

**Станція об'єктивного структурованого
практичного (клінічного) іспиту
для здобувачів освіти
ОПІ Педіатрія**

**Стандартизований пацієнт в педіатричній
практиці**

Назва станції

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

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітатися та представитися, запитати ППП пацієнта, його вік.	0,5
	1.2 Попросити дозволу на спілкування та огляд пацієнта.	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	3,0
	2.1. Навички по збору скарг в стандартизованого пацієнта (бал залежить від правильності збору скарг відповідно до орієнтованого алгоритму)*	1,0-1,5
	2.2. Навички по збору анамнезу в стандартизованого пацієнта (бал залежить від правильності збору анамнезу відповідно до орієнтованого алгоритму) *	1,0-1,5
	<u>Пульмологічна/алергологічна патологія:</u> Орієнтовний алгоритм по збору скарг: Кашель (сухий, вологий, продуктивний) Наявність мокротиння (кількість, колір, консистенція) Задишка (інспіраторна, експіраторна, постійна чи епізодична) Біль в грудній клітці, його локалізація, та характер (гострий, тупий), зв'язок з фізичним навантаженням, з диханням чи кашлем Наявність дистанційних хрипів Додаткові симптоми: Загальна слабкість Втомлюваність Підвищення температури тіла (субфебрильна, фебрильна) Пітливість (особливо нічна) Втрата ваги Уточніть у пацієнта: Інтенсивність скарг (легка, помірна, сильна) Тривалість (постійні чи періодичні) Динаміка розвитку симптомів (стійке погіршення чи періодичне покращення)	

Провокуючі фактори (фізична активність, контакт з подразниками – пил, дим, хімічні речовини та ін.)

Полегшуючі фактори (прийом ліків, зміна положення тіла, спокій та ін.)

Орієнтовний алгоритм по збору анамнезу:

Анамнез захворювання

Коли вперше виникли дані симптоми

Інформація про попередні діагностичні процедури, якщо вони проводилися

Чи отримував раніше лікування та яким була його ефективність

Анамнез життя

Наявність шкідливих звичок (діти підліткового віку)

Умови проживання

Алергічний анамнез

Перенесені інфекції та наявність хронічних захворювань

Спадковість: наявність захворювань органів дихання/алергологічної патології у близьких родичів

Кардіологічна патологія:

Орієнтовний алгоритм по збору скарг:

Задишка, особливо при фізичному навантаженні (біг, ігри у старших дітей, годування та плач у немовлят)

Швидка втомлюваність

Кашель (сухий, вологий, продуктивний)

Біль або дискомфорт в грудях (особливо при фізичній активності)

Наявність ціанозу (синюшність губ, пальців, особливо під час плачу або навантаження)

Наявність епізодів запаморочення або втрати свідомості

Відчуття серцебиття або нерегулярного пульсу

Поганий апетит

Недостатній набір маси тіла

Уточніть у пацієнта:

Інтенсивність скарг (легка, помірна, сильна)

Тривалість (постійні чи періодичні)

Динаміка розвитку симптомів (стійке погіршення чи періодичне покращення)

Провокуючі фактори (фізична активність, контакт з подразниками)

Полегшуючі фактори (прийом ліків, зміна положення тіла, спокій та ін.)

Орієнтовний алгоритм по збору анамнезу:

Анамнез захворювання

Коли вперше виникли дані симптоми

Інформація про попередні діагностичні процедури, якщо вони проводилися

Чи отримував раніше лікування та яким була його ефективність

Анамнез життя

Перебіг неонатального періоду (маса тіла при народженні, наявність ціанозу, потреба в кисневій терапії)

Динаміка фізичного та психомоторного розвитку дитини (норма/відставання)

Умови проживання

Алергічний анамнез

Перенесені інфекції (часті інфекції дихальних шляхів в анамнезі) та наявність хронічних захворювань

Спадковість: випадки ВВС чи інших захворювань органів серцево-судинної системи у близьких родичів

