

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

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кіл ькі сть бал ів за поз иці ю
1. Етапи проведення вимірювання розмірів таза		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2 Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання: з якого віку у Вас менструації?	0,5
	2.2. Питання: чи були у Вас захворювання кістково-суглобової системи?	
	2.3. Питання: чи були у Вас травми таза?	0,5
	2.4. Питання: чи були у Вас пологи і чим вони закінчились?	
3.	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Пропальпувати передні верхні вістіюки клубових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра. Пропальпувати найбільш	1,0

	віддалені точки клубових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра.	
	3.2. Пропальпувати великі вертлюги стегнових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра.	1,0
	3.3. 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 верхній кут ромба Міхаеліса, розташувати на них гудзики тазоміра.	1,0
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильне взяття тазоміра в руки.	0,5
	4.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика.	0,5
5.	Діагностика (запис на бланку)	0,5
	5.1. D.spinorum: 25 см, D.cristarum: 28 см D.trochanterica: 31 см	0,2 5
	5.2. C.externa: 20 см	0,2 5
	Разом	7,5
2. Етапи проведення зовнішнього акушерського обстеження		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.1. Привітання	0,5

	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання: термін вагітності по останній менструації?	0,2 5
	2.2. Питання: яка у Вас за рахунком вагітність?	0,2 5
	2.3. Питання: які пологи?	0,2 5
	2.4. Питання: чи відчуваєте рухи плода?	0,2 5
3.	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	1,0
	3.2. Визначення положення, позиції та виду позиції плода	1,0
	3.3. Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз та здатності до балотування	1,0
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	1,0
	4.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5.	Діагностика (запис на бланку)	0,5
	5.1. Положення: поздовжнє	0,2

	Позиція, вид позиції: перша позиція передній вид	5
	5.2.Передлегла частина та її розташування: головне, притиснута до входу в малий таз	0,2 5
	Разом	7,5
3.Етапи проведення визначення передбачуваної маси плода		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.2. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання:термін вагітності по останній менструації?	0,2 5
	2.2. Питання: на скільки кілограмів збільшилась маса тіла під час вагітності?	0,2 5
	3.3. Питання: чи були у Вас пухлини матки?	0,2 5
	3.4. Питання: чи хворіли Ви на інфекційні захворювання під час вагітності?	0,2 5
3.	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1.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	1,5

	передній лінії живота до точки дна матки, що найбільш виступає.	
	3.2. Лівою рукою перехопити початок сантиметрової стрічки під спиною жінки. Провести стрічку ззаду — через середину поперекової ділянки, спереду — через пупок.	1,5
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка сантиметрової стрічки розчином антисептика	1,0
	4.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5.	Діагностика (запис на бланку)	0,5
	5.1. Висота стояння дна матки: 37 см Обвід живота: 100 см	0,2 5
	5.2. Передбачувана маса плода (по Жорданні): 3700±200 г.	0,2 5
	Разом	7,5
5. Етапи виконання активного ведення III періоду пологів		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.3. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання: яка дана вагітність по рахунку?	0,2 5

	2.2.Питання: які пологи?	0,2 5
	2.3.Питання: чи були запальні захворювання органів малого тазу в анамнезі?	0,2 5
	2.4. Питання: вкажіть перенесені операції?	0,2 5
3.	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Провести пальпацію матки для виключення наявності другого плода	1,0
	3.2.Тракція за пуповину донизу, з контртракцією над лоном іншою рукою, щоб відбулося народження 2/3 плаценти	1,0
	3.3. Оглянути послід	1,0
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1.Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок Внутрішньом'язове введення 10 ОД окситоцину, після обробки антисептиком місця ін'єкції на стегні роділлі.	0,5
	4.2.Перенесення затискача, що накладений на пуповину ближче до промежини, тримання перетиснутої пуповини та затискача в одній руці.	0,5
	4.3.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
	4.4. Після народження посліду негайне проведення зовнішнього	0,5

