское дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_г.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Перечень** **практических действий**  | **Форма представления** | **Баллы****за навык** | **Отметка** **о выполнении** **Да/Нет** |
|  | Поздороваться с пациентом (и/или его представителем). Представиться, обозначить свою роль | Сказать | 0,5 |  |
|  | Попросить пациента представиться  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сообщить пациенту о назначении процедуры | Сказать | 0,5 |  |
|  | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать | 0,5 |  |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать | 0,5 |  |
|  | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Проверить исправность часов (или секундомера) соответствии с инструкцией по его применению. | Выполнить/ Сказать | 0,5 |  |
|  | Попросить пациента обнажить руки пациента выше лучезапястных суставов. | Сказать | 0,5 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Сесть сбоку или спереди пациента. | Выполнить | 1 |  |
|  | Предложить расслабить руку, при этом кисти и предплечье не должны быть «на весу». | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Установить руки исследователя на области лучевые артерии обеих рук пациента так, чтобы 1 палец находиться на тыле кисти, а 2, 3, 4 пальцы на ладонной стороне, у большого пальца пациента.  | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Прижать 2, 3, 4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию.  | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Сравнить одинаковость и одновременность пульсовых волн на обеих руках – ***синхронность пульса*** | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Выбрать одну руку пациента для дальнейшего исследования пульса (любую, либо ту, где пульсовые волны выражены лучше) | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Далее исследовать свойства пульса в следующей последовательности | Сказать | 0,5 |  |
|  | Определить ***ритм пульса***. Если пульсовая волна следует одна за другой через равные промежутки времени, то пульс ритмичный, если нет – аритмичный.  | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Определить ***частоту пульса*** – с помощью часов или секундомера подсчитать количество пульсовых волн в 1 минуту. Если пульс ритмичный частоту можно исследовать в течение 30 секунд и показатели умножить на два. Если пульс неритмичный – определять частоту в течение 1 минуты.  | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Определить ***напряжение пульса***, сдавив лучевую артерию до исчезновения пульса.  | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Определить ***наполнение пульса***: последовательно сдавливают артерию по току крови сначала 4, затем 2 пальцем, до прекращения пульсации, 3 палец используется в качестве арбитра. Приподнимают 4 палец, не отпуская 2. Пульсовая волна, ударяя во 2 палец, приподнимает 3 палец. По степени колебания 3 пальца определяют степень наполнения пульса.  | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Сообщить пациенту что исследование закончено и о результатах исследования | Сказать | 0,5 |  |
|  | Узнать у пациента о его самочувствии и попрощаться с ним | Сказать | 0,5 |  |
|  | Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком и извлечь её из упаковки | Выполнить/ Сказать | 0,5 |  |
|  | Поместить упаковку салфетки в контейнер для медицинских отходов класса А | Выполнить/ Сказать | 0,5 |  |
|  | Протереть часы (секундомер) салфеткой с антисептиком | Выполнить/ Сказать | 0,5 |  |
|  | Поместить использованную салфетку в контейнер для медицинских отходов класса Б | Выполнить/ Сказать | 0,5 |  |
|  | Обработать руки кожным антисептиком гигиеническим способом | Выполнить/ Сказать | 0,5 |  |
|  | Записать полученные результаты в учетную документацию (форма 025/у) | Выполнить/ Сказать | 0,5 |  |
|  |  |  | **Итого:** **20** |  |

**Подпись и ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** измерение артериального давления механическим тонометром

