

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТЕРАПИЯ

I. Раздел «Экстренная медицинская помощь»

1. Базовая легочно-сердечная реанимация
2. Острый коронарный синдром, кардиогенный шок
3. Острый коронарный синдром, отек легких
4. Анафилактический шок
5. Желудочно-кишечное кровотечение
6. Бронхообструктивный синдром при бронхиальной астме
7. ТЭЛа
8. Спонтанный пневмоторокс (обструктивный шок)
9. Гипогликемия/Гипергликемия
10. ОНМК

II. Раздел II «Сбор анамнеза и жалоб»

Вы врач терапевт. В кабинете Вас ожидает пациент. Вам необходимо провести только опрос пациента, завершить который необходимо фразой «Перейдем к осмотру».

Завершив общение с пациентом, назовите выявленные жалобы и предположительный диагноз (диагностические гипотезы), чтобы Вас мог слышать эксперт, который оценивает Вашу работу на станции.

Результаты проведенного опроса письменно оформите в предложенной форме заключения.

III. Раздел «Физикальное обследование пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Вам необходимо провести физикальное обследование сердечно-сосудистой системы. Пациент ожидает Вас в кабинете. Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни. Озвучивайте всё, что считаете необходимым при наличии у пациента:

1. Недостаточности митрального клапана
2. Недостаточности трикуспидального клапана
3. Стеноза аортального клапана
4. Патологии нет (норма)
5. Недостаточности аортального клапана
6. Стеноза легочного ствола
7. Митрального стеноза с трикуспидальной недостаточностью
8. Острой недостаточностью митрального клапана
9. Дефекта межпредсердной перегородки

10. Дефекта межжелудочковой перегородки

По результатам физикального обследования сердечно-сосудистой системы заполните заключение на компьютере.

IV. Раздел «Врачебные манипуляции – регистрация и интерпретация ЭКГ»

Необходимо выполнить электрокардиографию и провести интерпретацию полученной записи, заполнив предлагаемую форму заключения на компьютере. Запись ЭКГ можно увеличивать/уменьшать.

Шаблон расшифровки ЭКГ

1. Ритм:

- синусовый правильный
- синусовая аритмия
- предсердный (суправентрикулярный)
- миграция водителя ритма
- фибрилляция предсердий
- трепетание предсердий
- АВ-узловой
- идиовентрикулярный
- желудочковая тахикардия
- фибрилляция желудочков
- ретроградное проведение
- ритм ЭКС
- не определяется

2. Электрическая ось сердца (ЭОС):

- нормальное положение
- горизонтальное положение
- вертикальное положение
- отклонение влево
- отклонение вправо
- определению не подлежит

3. ЧСС (ЧСЖ):

- менее 50
- от 51 до 99
- 100 и более

4. Наджелудочковая (предсердная) экстрасистолия (НЖЭС):

- нет
- единичная НЖЭС
- куплет
- триплет
- бигеминия
- тригемия
- квадригеминия
- пароксизм (период) наджелудочковой тахикардии

5. Желудочковая экстрасистолия (ЖЭС):

- нет
- единичная ЖЭС
- куплет
- триплет
- бигеминия
- тригемия
- квадригеминия
- пароксизм (период) желудочковой тахикардии

6. Оценка синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости:

- нет нарушений
- синоатриальная блокада II степени Mobitz I
- синоатриальная блокада II степени Mobitz II

- синоатриальная блокада III степени
- атриовентрикулярная блокада I степени
- атриовентрикулярная блокада II степени Mobitz I
- атриовентрикулярная блокада II степени Mobitz II
- атриовентрикулярная блокада II степени высоких градаций
- атриовентрикулярная блокада III степени
- определению не подлежит

7. Оценка внутрижелудочковой проводимости:

- нет нарушений
- замедление внутрижелудочковой проводимости
- неполная блокада правой ножки пучка Гиса
- полная блокада правой ножки пучка Гиса
- неполная блокада левой ножки пучка Гиса
- полная блокада левой ножки пучка Гиса
- блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса
- блокада задней ветви левой ножки пучка Гиса
- определению не подлежит

8. Оценка гипертрофии:

- нет
- гипертрофия левого предсердия
- гипертрофия левого желудочка
- гипертрофия правого предсердия
- гипертрофия правого желудочка
- определению не подлежит

9. Динамика сегмента ST:

- нет
- депрессия сегмента ST в боковых отведениях
- депрессия сегмента ST в области перегородки
- депрессия сегмента ST в нижних отведениях
- депрессия сегмента ST в передних отведениях
- депрессия сегмента ST в области верхушки
- элевация сегмента ST в боковых отведениях
- элевация сегмента ST в области перегородки
- элевация сегмента ST в нижних отведениях
- элевация сегмента ST в передних отведениях
- элевация сегмента ST в области верхушки
- неспецифические изменения сегмента ST
- определению не подлежит

10. Оценка зубца T:

- нет нарушений
- высокий заостренный
- аномальный отрицательный
- сглаженный
- неспецифические изменения зубца T
- определению не подлежит

11. Признаки острого, подострого инфаркта миокарда:

- нет
- передне-перегородочный
- передне-верхушечный
- переднебоковой
- распространенный передний
- заднедиафрагмальный (нижний)
- заднебазальный
- заднебоковой
- распространенный задний
- определению не подлежит

12. Признаки перенесенного инфаркта миокарда:

- нет
- передне-перегородочный

- передне-верхушечный
- переднебоковой
- распространенный передний
- заднедиафрагмальный (нижний)
- заднебазальный
- заднебоковой
- распространенный задний
- определению не подлежит

13. Другие изменения на ЭКГ:

- нет
- синдром ранней реполяризации желудочков
- синдром слабости синусового узла
- синдром Фредерика
- синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW)
- синдром Клерка-Леви-Критеско (CLC)
- признаки гиперкалиемии
- признаки гипокалиемии
- признаки гиперкальциемии
- признаки гипокальциемии
- признаки дигиталисной интоксикации
- синдром Бругада
- снижение вольтажа
- искусственный водитель ритма

Шаблон ЭКГ

1. Ритм:

– синусовый правильный

– синусовая аритмия

– предсердный (суправентрикулярный)

– миграция водителя ритма

– фибрилляция предсердий

– трепетание предсердий

– АВ-узловой

– идиовентрикулярный

– желудочковая тахикардия

– фибрилляция желудочков

– ретроградное проведение

– ритм ЭКС

– не определяется

2. Электрическая ось сердца (ЭОС):

– нормальное положение

– горизонтальное положение

– вертикальное положение

– отклонение влево

– отклонение вправо

□

– определению не подлежит

□