	масажу матки Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	
5.	Діагностика	0,5
	5.1. Яка вагітність по рахунку: Вагітність I. Які пологи: Пологи I. Третій період пологів.	0,2 5
	5.2.Який період пологів: Ранній післяпологовий період	0,2 5
	Разом	7,5
5. Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану дитини за шкалою Апгар		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.4. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина?	0,2 5
	2.2.Чим Ви хворіли під час вагітності?	0,2 5
	2.3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор?	0,2 5
	2.4.Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність?	0,2 5
3.	Об'єктивне обстеження	3,0

	3.1. Осушити стерильною пелюшкою промокальними рухами тіло та голівку дитини. Викласти дитину на груди матері. Накрити чистою пелюшкою. Оцінити стан новонародженого.	1,5
	3.2. Перевірити пульсацію пуповинию. Перетиснути та пересікти пуповину.	1,5
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильність перевірки пульсації пуповини.	1,0
	4.2. Правильна техніка виконання обсушування дитини, перетискання, пересічення. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5.	Діагностика (Оцінити стан дитини за шкалою Апгар і записати на бланку)	0,5
	5.1. Перша хвилина (7 балів)	0,2 5
	5.2. П'ята хвилина (9 балів)	0,2 5
	Разом	7,5
6. Етапи проведення огляду шийки матки в дзеркалах.		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5

	1.2 Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1 Питання: Які у Вас скарги?	0,2 5
	2.2 Питання: З якого віку почались менструації?	0,2 5
	2.3 Питання: Чи живе Ви статевим життям?	0,2 5
	2.4 Питання: Коли був перший день останньої менструації?	0,2 5
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1 Взяти гінекологічне дзеркало в домінуючу руку; великим та вказівним пальцями другої руки розвести великі та малі статеві губи, повільно ввести вертикально закрите дзеркало Куско в піхву.	1,0
	3.2 Гінекологічне дзеркало розвернути в піхві та відкрити. Вивести шийку матки для огляду.	1,0
	3.3 Оцінити стан вагінальної частини шийки матки та стінок піхви, виділень.	1,0
4	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1 Обробка рук розчином антисептика. Вдягнути оглядові рукавички	1,0
	4.2 Вивести оглядове дзеркало	1,0

	Зняти оглядові рукавички, покласти в ємність. Обробити руки розчином антисептика.	
5	Діагностика	0,5
	Діагноз: - Ерозія шийки матки - Поліп шийки матки - Рак шийки матки	0,5
	Разом	7,5
7.Етапи проведення бімануального (піхвового) дослідження.		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання: Скільки Вам років?	0,2 5
	2.2. Питання: З якого віку почались менструації?	0,2 5
	2.3. Питання: Чи живе Ви статевим життям?	0,2 5
	2.4. Питання: Коли був перший день останньої менструації?	0,2 5
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1 Великим та вказівним пальцями лівої (правої) руки розвести	1,0

	великі та малі статеві губи; Обережно та повільно ввести середній палець, потім вказівний палець у піхву по задній стінці до склепіння та шийки матки. Визначити довжину піхвової частини шийки матки. Визначити консистенцію шийки матки. Визначити прохідність зовнішнього вічка цервікального каналу. Оцінити болісність екскурсії шийки матки.	
	3.2 Обережно перевести другу руку на живіт над симфізом та пальцями помірно надавити для визначення дна тіла матки. Вивести тіло матки в серединне положення між двома руками та визначити: положення матки відносно шийки матки (anteflexio, retroflexio), розміри тіла матки (нормальні, зменшені, збільшені), консистенцію тіла матки (щільно-еластична, м'яка, ущільнена), рухомість тіла матки та чутливість при пальпації (болісна, безболісна)	1,0
	3.3 Розмістити пальці в боковому склепінні та використовуючи обидві руки пропальпувати по чергово праве та ліве вагінальні склепіння та додатки матки. Визначити ємкість та характер піхвових склепінь.	1,0
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика. Вдягнути оглядові рукавички	1,0
	4.2. Вивести пальці з піхви та оцінити характер виділень. Зняти оглядові рукавички, покласти в ємність. Обробити руки розчином антисептика.	1,0
5.	Діагностика	0,5

