Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук»

(ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПРАКТИК БЛОКА 2 «ПРАКТИКИ» ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.67 ХИРУРГИЯ**

Составители:

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Каспаров Э.В.

к.м.н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Лавров Р.Н.

Красноярск

2017

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контролируемая дисциплина (модуль) | Код контролируемой компетенции | Вид оценочного средства |
| **Хирургия** | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 | тематический больной |

**Курация (тематического) больного и оценка практических навыков**

1.Разбор тематического больного со сбором жалоб, данных анамнеза (vitae, morbid).

2.Клиническое обследование (перкуссия, пальпация, аускультация), оценка состояния тяжести

3.Постановка диагноза (основной, сопутствующий, осложнения и т.д.).

4.Интерпретация имеющихся данных лабораторно-инструментальных исследований.

5.Назначение плана до обследования.

6.Диагностическая и лечебная тактика; очередность принимаемых действий.

7.Определение показаний и противопоказаний к диагностическо-лечебным процедурам и мероприятиям. Техника их проведения.

8.Техника выполнения блокад, пункций, постановки дренажей и др.

9.Участие в перевязках больных: оценка течения раневого процесса; очередность принимаемых действий при различных вариантах его течения

10.Выполнение амбулаторных хирургических манипуляций и амбулаторных операций из перечня практических навыков.

11.Участия в проведении полостных операций (на брюшной полости, на грудной полости, в забрюшинном пространстве).

12.Провести диагностику возможных послеоперационных осложнений их профилактику и осложнения.

13.Сформировать план лечения хирургического больного в послеоперационном периоде и его последующую реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний

14.Заполнение документации (истории болезни)

15.Дать рекомендации больному после хирургического вмешательства