

Матрикул (алгоритми) практичних навичок

Факультет - медичний

5 лінія

Педіатрія

Обстеження хворого з цукровим діабетом I типу.

1. Привітатись та представити себе, зібрати скарги у хворого, характерні для даної патології.
2. Зібрати анамнез у хворого (вираз обличчя - привітний, усмішка при розмові. Тон розмови - лагідний. Знайомство з дитиною та спроба в ігровій формі знайти з нею контакт. Коректна та спокійна бесіда з хворою дитиною та її батьками). Особливу увагу звернути на тривалість хвороби, час початку та режим інсулінотерапії, наявність гіпоглікемічних та гіперглікемічних станів в анамнезі, наявність раніше діагностованих хронічних ускладнень, спадковість, характер харчування
3. Провести фізикальне обстеження хворого та виявити зміни, характерні для даної патології (обстеження шкірних покривів та слизових оболонок, аускультация серця, пальпація печінки, визначення набряків).
4. Вміти інтерпретувати дані додаткових лабораторно-інструментальних обстежень та виявити зміни, характерні для даної патології (глікемічний та глюкозуричний профіль, загальний аналіз сечі, рівень гліколізованого гемоглобіну в крові, біохімічний аналіз крові, результати УЗД черевної порожнини, капіляроскопія, проба на толерантність до глюкози).

Обстеження хворого з анемією

1. Привітатись та представити себе, зібрати скарги у хворого, характерні для даної патології.
2. Зібрати анамнез у хворого (вираз обличчя - привітний, усмішка при розмові. Тон розмови - лагідний. Знайомство з дитиною та спроба в ігровій формі знайти з нею контакт. Коректна та спокійна бесіда з хворою дитиною та її батьками). Особливу увагу звернути на спадковість, характер харчування
3. Провести фізикальне обстеження хворого та виявити зміни, характерні для даної патології (обстеження шкірних покривів та слизових оболонок, додатків шкіри, язика, серцево-судинної системи, печінки, селезінки, периферичних лімфовузлів).
4. Вміти інтерпретувати дані додаткових лабораторно-інструментальних обстежень та виявити зміни, характерні для даної патології (загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові).

Обстеження дитини з пологовою травмою, гіпоксично-ішемічним ураженням ЦНС.

1. Привітатись та представити себе, зібрати скарги у матері, медичного персоналу характерні для дитини з пологовою травмою, гіпоксично-ішемічним ураженням ЦНС.
2. Зібрати анамнез (вираз обличчя - привітний, усмішка при розмові. Тон розмови - лагідний. Коректна та спокійна бесіда з батьками хворої дитини). Особливу увагу звернути на перебіг вагітності, пологів у матері, особливості раннього періоду адаптації, динаміку виникнення симптомів, спадковість, характер харчування.
3. Провести фізикальне обстеження хворого та виявити зміни, характерні для дитини з ураженням ЦНС, пологовою травмою: порушення терморегуляції, розлади тонусу м'язів, судоми, наявність рефлексів новонароджених, характер крику, вибухання тім'ячка та його напруження, аномальні рухи очних яблук, вегето-вісцеральні розлади у вигляді зригування, блювоти, парезу кишківника, метеоризму, порушення периферичного кровообігу, тахіпное, тахікардія, приєднання соматичної патології).
4. Вміти інтерпретувати дані додаткових лабораторно-інструментальних обстежень та виявити зміни, характерні для дитини з ураженням ЦНС, пологовою травмою (загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові, дослідження ліквору, результати нейросонографії, комп'ютерної томограми).

Обстеження новонароджених із перинатальними інфекціями

1. Привітатись та представити себе, зібрати скарги у матері, медичного персоналу характерні для дитини з перинатальною інфекцією.
2. Зібрати анамнез у матері (вираз обличчя - привітний, усмішка при розмові. Тон розмови - лагідний. Коректна та спокійна бесіда з батьками хворої дитини). Особливу увагу звернути на фактори ризику анте- та інтранатального періодів.
3. Провести фізикальне обстеження новонародженого та виявити зміни характерні для даної патології(оцінка стану тім'ячка, черепних швів, рефлексів новонародженого, м'язового тонусу, обстежити шкірні покриви та слизові, провести аускультацию серця, легень, пальпацію живота).
4. Вміти інтерпретувати дані додаткових лабораторно-інструментальних обстежень та виявити зміни, характерні для даної патології (загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові, НСГ, копрограма, бактеріологічний посів калу дослідження ліквору).