	Діагноз: - Лейоміома матки - Вагітність - Кіста правого яєчника	0,5
	Разом	7,5
8. Поетапне виконання роздільного діагностичного вишкрібання стінок цервікального каналу та порожнини матки (набір інструментів).		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання: які у Вас скарги?	0,2 5
	2.2. Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,2 5
	2.3. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції?	0,2 5
	2.4. Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,2 5
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Великим та вказівним пальцями лівої (правої) руки розвести великі та малі статеві губи; Обережно та повільно ввести середній палець, потім вказівний палець у піхву по задній стінці до склепіння та шийки матки.	1,0

	Визначити довжину піхвової частини шийки матки. Визначити консистенцію шийки матки. Визначити прохідність зовнішнього вічка цервікального каналу. Оцінити болісність екскурсії шийки матки.	
	3.2 Обережно перевести другу руку на живіт над симфізом та пальцями помірно надавити для визначення дна тіла матки. Вивести тіло матки в серединне положення між двома руками та визначити: положення матки відносно шийки матки (anteflexio, retroflexio), розміри тіла матки (нормальні, зменшені, збільшені), консистенцію тіла матки (щільно-еластична, м'яка, ущільнена), рухомість тіла матки та чутливість при пальпації (болісна, безболісна)	1,0
	3.3 Розмістити пальці в боковому склепінні та використовуючи обидві руки пропальпувати по чергово праве та ліве вагінальні склепіння та додатки матки. Визначити ємкість та характер піхвових склепінь.	1,0
4	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Покласти стерильну пелюшку на хірургічний стіл для подальшого викладення інструментарію. Приготувати антисептичний розчин для обробки піхви	0,5
	4.2. Оглядові дзеркала (ложкоподібні 2 штуки) Корцанг, турунда	0,5
	4.3. Кульові щипці, матковий зонд, розширювачі Гегара до № 6, кюретки №1,2, 2 ємності для матеріалу	0,5

	4.4. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
5	Діагностика	0,5
	Діагноз: Аномальна маткова кровотеча - L	0,5
	Разом	7,5
9. Етапи проведення обстеження молочних залоз		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2 Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1 Питання: які у Вас скарги?	0,2 5
	2.2 Питання: з якого віку почались менструації ?	0,2 5
	2.3 Питання: чи були у Вас травми молочної залози?	0,2 5
	2.4 Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,2 5
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1 Оцінити стан шкіри на наявність «лимонної шкірки» та інших дефектів	

	Радіальна пальпація обох молочних залоз за годинниковою стрілкою	1,0
	3.2 Секторальна пальпація обох молочних залоз Визначити наявність патологічних виділень з сосків	1,0
	3.3 Пальпація під- та надключичних лімфовузлів. Пальпація пахвинних лімфовузлів	1,0
4	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1 Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	1,0
	4.2 Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5	Діагностика	0,5
	Діагноз: Молочні залози м'які, соски чисті. Регіональні лімфатичні вузли не пальпуються	0,5
	Разом	7,5
10. Поетапне виконання взяття матеріалу для ПАП-тесту.		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2 Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання: які у Вас скарги?	0,2

		5
	2.2. Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,2 5
	2.3. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції?	0,2 5
	2.4. Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,2 5
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Для огляду піхви та шийки матки ввести гінекологічне дзеркало Куско та обсушити ектоцервікс стерильним м'яким тампоном обережними дотичними рухами	1,0
	3.2. Взяти біоматеріал: ввести щіточку cervixbrush в цервікальний канал на глибину 1–1,5 см та виконати обертальні скрабуючі рухи (5-6 разів) по поверхні енто-та ектоцервіксу одночасно. Зберегти біоматеріал: робочу частину cervixbrush занурити у ємність з фіксуючою рідиною (для рідинної цитології) та відокремити від стержня, щільно закрити кришечкою.	1,0
	3.3. Вивести гінекологічне дзеркало, оглядаючи стінки піхви, опустити його в ємність для замочування інструментарію.	1,0
4	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	1,0
	4.2 Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0

5	Діагностика	0,5
	Діагноз: Ерозія шийки матки	0,5
	Разом	7,5