**2. Содержание самостоятельной работы обучающихся.**

Содержание заданий для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено ***в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине***, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно- методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.

Перечень учебной, учебно-методической, научной литературы и информационных ресурсов для самостоятельной работы представлен в рабочей программе дисциплины, раздел 8 «Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной работы  | Форма самостоятельной работы | Форма контроля самостоятельной работы *(в соответствии с разделом 4 РП)*  | Форма контактной работы при проведении текущего контроля |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ***Самостоятельная работа в рамках модуля*** |
| 1 |  | подготовка рефератов | Защита реферата | внеаудиторная – КСР |
| ***Самостоятельная работа в рамках практических занятий модуля*** |
|  |  | работа над учебным материалом (учебник, первоисточники, дополнительная литература) | Письменный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков | аудиторная – на практических занятиях |
| **Занятие 1. «Методика обследования пациента с патологией желудочно-кишечного тракта».** Проверяемые трудовые функциия: А/01.8. Проведение медицинского обследования в целях выявления хирургического заболевания и установления диагноза.В/01.8. Проведение медицинского обследования в целях выявления хирургического заболевания и установления диагноза.**Вид учебного занятия -** практическое занятие.**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков обследования пациента, позволяющих выявить ведущие клинические симптомы и синдромы острого аппендицита, перитонита и объёмного образования брюшной полости у детей. |
| Симуляционное оборудование | Техническая характеристика |
| Макет-торс для обработки навыков физикального обследования органов брюшной полости | Возможность обеспечения: пальпации, перкуссии, аускультации живота, дифференцирование нормального и патологического состояния органов брюшной полости. Возможность выявления опухолевидных образований в брюшной полости. |
| **Перечень ситуаций** |
| 1. Норма
2. Аппендицит
3. Объёмное образование
4. Перитонит-асцит
 |
| **Информация для обучающегося** |
| Вы – врач детский хирург. В кабинете вас ждёт ребенок, которого вы видите впервые. Пациент в сознании. Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные вам приёмы физикального обследования брюшной полости и дать оценку симптомам. Все действия необходимо озвучивать. |
| **Алгоритм выполнения навыка** |
| **Осмотр живота** |
| 1 | Оценить цвет кожных покровов |
| 2 | Оценить форму живота |
| 3 | Оценить симметричность живота |
| **Пальпация живота** |
| 5 | Попросить ребёнка согнуть ноги в тазобедренных и коленных суставах под углом в 45о |
| **Провести поверхностную пальпацию и озвучить свои действия** |
| 6 | Положить ладонь пальпирующей руки на живот пациента в левой подвздошной области (пальцы направлены вверх относительно пациента) |
| 7 | Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах, четырьмя пальцами произвести мягкий нажим на брюшную стенку с небольшим погружением пальцев на 1-2 см |
| 8 | Провести пальпацию живота, постепенно перемещая руку «против часовой стрелки» (левая подвздошная область, левый фланк живота, левое подреберье, правое подреберье, правый фланк живота, правая подвздошная, эпигастральная, пупочная надлобковая области) |
| 9 | Оценить чувствительность, болезненность, степень напряжения передней брюшной стенки |
| **Оценка состояние апоневроза** |
| 10 | Установить согнутые в проксимальных межфаланговых суставах кончики пальцев вдоль белой линии живота |
| 11 | Произвести мягкий нажим на брюшную стенку с небольшим погружением пальцев на 1-2 см |
| 12 | Пропальпировать белую линию на всём протяжении |
| 13 | Поставить указательный палец в пупочное кольцо |
