

Задача №2 – Проведение диагностического исследования.

Фельдшера ФАП вызвали на дом к пациенту 44 лет в связи с острым заболеванием.

Жалобы

На кашель с небольшим количеством желто-зеленой мокроты, слабость, потливость, головную боль, температуру 38,2⁰С. Кашель больше беспокоит в вечернее время.

Анамнез заболевания

Заболел остро, 4 дня назад, поднялась температура до 37,5⁰С, появился насморк, небольшой кашель с желтоватой мокротой. Лечился самостоятельно (парацетамол, чай, капли в нос), за медицинской помощью не обращался, продолжал работать. Из сотрудников предприятия, на котором работает пациент, больше 20% находятся в состоянии временной нетрудоспособности, в основном с диагнозом ОРВИ или грипп. Вчера производил ремонтные работы на улице, сильно переохладился, температура повысилась до фебрильных цифр, появилась выраженная слабость, потливость, усилился кашель.

Анамнез жизни

Рос и развивалась соответственно возрасту.

Профессия: слесарь.

Перенесенные заболевания и операции: детские инфекции, аппендэктомия.

Наследственность: у матери – гипертоническая болезнь, отец умер в возрасте 62 лет от онкологического заболевания желудка.

Вредные привычки: курит до 15 сигарет в день, потребление алкоголя умеренное.

Аллергоанамнез: не отягощен.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Температура 37,8⁰С. Рост 177 см, масса тела 82 кг. ИМТ 24 кг/м². Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Зев умеренно гиперемирован, носовое дыхание затруднено. Грудная клетка правильной формы, симметрично участвует в акте дыхания. При проведении сравнительной перкуссии справа ниже угла лопатки укорочение перкуторного звука. Над правым легким дыхание жесткое, справа ниже угла лопатки выслушиваются звонкие мелкопузырчатые хрипы, не уменьшающиеся после кашля. Над левым легким дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20 в 1 мин. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны ясные, ритм

правильный, ЧСС 89 в 1 мин, АД 115/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Физиологические отправления без особенностей.

Задание:

1. Проведите сравнительной перкуссии легких.

№ п/п	Действия или параметр профессиональной задачи	Критерий соответствия		Отметка о выполнении
Подготовка к проведению процедуры				
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Сказать: «Здравствуйте, я фельдшер _____ (указать номер жеребьевки). Вам необходимо провести сравнительной перкуссии легких»		
2.	Попросить пациента представиться.	Сказать: «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»		
3.	Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией.	Сказать: «Пациент идентифицирован»		
4.	Сообщить пациенту о процедуре.	Сказать: «Вам необходимо провести сравнительной перкуссии легких »		
5.	Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать: «Целью сравнительной перкуссии легких является выявление патологического очага в легких или в плевральной полости. Перкуссия будет проводится в положении стоя»		
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	Сказать: «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»		
7.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	«Освободите, пожалуйста, грудную клетку от одежды»		
8.	Предложить или помочь пациенту занять	«Займите положение стоя с опущенными вдоль туловища		

	положение стоя с опущенными вдоль туловища руками	руками»		
9.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос.	Сказать: «Дышите, пожалуйста, ровно, через нос»		
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком.	Выполнить / Сказать «Обрабатываю руки кожным антисептиком»		
Выполнение процедуры				
11.	Встать напротив пациента	Выполнить		
12.	Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижимаю слева над ключицей – параллельно ей (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки) в качестве пальца-молоточка используется 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого согнута под прямым углом к основной, а удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру.	Выполнить / Сказать: «При перкуссии легких палец –плессиметр ставлю на симметричные участки правой и левой половин грудной клетки. Справа – до 5 межреберья последовательно. Слева до 3 межреберья, 4 и 5 межреберье пропускаю, из-за расположения сердца»»		
13.	Палец-плессиметр устанавливается справа над ключицей - параллельно ей, проводится перкуссия как указано выше. Далее указывается только место перкуссии	Выполнить		
14.	Перкуссия проводится в первом межреберье справа	Выполнить		
15.	Перкуссия проводится в первом межреберье слева	Выполнить		
16.	Перкуссия проводится в втором межреберье слева	Выполнить		
17.	Перкуссия проводится в втором межреберье справа	Выполнить		
18.	Перкуссия проводится в третьем межреберье справа	Выполнить		
19.	Перкуссия проводится в	Выполнить		

	третьем межреберье слева			
20.	Перкуссия проводится в четвертом межреберье справа	Выполнить		
21.	Перкуссия проводится в пятом межреберье справа	Выполнить		
22.	Встать сзади от пациента	Выполнить		
23.	Попросить пациента слегка наклониться вперед, руки скрестить на груди, положив руки на плечи	Сказать «Слегка наклониться вперед, руки скрестить на груди, положив руки на плечи»		
24.	Поставить палец-плессиметр параллельно оси левой лопатки	Выполнить		
25.	Поставить палец-плессиметр параллельно оси правой лопатки	Выполнить		
26.	Перемещаем палец-плессиметр параллельно позвоночнику, ближе к правой лопатке и перкутируем прикорневую зону	Выполнить		
27.	Перемещаем палец-плессиметр параллельно позвоночнику, ближе к левой лопатке и перкутируем прикорневую зону	Выполнить		
28.	Повторяем перкуссию параллельно позвоночнику вдоль лопаток слева и справа	Выполнить		
29.	Ставим палец-плессиметр в 7 межреберье справа и слева	Выполнить		
30.	Ставим палец-плессиметр в 8 межреберье справа и слева	Выполнить		
31.	Ставим палец-плессиметр в 9 межреберье справа и слева	Выполнить		
32.	Ставим палец-плессиметр в 10 межреберье справа и слева	Выполнить		

33.	Попросить пациента опустить руки	Сказать «Можете опустить руки»		
34.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать: «Осмотр закончен, можно одеваться»		
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях	Сказать: «Как Вы себя чувствуете?»		
36.	Попрощаться с пациентом	Сказать: «Прощаюсь с пациентом, если необходимо назначаю следующую встречу»		
Завершение процедуры				
37.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить / Сказать «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»		
38.	Сделать запись о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)	Сказать «Делаю запись о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)»		
<i>Итог по практическим действиям:</i>				
<i>Штрафные целевые индикаторы</i>				
1.	Нарушение правил асептики и антисептики			
2.	Нарушение последовательности выполнения алгоритма			
<i>Итого по штрафным индикаторам:</i>				
<i>ИТОГО за выполнение профессиональной задачи:</i>				
<i>Время выполнения профессиональной задачи:</i>				