

Диспансеризация

Специальность:
Лечебное дело

Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом алгоритма обследования дыхательной системы, методики измерения артериального давления.

Примечание: оценка навыков сбора анамнеза, общения с «трудным» пациентом не проводится, интерпретации результатов инструментальных и лабораторных исследований, определения групп здоровья не проводится.

Информация (брифинг) для аккредитуемого

В кабинете Вас ожидает пациент, который пришел на завершение первого этапа диспансеризации. Вам необходимо провести физикальное обследование дыхательной системы и измерить артериальное давление. Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни.

Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Норма

Вспомогательный персонал (находится внутри станции)

- *Задача вспомогательного персонала:*
Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария).
- Соблюдение правил:
 - не говорить ничего от себя;
 - не вступать в переговоры, даже если не согласны с мнением аккредитуемого;
 - не задавать уточняющих вопросов;
 - не высказывать никаких требований.

Общий вид станции



Место
вспомогательного
персонала

Оснащение станции

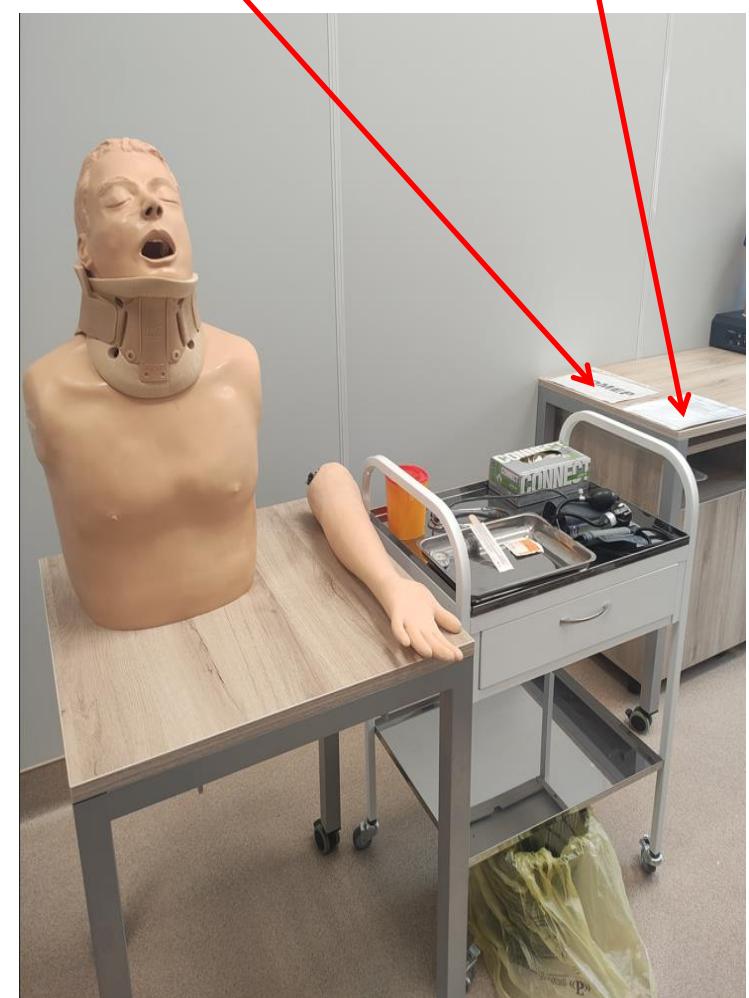
Манипуляционный столик



Зона обработки рук гигиеническим способом



Место для номера



Медицинская карта пациента

Алгоритм выполнения навыка

1. Общая часть

1.	Поздороваться с пациентом
2.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией
4.	<ul style="list-style-type: none">✓ фамилию✓ имя✓ отчество✓ возраст
5.	Предложить пациенту сесть на стул
6.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
7.	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
8.	Получить согласие на проведение данной манипуляции <ul style="list-style-type: none">✓ прочитав информированное добровольное согласие✓ уточнив наличие вопросов
9.	Убедиться заранее, что есть всё необходимое: <ul style="list-style-type: none">✓ стетофонендоскоп✓ тонометр с обычной манжетой✓ тонометр с большой манжетой✓ спиртовая салфетка✓ сантиметровая лента✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса А

Свое настоящее ФИО аккредитуемый
внутри станции не произносит

Я, врач участковый терапевт

Мне необходимо Вас осмотреть
измерить АД, пульс, провести
физикальное обследование
дыхательной системы.
Есть ли у вас вопросы?
Вы согласны?