*Специальность 34.02.01 Сестринское дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_г.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Перечень** **практических действий** | **Форма представления** | **Баллы****за навык** | **Отметка****о выполнении****Да/Нет** |
|  | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать | 1 |  |
|  | Попросить пациента представиться | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сверить с медицинской документацией ФИО, возраст.  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сообщить пациенту о назначении исследования | Сказать | 0,5 |  |
|  | Информировать пациента о ходе и цели процедуры | Сказать | 0,5 |  |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. | Сказать | 0,5 |  |
|  | Накрыть кушетку одноразовой простыней  | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Предложить или помочь пациенту занять положение лежа на спине на кушетке  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Обнажить руку пациента выше локтевого сгиба  | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх  | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Наложить манжету тонометра на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки - один палец), а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки. | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Наложить два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса. | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвести нагнетание воздуха грушей прибора до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора соответствует систолическому давлению. | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Спустить воздух из манжеты и подготовить прибор для повторного накачивания воздуха. | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий. | Выполнить/ Сказать | 1 |  |
|  | Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст. | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Сохраняя положение стетофонендоскопа, начать спускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./с. При давлении более 200 мм рт. ст. допускается увеличение этого показателя до 4-5 мм рт. ст./с. | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Запомнить по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова – это систолическое давление, значение которого должно совпадать с оценочным давлением, полученным пальпаторным путем по пульсу. | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Отметить по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова - это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона. | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона, для контроля полного исчезновения тонов. | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Снять манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента. | Выполнить | 0.5 |  |
|  | Сообщить пациенту, что исследование закончено. | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сообщить пациенту о результатах исследования.  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Уточнить у пациента его самочувствии | Сказать | 0,5 |  |
|  | Помочь пациенту подняться с кушетки  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Поместить одноразовую простынь в контейнер для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Вскрыть спиртовую салфетку и утилизировать её упаковку в отходы класса А | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Обработать спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа  | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса Б | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Поместить одноразовую простынь в контейнер для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в ѐмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Сделать запись о результатах обследования в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у) | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | **Итого:** **20** |  |

**Подпись и ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** проведение электрокардиографии

*Специальность 34.02.01 Сестринское дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_г.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Перечень****практических действий**  | **Форма представления** | **Баллы****за навык** | **Отметка** **о выполнении** **Да/Нет** |
|  | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать | 1 |  |
|  | Попросить пациента представиться | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сверить с медицинской документацией ФИО, возраст.  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сообщить пациенту о назначении исследования | Сказать | 0,5 |  |
|  | Информировать пациента о ходе и цели процедуры | Сказать | 0,5 |  |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. | Сказать | 0,5 |  |
|  | Накрыть кушетку одноразовой простыней  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Предложить или помочь пациенту занять положение лежа на спине на кушетке  | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Предложить пациенту освободить от одежды грудь, голени и предплечья, дышать спокойно и расслабиться | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)  | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Обезжирить спиртом кожу внутренней поверхности голеней и предплечий в нижней трети.  | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса Б. | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Нанести токопроводящий гель на предполагаемые места установки электродов (или смочить водой или 5-10% раствором хлорида натрия) | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Утилизировать ватный тампон в отходы класса «Б». | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Наложить электроды, соответственно маркировке: правая рука – красный цвет; левая рука – желтый цвет; левая нога – зеленый цвет, правая нога – черный цвет (заземление). | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Установить грудной электрод в шести отведениях (белый провод): V1 - 4 м/р по правому краю грудины; V2 – 4 м/р по левому краю грудины;V3 – между V2 и V4;V4 – 5 м/р по левой средне-ключичной линии; V5 – 5 м/р по левой передней подмышечной линии; V6 - 5 м/р по средней подмышечной линии. | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Включить аппарат, нажав на кнопку ***«ВКЛ / ВЫКЛ»*** (на дисплее появится изображение **«АВТО »**).  | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Проверить установку контрольного милливольта и скорости: на дисплее над кнопкой **«*mm/mV»*** должна отображаться цифра **10**, а над кнопкой **«*mm/S»*** - **50**. | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Произвести настройку автоматической записи 3-х каналов, нажав на кнопку (до появления вместо **«АВТО »** изображения – **«АВТО 3К»**). | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Произвести автоматическую запись 12 отведений, нажав на кнопку ***«ПУСК».*** | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Если выявлена аритмия, записать 8 -10 циклов в отведении II: нажать кнопку до появления на дисплее вместо **«АВТО 3К»** изображения **«II»,** а затем нажать на ***«ПУСК»*.** | Сказать | 1 |  |
|  | Оценить содержание записи на предмет неотложных состояний | Сказать | 1 |  |
|  | Выключить аппарат, нажав на кнопку ***«ВКЛ / ВЫКЛ»*** | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода  | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Предложить пациенту удалить излишки геля бумажной одноразовой салфеткой, одеться | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Поместить бумажную салфетку в отходы класса А | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Обработать электроды салфеткой с антисептиком | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса А | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Утилизировать одноразовую простынь в отходы класса А | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | **Итого:** **20** |  |