Обстеження новонароджених із гемолітичною хворобою новонароджених

1. Привітатись та представити себе, зібрати скарги у матері, медичного персоналу характерні для дитини з гемолітичною хворобою новонароджених.
2. Зібрати анамнез у матері (вираз обличчя - привітний, усмішка при розмові. Тон розмови - лагідний. Коректна та спокійна бесіда з батьками хворої дитини). Особливу увагу звернути на фактори ризику анте- та інтранатального періодів, групу крові та резус фактор у матері, дані про попередні вагітності.
3. Провести фізикальне обстеження новонародженого та виявити зміни характерні для даної патології(оцінка стану тім'ячка, черепних швів, рефлексів новонародженого, м'язового тонусу, обстежити шкірні покриви та слизові, провести аускультацию серця, пальпація печінки, селезінки, перевірка наявності набряків).

4. Вміти інтерпретувати дані додаткових лабораторно-інструментальних обстежень та виявити зміни, характерні для даної патології (загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові)

Обстеження недоношеної дитини

1. Привітатись та представити себе, зібрати скарги у матері, медичного персоналу характерні для недоношеної дитини.
2. Зібрати анамнез (вираз обличчя - привітний, усмішка при розмові. Тон розмови - лагідний. Коректна та спокійна бесіда з батьками хворої дитини). Особливу увагу звернути на причини невиношування вагітності у матері, акушерський анамнез, особливості раннього періоду адаптації, динаміку виникнення симптомів, спадковість, характер харчування.
3. Провести фізикальне обстеження хворого та виявити зміни, характерні для недоношеної дитини (характерні зовнішні ознаки недоношеності шкірних покривів, слизових оболонок, тургор тканин, м'язової, кісткової систем та ін.) .
4. Вміти інтерпретувати дані додаткових лабораторно-інструментальних обстежень та виявити зміни, характерні для недоношеної дитини (загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові, загальний аналіз сечі, копрограма, бактеріологічний посів калу, результати нейросонографії).

«Курация хворого з вірусними гепатитами (гострим, хронічним)»

Збір скарг і анамнестичних даних у пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Зібрати скарги та анамнез, епіданамнез у пацієнта з хронічним гепатитом пояснити пацієнту причини з'ясування окремих питань (контакт з інфекційним хворим, домашніми і дикими тваринами, медичні та немедичні парентеральні маніпуляції тощо).
- Пояснити результати опитування.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Фізикальне обстеження пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Пояснити пацієнту, яке обстеження буде зроблено та його доцільність, отримати згоду.
- Попередити про можливість виникнення неприємних відчуттів при обстеженні.

- Провести фізикальне обстеження пацієнта з гепатитом (обстеження шкірних покривів та слизових оболонок, язика, поверхнева та глибока пальпація живота, визначення розмірів печінки і селезінки, їх пальпація і перкусія)
- Пояснити результати обстеження доступно для сприйняття хворого.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Інтерпретація результатів лабораторно-інструментальних методів обстежень

- Оцінити зміни загального аналізу крові у пацієнта з гострим чи хронічним вірусним гепатитом
- Оцінити зміни у біохімічному аналізі крові, характерні для гострого чи хронічного вірусного гепатиту
- Оцінити результати УЗД органів черевної порожнини у пацієнта з гострим чи хронічним вірусним гепатитом
- Оцінити результати визначення маркерів гострого чи хронічного вірусного гепатиту
- Оцінити результати ПЛР у пацієнта з гострим чи хронічним вірусним гепатитом

«Курація хворого з гострою кишковою інфекцією (харчова токсикоінфекція, ботулізм, шигельоз, сальмонельоз, єрсиніози)»

