

Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів (ситуаційних завдань)

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію
1. Етапи проведення вимірювання розмірів таза		
1.	Збір скарг та анамнезу	2,0
	1.1. Питання: з якого віку у Вас менструації?	0,5
	1.2. Питання: чи були у Вас захворювання кістково-суглобової системи?	0,5
	1.3. Питання: чи були у Вас травми таза?	0,5
	1.4. Питання: чи були у Вас пологи і чим вони закінчились?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Пропальпувати передні верхні вістюки клубових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра. Пропальпувати найбільш віддалені точки клубових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра.	0,5
	2.2. Пропальпувати великі вертлюги стегнових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра.	0,5
	2.3. Вкласти пацієнтку (фантом) на бік спиною до себе із зігнутою в кульшовому та колінному суглобах ногою, що розташована знизу. Пропальпувати середину верхнього краю лона та	0,5

	верхній кут ромба Міхаеліса, розташувати на них гудзики тазоміра.	
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильне взяття тазоміра в руки.	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика.	0,5
4.	Діагностика (запис на бланку)	1,5
	4.1. D.spinatum: 25 см, D.cristatum: 28 см	0,5
	4.2. D.trochanterica: 31 см	0,5
	4.3. C.externa: 20 см	0,5
	Разом	6,0
2. Етапи проведення зовнішнього акушерського обстеження		
1.	Збір скарг та анамнезу	2,0
	1.1. Питання: термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас за рахунком вагітність?	0,5
	1.3. Питання: які пологи?	0,5
	1.4. Питання: чи відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5

	2.1.Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2.2.Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5
	2.3.Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз та здатності до балотування	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика (запис на бланку)	1,5
	4.1. Положення: поздовжнє	0,5
	4.2.Позиція, вид позиції: перша позиція передній вид	0,5
	4.3.Передлегла частина та її розташування: головне, притиснута до входу в малий таз	0,5
	Разом	6,0
3.Етапи проведення визначення передбачуваної маси плода		
1.	Збір скарг та анамнезу	2,0
	1.1. Питання:термін вагітності по останній	0,5

	менструації?	
	1.2. Питання: на скільки кілограмів збільшилась маса тіла під час вагітності?	0,5
	1.3. Питання: чи були у Вас пухлини матки?	0,5
	1.4. Питання: чи хворіли Ви на інфекційні захворювання під час вагітності?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Великим і вказівним пальцями лівої руки взяти за нульову позначку сантиметрову стрічку, пропальпувати вказівним пальцем правої руки середину верхньо-зовнішнього краю симфізу і притиснути до нього нульову позначку. Стрічку розмістити по передній лінії живота до точки дна матки, що найбільш виступає.	0,5
	2.2. Лівою рукою перехопити початок сантиметрової стрічки під спиною жінки.	0,5
	2.3. Провести стрічку ззаду — через середину поперекової ділянки, спереду — через пупок.	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка сантиметрової стрічки розчином антисептика	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5

4.	Діагностика (запис на бланку)	1,5
	4.1. Висота стояння дна матки: 37 см	0,5
	4.2.Обвід живота: 100 см	0,5
	4.3.Передбачувана маса плода (по Жорданні): 3700±200 г.	0,5
	Разом	6,0
4.Етапи проведення аускультції плода (перша позиція тазове передлежання)		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання:термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас вагітність?	0,5
	1.3. Питання: чим хворіла під час вагітності?	0,5
	1.4. Питання: як відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1.Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2.2.Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5
	2.3.Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз	0,5

3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка розчином антисептика стетоскопа. Прикладання стетоскопа зліва вище пупка вагітної, вислухати серцебиття плода	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Положення: поздовжнє, тазове передлежання	0,5
	4.2. Перша позиція, передній вид	0,5
	4.3. Серцебиття плода (ЧСС)—148 за хвилину	0,5
	Разом	6,0
5. Етапи проведення аускультатії плода (друга позиція тазове передлежання)		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1. Питання: термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас вагітність?	0,5
	1.3. Питання: чим хворіла під час вагітності?	0,5
	1.4. Питання: як відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Визначення рівня стояння дна матки та тієї	0,5

	частини плода, що знаходиться у дна матки	
	2.2.Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0.5
	2.3.Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка розчином антисептика стетоскопа. Прикладання стетоскопа справа вище пупка вагітної, вислухати серцебиття плода	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Положення: поздовжнє, тазове передлежання	0,5
	4.2.Друга позиція, передній вид	0,5
	4.3. Серцебиття плода (ЧСС)—148 за хвилину	0,5
	Разом	6,0
6.Етапи проведення аускультції плода (друга позиція головне передлежання)		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання:термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас вагітність?	0,5