Гастроентерологічна патологія:

Орієнтовний алгоритм по збору скарг:

Біль у животі:

Локалізація (верхня/нижня частина живота, правий, лівий бік, навколо пупкова область)

Характер болю (тупий, різкий, спазмо подібний, колючий)

Тривалість болю (короткочасний, постійний)

Наявність іррадіації болю

Фактори, що провокують біль (їжа, стресс, фізичне навантаження)

Зв'язок болю з актом дефекації

Диспептичні прояви:

Наявність нудоти та блювання:

Частота блювання, час виникнення блювання (вдень, вночі, зв'язок з прийомом їжі)

Консистенція блювотних мас (жовч, кров та ін.)

Наявність печії, відрижки (повітрям чи кислим), часта гикавка Відчуття переповнення або здуття після їжі, часте бурчання в животі Неприємний присмак в ротовій порожнині <i>Зміни випорожнень:</i> Частота та консистенція стільця (діарея, закреп) При наявності діарейного синдрому уточнити його зв'язок з прийомом їжі та стресовими факторами, наявність нічного діарейного синдрому) Наявність патологічних домішок в калі (кров, слиз, гній) Колір та запах випорожнень <i>Наявність інших симптомів:</i> Різке зниження апетиту Лихоманка, озноб Загальна слабкість Втрата маси тіла, динаміка зросту <i>Уточніть у пацієнта:</i> Інтенсивність скарг (легка, помірна, сильна) Тривалість (постійні чи періодичні) Динаміка розвитку симптомів (стійке погіршення чи періодичне покращення) Провокуючі фактори (прийом їжі, фізична активність, стресові ситуації, перенесені інфекційні захворювання) Полегшуючі фактори (прийом ліків, зміна положення тіла, спокій та ін.) <i>Анамнез захворювання</i> Коли вперше виникли дані симптоми (болі, зміни випорожнень, диспепсичні прояви) Інформація про попередні діагностичні процедури, якщо вони проводилися Чи отримував раніше лікування та яким була його ефективність <i>Анамнез життя</i> Наявність шкідливих звичок (діти підліткового віку) Умови проживання Алергічний анамнез Перенесені інфекції та наявність хронічних захворювань Спадковість: наявність захворювань ШКТ у	
---	--

	близьких родичів	
3.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	Градація балу залежить від обсягу та правильності продемонстрованого здобувачем алгоритму маніпуляції. *	1,0-2,0
	<i>Для клінічних кейсів з пульмонологічної/алергологічної патології:</i> демонстрація правильної техніки аускультації легень на симуляційному тренажері (оцінюється екзаменатором в чек листі) диференційна діагностика легневих шумів (необхідна здобувачу, як один з критеріїв для визначення патології та постановки правильного діагнозу) <i>Для клінічних кейсів з кардіологічної патології:</i> демонстрація правильної техніки аускультації серця на симуляційному тренажері (оцінюється екзаменатором в чек листі) диференційна діагностика серцевих тонів та шумів (необхідна здобувачу, як один з критеріїв для визначення патології та постановки правильного діагнозу) <i>Для клінічних кейсів з гастроентерологічної патології:</i> демонстрація правильної техніки пальпації товстого кишечника або визначення патогномонічних фізикальних симптомів/больових точок при патології органів травної системи (патогномонічні симптоми при панкреатиті, холециститі, виразковій хворобі у дітей) залежно від патології, яку ви підозрюєте у пацієнта після збору скарг та анамнезу (оцінюється екзаменатором в чек листі)	
4.	Діагностика	1,5
	Ознайомитися з результатами додаткових методів обстеження для даного клінічного кейсу. Обвести у відповідях до представленого клінічного кейсу найбільш вірогідний клінічний діагноз.	
	Разом	7,5

* - Якщо здобувач освіти виконав лише частково обсяг завдання згідно до запропонованого алгоритму (зібрав скарги та анамнез не в повному обсязі/ продемонстрував технічну маніпуляцію з певними помилками)