Збір скарг і анамнестичних даних у пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Зібрати скарги та анамнез, епіданамнез у пацієнта з харчовою токсикоінфекцією, ботулізмом, шигельозом, сальмонельозом чи єрсиніозом, пояснити пацієнту причини з'ясування окремих питань (контакт з інфекційним хворим, домашніми і дикими тваринами, наявність гризунів, вживання недоброякісної їжі тощо).
- Пояснити результати опитування.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Фізикальне обстеження пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Пояснити пацієнту, яке обстеження буде зроблено та його доцільність, отримати згоду.
- Попередити про можливість виникнення неприємних відчуттів при обстеженні.
- Провести фізикальне обстеження пацієнта з харчовою токсикоінфекцією, ботулізмом, шигельозом, сальмонельозом чи єрсиніозом (обстеження шкірних покривів та слизових оболонок, язика, ознаки дегідратації, поверхнева та глибока пальпація живота, пальпація печінки)
- Пояснити результати обстеження доступно для сприйняття хворого.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Інтерпретація результатів лабораторно-інструментальних методів обстежень

- Оцінити зміни загального аналізу крові у пацієнта з харчовою токсикоінфекцією, ботулізмом, шигельозом, сальмонельозом чи єрсиніозом
- Оцінити зміни у біохімічному аналізі крові, характерні для харчової токсикоінфекції, ботулізму, шигельозу, сальмонельозу чи єрсиніозу

- Оцінити результат бактеріологічного дослідження калу та серологічної діагностики (реакція аглютинації, реакція пасивної гемаглютинації) у пацієнта з харчовою токсикоінфекцією, ботулізмом, шигельозом, сальмонельозом чи ерсиніозом
- Оцінити результати бактеріологічного дослідження блювотних мас, промивних вод у пацієнта з харчовою токсикоінфекцією, ботулізмом, шигельозом, сальмонельозом чи ерсиніозом
- Оцінити результати біологічної проби при ботулізмі

Діагностичні маніпуляції

- Надати першу допомогу пацієнту з харчовою токсикоінфекцією, ботулізмом, сальмонельозом
- промивання шлунково-кишкового тракту
- провести забір матеріалу на бактеріологічне дослідження

«Курація хворого з грипом та іншими ГРВЗ»

Збір скарг і анамнестичних даних у пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Зібрати скарги та анамнез, епіданамнез у пацієнта з грипом та іншими ГРВЗ, пояснити пацієнту причини з'ясування окремих питань (контакт з інфекційним хворим, умови праці тощо).
- Пояснити результати опитування.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Фізикальне обстеження пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Пояснити пацієнту, яке обстеження буде зроблено та його доцільність, отримати згоду.
- Попередити про можливість виникнення неприємних відчуттів при обстеженні.
- Провести фізикальне обстеження пацієнта з грипом та іншими ГРВЗ (обстеження шкірних покривів та слизових оболонок, обстеження лімфатичних вузлів, пальпація та перкусія печінки і селезінки, аускультация легень)
- Пояснити результати обстеження доступно для сприйняття хворого.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Інтерпретація результатів лабораторно-інструментальних методів обстежень

- Оцінити зміни загального аналізу крові у пацієнта з грипом та іншими ГРВЗ
- Оцінити зміни у біохімічному аналізі крові, характерні для грипу та інших ГРВЗ
- Оцінити результати виявлення збудників (ІФ, ПЛР)
- Оцінити результати серологічної діагностики (РЗК, РНГА, РГГА, ІФА) у пацієнта з грипом та іншими ГРВЗ
- Оцінити результати рентгенологічного обстеження у пацієнта з грипом та іншими ГРВЗ

Діагностичні маніпуляції

Змив із рото- і носоглотки на віруси

“Курація хворого з екзантемами (кір, скарлатина, вітрянка, менінгококова інфекція)”

Збір скарг і анамнестичних даних у пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Зібрати скарги та анамнез хвороб, життя, епіданамнез та анамнез попередніх щеплень у пацієнта з екзантемами (кір, скарлатина, вітрянка, менінгококова інфекція), пояснити пацієнту причини з'ясування окремих питань (контакт з інфекційним хворим, домашніми і дикими тваринами, вживання недоброякісної їжі тощо).
- Пояснити результати опитування.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Фізикальне обстеження пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Пояснити пацієнту, яке обстеження буде зроблено та його доцільність, отримати згоду.
- Попередити про можливість виникнення неприємних відчуттів при обстеженні.
- Провести фізикальне обстеження пацієнта з екзантемами (кір, скарлатина, вітрянка, менінгококова інфекція) обстеження шкірних покривів та слизових оболонок (язик, ротоглотка та ін.), описати характер і локалізацію екзантеми і енантеми, лущення, обстеження лімфатичних вузлів, обстеження серцево-судинної та дихальної систем, пальпація та перкусія печінки і селезінки
- Пояснити результати обстеження доступно для сприйняття хворого.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Інтерпретація результатів лабораторно-інструментальних методів обстежень