| 14 | Попросить пациента поднять голову и удерживать её |
| 15 | Удерживать указательный палец в пупочном кольце |
| 16 | Повторно пропальпировать белую линию на всём протяжении |
| 17 | Попросить пациента расслабиться |
| **Провести методическую глубокую пальпацию живота в правильной** **последовательности** |
| ***Сигмовидная кишка*** |
| 18 | Расположить ладонь правой руки в левой подвздошной области перпендикулярно длиннику кишки и на 2-3 см медиальнее её, ладонной поверхностью в сторону пупка |
| 19 | Попросить пациента вдохнуть |
| 20 | Движением снаружи внутрь и снизу вверх сместить складку кожи к пупку на 1 – 2 см |
| 21 | Попросить пациента выдохнуть |
| 22 | Сгибая пальцы в дистальных межфаланговых суставах, четырьмя пальцами произвести мягкий нажим на брюшную стенку с небольшим погружением пальцев на 1-2 см |
| 23 | Сделать скользящее движение от пупка изнутри наружу дистальными фалангами пальцев |
| ***Нисходящая часть толстой кишки*** |
| 24 | Расположить ладонь левой руки под левой поясничной областью пальцами в сторону позвоночника |
| 25 | Расположить ладонь правой руки в область левого фланка живота перпендикулярно длиннику кишки и на 2-3 см медиальнее её, ладонной поверхностью в сторону пупка |
| 26 | Попросить пациента выдохнуть |
| 27 | Пальцами правой руки движением снаружи внутрь и снизу вверх сместить складку кожи в сторону пупка на 1-2 см |
| 28 | Попросить пациента выдохнуть |
| 29 | Сгибая пальцы в дистальных межфаланговых суставах, четырьмя пальцами произвести мягкий нажим на брюшную стенку с небольшим погружением пальцев на 1-2 см |
| 30 | Сделать скользящее движение от пупка изнутри наружу дистальными фалангами пальцев |
| ***Илеоцекальный угол (слепая кишка, дистальный конец подвздошной кишки, червеобразный отросток)*** |
| 31 | Расположить ладонь правой руки в правой подвздошной области перпендикулярно длиннику кишки и на 2-3 см медиальнее её, ладонной поверхностью в сторону пупка |
| 32 | Попросить пациента вдохнуть |
| 33 | Движением снаружи внутрь и снизу вверх сместить складку кожи к пупку на 1 – 2 см |
| 34 | Попросить пациента выдохнуть |
| 35 | Сгибая пальцы в дистальных межфаланговых суставах, четырьмя пальцами произвести мягкий нажим на брюшную стенку с небольшим погружением пальцев на 2 – 3 см |
| 36 | Сделать скользящее движение от пупка изнутри наружу дистальными фалангами пальцев |
| ***Восходящая часть толстой кишки*** |
| 37 | Расположить ладонь левой руки под правой поясничной областью пальцами в сторону позвоночника |
| 38 | Расположить ладонь правой руки в область правого фланка живота перпендикулярно длиннику кишки и на 2-3 см медиальнее её, ладонной поверхностью в сторону пупка |
| 39 | Попросить пациента выдохнуть |
| 40 | Пальцами правой руки движением снаружи внутрь и снизу вверх сместить складку кожи в сторону пупка на 1-2 см |
| 41 | Попросить пациента выдохнуть |
| 42 | Сгибая пальцы в дистальных межфаланговых суставах, четырьмя пальцами произвести мягкий нажим на брюшную стенку с погружением пальцев на 2-3 см |
| 43 | Сделать скользящее движение от пупка изнутри наружу дистальными фалангами пальцев |
| ***Поперечно-ободочная кишка*** |
| 44 | Расположить ладони обеих рук по наружным краям прямых мышц живота на 2 – 3 см выше пупка перпендикулярно длиннику кишки |
| 45 | Попросить пациента выдохнуть |
| 46 | Пальцами обеих рук движением снизу вверх сместить складку кожи в сторону пупка на 1-2 см |
| 47 | Попросить пациента выдохнуть |
| 48 | Сгибая пальцы обеих рук в дистальных межфаланговых суставах, четырьмя пальцами произвести мягкий нажим на брюшную стенку с погружением пальцев на 2-3 см |
| 49 | Сделать скользящее движение от пупка дистальными фалангами пальцев |
| ***Нижняя граница желудка*** |
| 50 | Правую ладонь расположить в эпигастральной области по срединной линии пальцами в сторону головы пациента |
| 51 | Сгибая пальцы обеих рук в дистальных межфаланговых суставах, четырьмя пальцами произвести мягкий нажим на брюшную стенку с погружением пальцев на 2-3 см |