**Подпись и ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** проведение ингаляции с использованием портативного компрессорного небулайзера

*Специальность 34.02.01 Сестринское дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_г.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Перечень** **практических действий**  | **Форма представления** | **Баллы****за навык** | **Отметка** **о выполнении** **Да/Нет** |
|  | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать | 1 |  |
|  | Попросить пациента представиться | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сообщить пациенту о назначении исследования | Сказать | 0,5 |  |
|  | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать | 0,5 |  |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать | 0,5 |  |
|  | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Обработать руки на гигиеническом уровне | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Обработать составные части небулайзера раствором антисептика | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Установить компрессор на ровной, твердой поверхности, подключить устройство к электрической розетке | Выполнить | 1 |  |
|  | Открыть небулайзер, сняв крышку и отбойник небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Перелить жидкость из небулы или накапать из флакона разовую дозу препарата в резервуар | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Добавить изотонический раствор до объема 2-3 мл (по инструкции к небулайзеру) | Выполнить | 1 |  |
|  | Собрать небулайзер, вставить отбойник и надеть крышку на резервуар | Выполнить | 1 |  |
|  | Присоединить к небулайзерной камере мундштук или лицевую маску  | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Подсоединить воздуховодную трубку к небулайзерной камере, удерживая еѐ в вертикальном положении | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Нажать на выключатель, чтобы перевести его в позицию «включено» (I), компрессор включается и начинается распыление | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Надеть на пациента маску таким образом, чтобы она закрывала его нос и рот, при использовании мундштука попросить пациента плотно обхватить зубами и губами мундштук. | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Контролировать правильное положение лицевой маски/мундштука весь период проведения ингаляции | Сказать | 0,5 |  |
|  | Выполнить ингаляцию до полногорасходования раствора | Сказать | 1 |  |
|  | Попросить пациента отдать мундштук/снять лицевую маску | Сказать | 0,5 |  |
|  | Отключить питание, нажав на выключатель, чтобы перевести его в позицию «выключено» (О), отключить устройство от электрической розетки | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Отсоединить маску/мундштук, небулайзерную камеру от компрессора, поместив данные части в лоток для последующей обработки | Сказать | 0,5 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Снять перчатки, озвучить свои действия | Выполнить | 1 |  |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии | Сказать | 0,5 |  |
|  | Дать рекомендации по обработке полости рта, глаз и лица (после ингаляции, особенно после применения ингаляционного глюкокортикостероида), прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры, при использовании маски – промыть глаза и лицо водой). | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сделать соответствующую запись о выполнении процедуры в медицинской документации | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  |  | **Итого:** **20** |  |

