

ДЕМОВЕРСИЯ ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

Задача №1 – Постановка предположительного диагноза, его обоснование.

На ФАП обратилась больная К., 25 лет, с жалобами на одышку, усиливающуюся при физической нагрузке, сухой кашель. Накануне было кровохарканье. Ухудшение состояния отмечает в течение месяца. Два года назад болела ревматизмом.

Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки цианотичны. Дыхание везикулярное, в нижних отделах легких незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. При пальпации в области верхушки сердца определяется симптом «кошачьего мурлыканья». Верхняя граница относительной сердечной тупости определяется во втором межреберье. При аускультации на верхушке сердца 1-й тон хлопающий, диастолический шум, акцент 2-го тона на легочной артерии. ЧСС 110 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задание:

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. Назовите основные направления обучения пациентов с данной патологией.

Примерный оценочный лист профессиональной задачи вариативной части практического задания II уровня

«Постановка предположительного диагноза, его обоснование»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления
1. Постановка предположительного диагноза		
1.	Предположительный диагноз. «Предположительный диагноз – Ревматизм. Стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия в стадии декомпенсации».	Сказать
2. Обоснование диагноза		
1.	Диагноз «Ревматизм. Стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия в стадии декомпенсации». Поставлен на основании субъективных данных: ревматизм в анамнезе. «На основании субъективных данных:	Сказать

	ревматизм в анамнезе, - одышка, усиливающаяся при физической нагрузке, сухой кашель, кровохарканье.	
2.	При осмотре: «Выявлено при объективном обследовании: при осмотре: субфебрильная температура тела, цианоз, одышка; -при пальпации: симптом «кошачьего мурлыканья» в области верхушки сердца; - при перкуссии: расширение границ сердца вверх; -при аускультации: на верхушке сердца - хлопающий 1-й тон и диастолический шум, акцент второго тона на аорте, влажные хрипы в нижних отделах легких».	Сказать
3. Основные направления обучения		
1.	Основные направления обучения пациентов. Обучение пациентов должно быть частью каждого визита к медицинскому работнику из звена первичной медико-санитарной помощи. Информацию нужно предоставлять вовремя и на доступном для каждого пациента уровне. Для каждого пациента разрабатывают индивидуальный подход. Основные направления обучения пациентов: - Оценить исходный уровень знаний пациента о его заболевании, определить, насколько он стремится к получению информации о болезни.	Сказать
2.	Он стремится к получению информации о болезни. - Использовать эпидемиологические и клинические данные, при разговоре определять риск осложнений в терминах, понятных больному. - По возможности привлекать к этой работе дополнительный персонал, специалистов из «Школ здоровья», членов семьи. - Задействовать больного в разработке реального и приемлемого плана лечения. - Следует периодически возобновлять обучение пациента.	Сказать

	<ul style="list-style-type: none"> - Обсудить с пациентом модифицируемые факторы риска (трудоустройство, запрещение тяжелого физического труда, сон, неправильное питание, курение и прием алкоголя). - Обсудить возможные осложнения. - Обсудить пользу и побочные эффекты приема лекарственных средств, правильный прием. - Обсудить связь с медицинским работником в случае развития симптомов сердечной астмы, тактики поведения пациента – использование сердечных гликозидов, <ul style="list-style-type: none"> - вызов бригады «скорой помощи». - Провести обучение членов семьи по использованию кислородной подушки. 	
Итого по практическим действиям:		
Штрафные целевые индикаторы		
1.	<p>Ошибки в постановке диагноза: одна -1; две и более -2; неправильно поставлен диагноз - результат 0.</p>	
2.	<p>Ошибки в обосновании диагноза: одна - 0,5; две и более -2.</p>	
3.	<p>Ошибки в определении направлений обучения: одна -0,5; две и более -1,0.</p>	
<i>Итого по штрафным индикаторам:</i>		
<i>ИТОГО за выполнение профессиональной задачи:</i>		
<i>Время выполнения профессиональной задачи:</i>		