Алгоритм выполнения навыка

2. Обработка рук гигиеническим способом перед началом манипуляции

10.	✓ иметь коротко подстриженные ногти без лака
11.	✓ отсутствие искусственных ногтей, ювелирных украшений на пальцах рук и запястьях
12.	Открыть воду
13.	Смочить кисть субдоминантной руки
14.	Выдавить мыло с антисептиком из локтевого дозатора на ладонь субдоминантной руки
15.	Смочить доминантную руку водой
16.	Закрыть воду локтем
17.	Распределить мыло с антисептиком на всю поверхность кистей обеих рук
18.	Тереть ладонь о ладонь с сомкнутыми пальцами
19.	Тереть кистью доминантной руки о тыл кисти субдоминантной руки с обработкой межпальцевых промежутков
20.	Тереть кистью субдоминантной руки о тыл кисти доминантной руки с обработкой межпальцевых промежутков
21.	Тереть ладонь о ладонь с разведенными пальцами с обработкой межпальцевых промежутков
22.	Тереть ногтевые ложа доминантной руки о ладонь субдоминантной руки
23.	Тереть ногтевые ложа субдоминантной руки о ладонь доминантной руки
24.	Обхватив большой палец доминантной руки ладонью субдоминантной, тереть его вращательными движениями
25.	Обхватив большой палец субдоминантной руки ладонью доминантной, тереть его вращательными движениями
26.	Тереть кончиками пальцев доминантной руки середину ладони субдоминантной
27.	Тереть кончиками пальцев субдоминантной руки середину ладони доминантной
28.	Обрабатывать руки мылом с антисептиком не менее 30, не более 60 сек
29.	Открыть локтем воду
30.	Смыть состав с рук в направлении от кончиков пальцев до запястья
31.	Закрыть локтем воду
32.	Промокнуть руки насухо одноразовым полотенцем
33.	Утилизировать одноразовое полотенце в пакет для утилизации отходов класса А

Демонстрируем действия

Демонстрируем и кратко
комментируем выполняемые
действия

Демонстрируем действия

Алгоритм выполнения навыка

3. Общий осмотр пациента

35.	Встать справа от пациента	
	Оценка кожных покровов	
36.	Предупредив пациента, оценить кожные покровы	
	Оценка состояния пальцев рук	 <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">Просим продемонстрировать вспомогательный персонал</div>
37.	Предупредив пациента, оценить состояние пальцев рук	
38.	Попросить пациента вытянуть руки перед собой ладонями вниз с разведенными пальцами	
	Оценка пульса на лучевых артериях и частоты дыхания	 <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">Оцениваем у симулятора</div>
39.	Пропальпировать одновременно лучевые артерии	
40.	Попросить пациента не разговаривать	
41.	Посчитать частоту пульса на лучевой артерии: <ul style="list-style-type: none">✓ держа не менее трёх своих пальцев в области проекции лучевой артерии✓ смотря на часы✓ в течение не менее 10 сек	
42.	Посчитать частоту дыхания <ul style="list-style-type: none">✓ делая вид, что продолжаете считать пульс✓ аккуратно положив руку на эпигастральную область✓ смотря на часы✓ в течение не менее 10 сек	
	Оценка носового дыхания	 <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">Просим продемонстрировать вспомогательный персонал</div>
43.	Предупредив пациента, оценить носовое дыхания	
44.	Попросить пациента форсировано подышать, поочередно зажав крылья носа сначала справа, затем слева	

Алгоритм выполнения навыка

4. Физикальное обследование дыхательной системы

(проводится на симуляторе – данные осмотра и перкуссии дает вспомогательный персонал, аускультативную картину аккредитуемый выслушивает самостоятельно).

5. Измерение артериального давления

82.	Попросить пациента принять удобную позу
	✓ не скрещивая ноги
	✓ стопы на полу
	✓ облокотившись на спинку стула
	✓ рука на столе, ладонной поверхностью вверх, плечо на уровне сердца
83.	Спросить у пациента о (об)
	✓ принимаемых лекарственных препаратах (включая назальные и глазные капли)
	✓ курении за 1,5-2 часа до манипуляции
	✓ физической нагрузке перед манипуляцией
	✓ употреблении крепких напитков (чай, кофе), в том числе алкоголя
84.	Выбрать подходящий размер манжеты, измерив диаметр плеча
85.	Проверить работоспособность тонометра, наполняя манжету, наблюдая за движение стрелки
86.	Оголить руку пациента и наложить манжету тонометра
	✓ найдя место пульсации плечевой артерии
	✓ меткой на манжете на область пульсации плечевой артерии
	✓ на 2-2,5 см выше локтевой ямки
87.	Установить манометр на уровне плеча для его наблюдения
88.	Приложить мембрану стетофонедоскопа к области пульсации плечевой артерии
89.	Второй рукой закрыть клапан груши по часовой стрелке и нагнетать воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезает пульсация
90.	Открыть клапан и медленно выпускать воздух из манжеты
91.	Повторить измерение на второй руке

Обязательно сообщить, что аналогичным способом измеряется давление на второй руке

Алгоритм выполнения навыка

6. Завершение осмотра

93.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен
94.	Сказать, что пациент может одеться
95.	Вскрыть спиртовую салфетку и утилизировать ее упаковку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
96.	Обработать спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы
97.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
98.	Снять перчатки и утилизировать в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
99.	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции



После попытки обработать руки гигиеническим способом будет дана команда: «Будем считать, что руки обработаны»



После завершения осмотра необходимо дать информацию о ходе исследования: **«В ходе проведения первого этапа диспансеризации патологических изменений не выявлено».**