**Подпись и ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** применение пузыря со льдом

*Специальность 34.02.01 Сестринское дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_г.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Перечень** **практических действий**  | **Форма представления** | **Баллы****за навык** | **Отметка** **о выполнении** **Да/Нет** |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать  | 0,5 |  |
| 2. | Попросить пациента представиться  | Сказать  | 0,5 |  |
| 3. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Выполнить/Сказать  | 0,5 |  |
| 4. | Сообщить пациенту о назначении процедуры | Сказать  | 0,5 |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры  | Сказать  | 0,5 |  |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | Сказать  | 0,5 |  |
| 7. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати, и освободить от одежды нужный участок тела  | Сказать | 0,5 |  |
| 8. | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать  | 0,5 |  |
| 9. | Надеть нестерильные медицинские перчатки  | Выполнить  | 0,5 |  |
| 10. | Положить пузырь на горизонтальную поверхность манипуляционного стола  | Выполнить  | 0,5 |  |
| 11. | Проверить температуру воды в емкости (+14-16оС) при помощи водного термометра  | Выполнить/Сказать  | 0,5 |  |
| 12. | Наполнить пузырь кусочками льда (имитация) из контейнера, добавить воды Т +14-16оС | Сказать  | 0,5 |  |
| 13. | Слегка надавливая, вытеснить воздух, закрутить крышку пузыря  | Выполнить  | 0,5 |  |
| 14. | Проверить герметичность пузыря со льдом, перевернув над лотком  | Выполнить/Сказать  | 1 |  |
| 15. | Осушить пузырь со льдом одноразовой стерильной салфеткой  | Выполнить  | 1 |  |
| 16. | Поместить использованную салфетку в отходы класса «А» | Выполнить  | 0,5 |  |
| 17. | Обернуть пузырь со льдом одноразовой пеленкой и положить на нужный участок тела на 20 минут  | Выполнить/Сказать  | 1 |  |
| 18. | Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут  | Сказать  | 0,5 |  |
| 19. | По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда  | Сказать  | 0,5 |  |
| 20. | Контролировать состояние пациента и влажность пеленки  | Сказать  | 0,5 |  |
| 21. | Снять пузырь со льдом с тела пациента  | Выполнить  | 0,5 |  |
| 22. | Поместить одноразовую пеленку в емкость для отходов класса Б | Выполнить  | 0,5 |  |
| 23. | Салфеткой осушить кожу пациента  | Выполнить  | 1 |  |
| 24. | Поместить салфетку в емкость для отходов класса «Б» | Выполнить  | 1 |  |
| 25. | Вылить воду из пузыря в раковину  | Сказать  | 0,5 |  |
| 26. | Обработать пузырь методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 мин.  | Сказать  | 0,5 |  |
| 27. | Салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б» | Сказать  | 0,5 |  |
| 28. | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания  | Сказать  | 0,5 |  |
| 29. | Салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б» | Сказать | 0,5 |  |
| 30. | Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить  | 1 |  |
| 31. | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать  | 0,5 |  |
| 32. | Узнать у пациента его самочувствие  | Сказать  | 0,5 |  |
| 33. | Сделать запись о выполненной процедуре в листе назначений  | Выполнить  | 1 |  |
|  | **Итого:** **20** |  |

# Подпись и ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** промывание желудка взрослому пациенту

*Специальность 34.02.01 Сестринское дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_г.

# ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Перечень практических действий** | **Форма представления** | **Баллы****за навык** | **Отметка****о выполнении Да/нет** |
|  | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль Попросить пациента представиться «Назовите, пожалуйста, Ф.И.О. и возраст» | Сказать | 0,5 |  |
|  | Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией «Сверяю с медицинской документацией»Сообщить пациенту о назначении врача«Вам врач назначил промывание желудка» | Сказать | 0,5 |  |
|  | Объяснить ход и цель процедуры «Вам будет введена через рот в желудок трубка, через которую будет поступать вода для промывания и выведения содержимого из желудка» | Сказать | 0,5 |  |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуруПредложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле Снять зубные протезы у пациента и положить их в лоток | Сказать | 0,5 |  |
|  | Поставить таз для промывных вод к ногам пациента | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Надеть средства защиты (шапочку, маску одноразовую, защитные медицинские очки, фартук) | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом(кожным антисептиком) по технике европейского стандарта EN 1500 | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Проверить упаковку с лотком на целостность, проверить срок годности лотка, вскрыть упаковку с лотком, лоток установить на столике, упаковку сбросить в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Проверить упаковку с зондом на герметичность, проверить срок годности зонда, вскрыть упаковку, извлечь зонд, упаковку сбросить в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Измерить расстояние от кончика носа, до мочки уха, до мечевидного отростка, завизуализировать отметку, зонд уложить на лотке | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Надеть на пациента фартук. Конец фартука опустить в емкость для сбора промывных вод | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Объяснить пациенту о правилах дыхания во время введения зонда в желудок, убедиться, что пациент понял Предупредить пациента о знаках, которые он будет показывать, если что-то пойдет не так, убедиться, что пациент понял  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Взять зонд в доминантную руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого концаСвободную часть зонда взять второй рукой, так, чтоб зонд полностью был уложен в руке | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Смочить слепой конец зонда водой в стаканеПоложить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Наклонить голову пациента вперёд, вниз | Сказать | 0,5 |  |
|  | Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Убедиться, что зонд находится в желудке воздушной пробой  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Присоединить воронку к зонду и опустить воронку ниже положения желудка пациента | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонноМедленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностьюИз первой порции желудочного содержимого взять часть на анализ, оставшееся желудочное содержимое слить в таз для промывных вод | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Опустить воронку ниже положения желудка пациента, заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно, медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок. Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью, слить желудочное содержимое в таз для промывных вод (повторить 2 раза)Промывание проводить до чистых промывных вод | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Воронку снять и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Взять салфетку с лотка, охватить ей зонд недоминантной рукой, извлечь зонд через салфетку и сбросить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Промывные воды подвергнуть дезинфекции и утилизации в канализацию | Сказать | 1 |  |
|  | Дать пациенту прополоскать рот, обтереть салфеткой вокруг рта, салфетку сбросить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
|  | Снять с пациента фартук, сбросить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа, уточнить у пациента его самочувствие | Сказать | 0,5 |  |
|  | Лоток погрузить в дезинфектант для обработки | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Снять перчатки, фартук, шапочку, очки, маску и поместить в емкость для утилизации отходов класса «Б» | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) по технике европейского стандарта EN 1500 | Выполнить/Сказать | 1 |  |
|  | Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре  | Сказать | 0,5 |  |
|  |  |  | **Итого:****20** |  |

# Подпись и ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** постановка очистительной клизмы

*Специальность 34.02.01 Сестринское дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_г.

# ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень** **практических действий** | **Форма представления** | **Баллы****за навык** | **Отметка****о выполнении Да/нет** |
| 1. | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | Сказать | 0,5 |  |
| 2. | Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией) | Сказать | 0,5 |  |
| 3. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать | 0,5 |  |
| 4. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать | 0,5 |  |
| 5. | Обработать руки гигиеническим способом | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
| 6. | Надеть непромокаемый фартук и нестерильные перчатки | Выполнить | 0,5 |  |
| 7. | Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности кружки Эсмарха | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
| 8. | Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25ºС) при помощи водного термометра | Выполнить | 0,5 |  |
| 9. | Вскрываем упаковку с одноразовой кружкой Эсмарха. Упаковку помещаем в емкость для отходов класса «А» | Выполнить | 0,5 |  |
| 10. | Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха краником (зажимом) и наполнить водой в объеме 1200-1500мл | Выполнить | 1 |  |
| 11. | Подвесить кружку Эсмарха на подставку, открыть краник (зажим), слить немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть краник (зажим) | Выполнить | 1 |  |
| 12. | Смазать наконечник лубрикантом методом полива над лотком | Выполнить/Сказать | 1 |  |
| 13. | Уложить пациента на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами | Сказать | 1 |  |
| 14. | Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) | Выполнить | 1 |  |
| 15. | Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу | Сказать | 0,5 |  |
| 16. | Развести одной рукой ягодицы пациента | Выполнить | 1 |  |
| 17. | Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см | Выполнить/Сказать | 1 |  |
| 18. | Уточнить у пациента его самочувствие | Сказать | 0,5 |  |
| 19. | Открыть краник (зажим) и убедиться в поступлении жидкости в кишечник | Выполнить/Сказать | 1 |  |
| 20. | Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений | Сказать | 0,5 |  |
| 21. | Закрыть краник (зажим) после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через гигиеническую салфетку | Выполнить/Сказать | 1 |  |
| 22. | Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин., после чего опорожнить кишечник | Сказать | 1 |  |
| 23. | Кружку Эсмарха и использованную салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | 0,5 |  |
| 24. | Попросить пациента встать | Сказать | 0,5 |  |
| 25. | Убрать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | 0,5 |  |
| 26. | Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
| 27. | Снять фартук и перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | 0,5 |  |
| 28. | Обработать руки гигиеническим способом | Выполнить/Сказать | 0,5 |  |
| 29. | Уточнить у пациента его самочувствие | Сказать | 0,5 |  |
| 30. | Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации | Выполнить | 0,5 |  |
|  |  |  | **Итого:****20** |  |