- Оцінити зміни загального аналізу крові у пацієнта з екзантемами (кір, скарлатина, вітрянка, менінгококова інфекція)
- Оцінити зміни у біохімічному аналізі крові, характерні для хворого з екзантемами (лептоспіроз, кір, скарлатина, менінгококова інфекція, висипний тиф, черевний тиф, паратифи А і В)
- Визначити строки забору матеріалу для підтвердження етіологічного діагнозу у пацієнта з екзантемами (кір, скарлатина, вітрянка, менінгококова інфекція,)
- Оцінити результати серологічної діагностики у пацієнта з екзантемами (кір, вітрянка)
- Оцінити результати бактеріологічної діагностики у пацієнта з екзантемами (менінгококова інфекція)

Діагностичні маніпуляції

Люмбальна пункція за показаннями

Забір матеріалу для бактеріологічної діагностики менінгокової інфекції

“Курація хворого з тривалою гарячкою (висипний тиф, черевний тиф, паратифи А і В, лептоспіроз, малярія)”

Збір скарг і анамнестичних даних у пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Зібрати скарги та анамнез хвороб, життя, епіданамнез у пацієнта з тривалою гарячкою (висипний тиф, черевний тиф, паратифи А і В, лептоспіроз, малярія), пояснити

пацієнту причини з'ясування окремих питань (контакт з інфекційним хворим, домашніми і дикими тваринами, подорожі, вживання недоброякісної їжі тощо).

- Пояснити результати опитування.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Фізикальне обстеження пацієнта

- Підготуватись до спілкування з хворим і проведення обстеження (маска, чисті теплі руки, обрізані нігті, при необхідності – рукавички, шпатель, необхідні інструменти).
- Привітатись та назвати себе (ім'я, рівень компетенції), отримати згоду пацієнта.
- При отриманні згоди пацієнта встановити довірчі взаємовідносини (привітний вираз обличчя, повага і турбота, лагідна розмова у спілкуванні).
- Пояснити пацієнту, яке обстеження буде зроблено та його доцільність, отримати згоду.
- Попередити про можливість виникнення неприємних відчуттів при обстеженні.
- Провести фізикальне обстеження пацієнта з тривалою гарячкою (висипний тиф, черевний тиф, паратифи А і В, лептоспіроз, малярія), (обстеження шкірних покривів та слизових оболонок (язик, ротоглотка та ін.), описати характер і локалізацію екзантеми і енантеми, обстеження лімфатичних вузлів, обстеження серцево-судинної та дихальної систем, пальпація та перкусія печінки і селезінки
- Пояснити результати обстеження доступно для сприйняття хворого.
- Завершити розмову, подякувати за спілкування, побажати сприятливого перебігу хвороби і швидкого одужання.

Інтерпретація результатів лабораторно-інструментальних методів обстежень

- Оцінити зміни загального аналізу крові у пацієнта з тривалою гарячкою (висипний тиф, черевний тиф, паратифи А і В, лептоспіроз, малярія)
- Оцінити зміни у біохімічному аналізі крові, характерні для хворого з тривалою гарячкою (висипний тиф, черевний тиф, паратифи А і В, лептоспіроз, малярія)
- Визначити строки забору матеріалу для підтвердження етіологічного діагнозу у пацієнта з тривалою гарячкою (висипний тиф, черевний тиф, паратифи А і В, лептоспіроз, малярія)
- Оцінити результати серологічної діагностики у пацієнта з тривалою гарячкою (висипний тиф, черевний тиф, паратифи А і В, лептоспіроз)
- Оцінити результати бактеріологічної діагностики у пацієнта з тривалою гарячкою (черевний тиф, паратифи А і В)
- Оцінити результати паразитологічної діагностики у пацієнта з тривалою гарячкою (малярія)

Діагностичні маніпуляції

Збір матеріалу для виявлення збудників черевного тифу

Виготовлення мазків і товстої краплі крові для виявлення збудників малярії