**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 процедуру  Предложить 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 конца  Свободную 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 стакане  Положить 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 наклонно  Медленно 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 полностью  Из 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** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)