**Подпись и ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** пособие по смене постельного белья тяжелобольному пациенту (продольным способом)

*Специальность 34.02.01 Сестринское дело*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_г.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Перечень практических действий**  | **Форма представления** | **Баллы****за навык** | **Отметка** **о выполнении** **Да/Нет** |
|  | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать  | 0,3 |  |
|  | Попросить пациента представиться  | Сказать  | 0,3 |  |
|  | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Выполнить/Сказать  | 0,3 |  |
|  | Сообщить пациенту о назначении процедуры | Сказать  | 0,3 |  |
|  | Объяснить ход и цель процедуры  | Сказать  | 0,3 |  |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | Сказать  | 0,5 |  |
|  | Подготовить манипуляционный столик с комплектом чистого белья (простынь, наволочка, пододеяльник)  | Сказать | 0,3 |  |
|  | Закрепить тормоза кровати | Выполнить | 0,5 |  |
|  | Убедиться в отсутствии лишних предметов на кровати и вокруг кровати  | Выполнить/Сказать  | 1,0 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать | 0,3 |  |
|  | Надеть нестерильные перчатки  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинского работника | Сказать  | 0,5 |  |
|  | Привести кровать в горизонтальное положение  | Сказать | 0,3 |  |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии после отрегулирования высоты кровати  | Сказать  | 1,0 |  |
|  | Опустить боковые поручни кровати со стороны медицинского работника | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Поднять боковые поручни со стороны медицинского работника | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Сменить наволочку на подушке. Подушку положить на стул  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Грязную наволочку поместить в мешок для грязного белья | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Опустить боковые поручни со стороны медицинского работника | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Вынуть одеяло из пододеяльника. Одеяло сложить и положить на стул  | Выполнить  | 0,3 |  |
|  | Накрыть пациента пододеяльником на время смены белья  | Выполнить  | 0,3 |  |
|  | Повернуть пациента на бок по направлению к себе  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Поднять боковые поручни со стороны медицинского работника | Выполнить  | 0,3 |  |
|  | Перейти на другую сторону, переместив манипуляционный столик  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Опустить боковой поручень со стороны медицинского работника | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Скатать валиком грязную простыню, положить этот валик под спину пациенту (если белье сильно загрязнено, то на валик положить пеленку)  | Выполнить/ сказать  | 1,0 |  |
|  | Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели  | Выполнить  | 0,3 |  |
|  | Заправить чистую простынь под матрас с противоположной от пациента стороны  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону на бок  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии  | Сказать | 1,0 |  |
|  | Поднять боковой поручень со стороны медицинского работника | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Перейти на другую сторону, переместив манипуляционный столик  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Опустить боковой поручень со стороны медицинского работника | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Расправить чистую простыню  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Заправить чистую простынь под матрас  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Расстелить чистый пододеяльник поверх грязного, вставить одеяло.  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт по направлению к ногам.  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Поместить грязный пододеяльник в мешок для грязного белья  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку обратно.  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии  | Сказать | 1,0 |  |
|  | Поднять боковой поручень со стороны медицинского работника | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Обработать поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками.  | Сказать | 0,5 |  |
|  | Салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б» | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Снять перчатки  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Поместить перчатки в отходы класса Б  | Выполнить | 0,3 |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать | 0,3 |  |
|  | Уточнить у пациента о его состоянии  | Сказать | 1,0 |  |
|  | Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской карте стационарного больного (003/у)  | Выполнить | 0,3 |  |
|  |  |  | **Итого: 20,0** |  |

**Подпись и** **ФИО члена ГЭК** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)