| 52 | Постепенно перемещать руку книзу до ощущени соскальзывания с мягкой складки |
| ***Печень*** |
| 53 | Левую ладонь расположить по нижним отделом правой половины грудной клетки пальцами в сторону позвоночника |
| 54 | Первым пальцем левой руки обхватить грудную клетку по краю реберной дуги спереди |
| 55 | Пальцы правой руки расположить по правой среднеключичной линии на 3 – 5 см ниже реберной дуги |
| 56 | Пальцами правой руки движением снаружи внутрь и снизу вверх сместить складку кожи в сторону пупка на 1-2 см |
| 57 | Попросить пациента выдохнуть |
| 58 | Сгибая пальцы в дистальных межфаланговых суставах, четырьмя пальцами произвести мягкий нажим на брюшную стенку с погружением пальцев на 2-3 см по направлению вперёд и вверх |
| 59 | Повторить движение руки снизу вверх изнутри наружу, перемещая руку ближе к рёберной дуги до ощущения края печени |
| **Оценка перитонеальных симптомов** |
| **Симптом Менделя** |
| 60 | Положить ладонь правой руки на живот в левой подвздошной области пациента |
| 61 | Согнуть пальца в дистальных межфаланговых сустава |
| 62 | Проксимальными фалангами 2-3-4 пальцев произвести поколачивание по брюшной стенке |
| 63 | Спросить пациента о болезненности при поколачивании |
| 64 | Оценить симптом, постепенно перемещая руку «против часовой стрелки» (левая подвздошная область, левый фланк живота, левое подреберье, правое подреберье, правый фланк живота, правая подвздошная, эпигастральная, пупочная надлобковая области) |
| **Симптом Щёткина -Блюмберга** |
| 65 | Согнуть пальца в дистальных межфаланговых сустава |
| 66 | Согнуть пальца в дистальных межфаланговых сустава |
| 67 | Четырьмя пальцами произвести медленный нажим на брюшную стенку с погружением пальцев на 3 -4 см |
| 68 | Быстрым движением убрать руку от живота |
| 69 | Спросить пациента об усилении или появлении болезненности при быстром убирании руки после нажатия |
| 70 | Оценить симптом, постепенно перемещая руку «против часовой стрелки» (левая подвздошная область, левый фланк живота, левое подреберье, правое подреберье, правый фланк живота, правая подвздошная, эпигастральная, пупочная надлобковая области) |
| **Перкуссия живота** |
| 71 | Произвести перкуссию живота и озвучить свои действия |
| 72 | Постепенно перемещая палец-плессиметр по всей поверхности живота, провести перкуссию кишечника |
| **Перкуссия печени** |
| 73 | Расположить палец-плессиметр параллельно правой рёберной дуге на 3-5 см ниже её по правой среднеключичной линии |
| 74 | Провести перкуссию снизу вверх с определением нижней границы печени |
| 75 | Расположить палец-плессиметр параллельно правой рёберной дуге на 3-5 см ниже её по по срединной линии линии |
| 76 | Провести перкуссию снизу вверх с определением нижней границы печени |
| 77 | Расположить палец-плессиметр параллельно правой рёберной дуге на 3-5 см выше её по правой среднеключичной линии |
| 78 | Провести перкуссию сверху вниз с определением верхней границы печени |
| **Определение свободной жидкости в брюшной полости** |
| 79 | Провести тихую перкуссию от пупка по направлению к боковым отделам живота |
|  | **Выполнить метод флюктуации** |
| 80 | Положить субдоминантную руку ладонной поверхностью плашмя на боковую поверхность брюшной стенки |
| 81 | Пальцами второй руки нанести короткий удар по брюшной стенке с противоположной стороны |
| **Аускультация живота** |
| 82 | Обработать оливы фонендоскопа антисептиком |
| 83 | Разместить диафрагму фонендоскопа на передней стенке живота |
| 84 | Выслушать перистальтические волны по всей поверхности живота |
|  | **Определение нижней границы желудка** |
| 85 | Разместить диафрагму фонендоскопа в эпигастрии по срединной линии |
| 86 | Пальцем второй руки от пупка по срединной линии снизу вверх совершать штриховые движения |
| 87 | Сделать заключение о состоянии пациента |
| 88 | Обработать руки гигиеническим способом |
|  |  |