	1.3. Питання: чим хворіла під час вагітності?	0,5
	1.4. Питання: як відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1.Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2.2.Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка розчином антисептика стетоскопа. Прикладання стетоскопа справа нище пупка вагітної, вислухати серцебиття плода	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Положення: поздовжнє, головне передлежання	0,5
	4.2.Друга позиція, передній вид	0,5
	4.3. Серцебиття плода (ЧСС)–148 за хвилину	0,5
	Разом	6,0
7.Етапи проведення аускультатії плода (перша позиція головне передлежання)		
1.	Збір скарг та анамнезу	2

	1.1.Питання:термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас вагітність?	0,5
	1.3. Питання: чим хворіла під час вагітності?	0,5
	1.4. Питання: як відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	1.Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2.Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5
	3.Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка розчином антисептика стетоскопа. Прикладання стетоскопа зліва нище пупка вагітної, вислухати серцебиття плода	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Положення: поздовжнє, головне передлежання	0,5
	4.2.Перша позиція, передній вид	0,5
	4.3. Серцебиття плода (ЧСС)—148 за хвилину	0,5

	Разом	6,0
8.Етапи виконання активного ведення III періоду пологів		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання:яка дана вагітність по рахунку?	0,5
	1.2.Питання: які пологи?	0,5
	1.3.Питання: чи були запальні захворювання органів малого тазу в анамнезі?	0,5
	1.4. Питання: вкажіть перенесені операції?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Провести пальпацію матки для виключення наявності другого плода	0,5
	2.2.Тракція за пуповину донизу, з контртракцією над лоном іншою рукою, щоб відбулося народження 2/3 плаценти	0,5
	2.3. Оглянути послід	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1.Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок Внутрішньом'язове введення 10 ОД окситоцину, після обробки антисептиком місця ін'єкції на стегні роділлі. Перенесення затискача, що накладений на пуповину ближче до промежини, тримання	0,5

	перетиснутої пуповини та затискача в одній руці.	
	3.3.Тримання другої руки безпосередньо над лоном роділлі та утримування матки тримаючи її над лоном Проведення вилучання плаценти круговими рухами до повного народження плодових оболонок	0,5
	3.4. Після народження посліду негайне проведення зовнішнього масажу матки Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Яка вагітність по рахунку: Вагітність I.	0,5
	4.2.Які пологи: Пологи I. Третій період пологів.	0,5
	4.3.Який період пологів: Ранній післяпологовий період	0,5
	Разом	6,0
9. Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану дитини за шкалою Апгар		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина?	0,5
	1.2.Чим Ви хворіли під час вагітності?	0,5
	1.3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор?	0,5
	1.4.Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність?	0,5

2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	1.1. Осушити стерильною пелюшкою промокальними рухами тіло та голівку дитини.	0,5
	1.2. Викласти дитину на груди матері. Накрити чистою пелюшкою. Оцінити стан новонародженого.	0,5
	1.3. Перевірити пульсацію пуповини. Перетиснути та пересікти пуповину.	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильність перевірки пульсації пуповини.	0,5
	3.2. Правильна техніка виконання обсушування дитини, перетискання, пересічення. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика (Оцінити стан дитини за шкалою Апгар і записати на бланку)	1,5
	4.1. Перша хвилина від 0 до 2(7 балів)	0,5
	4.2. П'ята хвилина від 0 до 2(9 балів)	0,5
	4.3. Сума 1 хвилина, сума 5 хвилина	0,5
	Разом	6,0
9. Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану		

дитини за шкалою Апгар		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина?	0,5
	1.2.Чим Ви хворіли під час вагітності?	0,5
	1.3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор?	0,5
	1.4.Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Осушити стерильною пелюшкою промокальними рухами тіло та голівку дитини.	0,5
	2.2.Викласти дитину на груди матері. Накрити чистою пелюшкою.Оцінити стан новонародженого.	0,5
	2.3. Перевірити пульсацію пуповинию. Перетиснути та пересікти пуповину.	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильність перевірки пульсації пуповини.	0,5
	3.2. Правильна техніка виконання обсушування дитини, перетискання, пересічення. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5

	(Оцінити стан дитини за шкалою Апгар і записати на бланку)	
	4.1.Перша хвилина від 0 до 2(5 балів)	0,5
	4.2.Пята хвилина від 0 до 2 (7 балів)	0,5
	4.3. Сумма 1 хвилина, сума 5 хвилина	0,5
	Разом	6,0