федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«ОСНОВЫ РАБОТЫ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ»**

по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело (факультет иностранных студентов)

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (факультет иностранных студентов)

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 8 от «25» марта 2016 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме \_\_\_\_\_\_\_зачета\_\_\_\_\_\_.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**ОПК-2** Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;

**ОПК-6** Готовность к ведению медицинской документации;

**ПК-5** готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-аналитических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Особенности оформления записи в медкарту паспортных данных и жалоб больного.**

**Лекция №1.**

**Тема: Особенности оформления записи в медкарту паспортных данных пациента.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости**: устный опрос, письменный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса****:*

1.Какие виды медицинской документации вы знаете?

2.Приведите примеры учетной медицинской документации поликлиники и стационара.

3. Медицинская карта стационарного больного – это…

4. Назовите требования к заполнению и оформлению медицинской карты.

5. Какова схема заполнения медицинской карты больного?

6. Какие пункты заполняются в паспортной части медкарты? Назовите их.

7. Какие общепринятые сокращения использует врач при оформлении должности, профессии?

8. Какие общепринятые сокращения использует врач при оформлении адреса пациента?

***Задания для письменного опроса***

**Задание 1.** *Слушайте и записывайте названия должности, пользуясь общепринятыми сокращениями слов:*

1. Начальник отдела. Начальник автобазы. Начальник строительно-монтажного управления.
2. Главный врач. Главный инженер. Главный бухгалтер.
3. Заведующий кафедрой. Заведующий отделением. Заведующая детским садом.
4. Старший преподаватель. Старшая медицинская сестра.
5. Директор завода. Директор фабрики. Директор магазина.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| –начальник | **– нач.** |  |
| – главный | **– глав.** |  |
| – заведующий | **– зав.** |  |
| – старший | **– ст.** |  |
| – директор | **– дир.** |  |

***Задание 2.*** *Прочитайте план расспроса больного для выяснения его паспортных данных. Поставьте вопросы к пунктам плана.*

|  |  |
| --- | --- |
| План | Вопросы |
| 1. Фамилия, имя, отчество | 1. |
| 2. Возраст | 2. |
| 3. Образование | 3. |
| 4. Семейное положение | 4. |
| 5. Профессия, специальность, должность или занятие. | 5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 6. Место работы | 6. |
| 7. Место учебы | 7. |
| 8. Посещение детских дошкольных учреждений | 8.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. Домашний адрес постоянного места жительства | 9.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. Домашний/ мобильный телефон | 10. |
| 11. Служебный телефон | 11. |
| 12. Домашний адрес и телефон родственников | 12.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Задание 3.** *Сформулируйте реплики-вопросы врача к следующим репликам-ответам больного:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Реплики-ответы больного** | **Реплики-вопросы врача** |
| 1. Уланов | 1.  |
| 2. Николай Никитович | 2.  |
| 3. 45 лет | 3.  |
| 4. Высшее | 4. |
| 5. Врач-онколог, заведующий отделением | 5. |
| 6. Онкологический центр | 6. |
| 7. Улица Качалова, дом 1, квартира 1 | 7. |
| 8. 123-45-67 | 8. |
| 9. 234-56-78 | 9. |
| 10. Домашний адрес и телефон те же | 10. |

**Задание 4.** Слушая диалог врача с больным, заполняйте паспортные данные больного в паспортной части титульного листа медицинской карты стационарного больного.

– Скажите, пожалуйста, как ваши фамилия, имя и отчество?

– Доценко, Инна Николаевна.

– Сколько вам полных лет?

– 52.

– Вы замужем?

– Да.

– Дети есть?

– Нет.

– Вы живете в этом городе?

– Да.

– Ваш домашний адрес?

– Оренбургская область, Сорочинский район, село Петровское, улица Сосновая, дом 1, квартира 22.

– Жилищные условия хорошие?

– Да, хорошие.

– Домашний телефон у вас есть?

– Есть: 23-45-67.

– Вы работаете?

– Работаю.

– Где вы работаете?

– На кондитерской фабрике «Свиточ».

– Ваша профессия или должность?

– Кондитер.

– Служебный телефон?

– 34-56-78.

– Родственники в этом городе есть?

– Свекровь. Она живет с нами.

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_(полных лет, для детей: до 1 года – месяцев, до № месяца – дней)

Постоянное место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_вписать адрес, указав для приезжих – область, район, нас.пункт

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес родственников и № телефона

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, профессия или должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для учащихся – место учебы; для детей – название детского учреждения, школы;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для инвалидов – род и группа инвалидности, ИОВ – да, нет (подчеркнуть)

**Лекция №2.**

**Тема:** Особенности оформления записи в медкарту жалоб больного.

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости**

*Устный опрос, письменный опрос*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса:***

1. Жалобы больного – это…
2. Кто впервые в России предложил систему ведения истории болезни, разработал схему клинического обследования?
3. Назовите условия, способствующие удачному опросу больного.
4. Какие способы выяснения жалоб больного вы знаете?
5. Алгоритм сбора жалоб состоит из 3 этапов. Назовите их.
6. Какие виды жалоб вы знаете?
7. Сформулируйте правила сбора жалоб.

***Задания для письменного опроса***

***Задание 1***. Распределите жалобы больного на ведущие специфические, другие специфические, и неспецифические.

Жалобы: Нарушение сна, кашель приступами, потеря аппетита, вязкая мокрота, кровоха́рканье, недомогание, сильная боль в грудной клетке при кашле, одышка, удушье, потливость, слабость.

***Задание 2.*** Назовите основные жалобы больных заболеваниями органов дыхания.

Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания можно разделить на две группы:

1) специфические жалобы:

- нарушения носового дыхания, насморк, нарушения обоняния, сухость в носу,

- носовые кровотечения,

- изменения голоса,

- боль и другие неприятные ощущения в горле,

- кашель,

- отделение мокроты,

- кровохарканье,

- одышка,

- удушье,

- боли в грудной клетке.

2) общие (неспецифические) жалобы:

озноб, слабость, снижение работоспособности, потливость, снижение аппетита и др.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости на практических занятиях**

**Тема 1. Оформление записи в медкарту жалоб больного бронхитом.**

**Формы текущего контроля**: устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**:

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос)**

1. Какие способы трансформации разговорной речи в профессиональную вы знаете?

2. Назовите пункты плана опроса больного по разделу «Жалобы больного».

3. Назовите термины, называющие заболевания дыхательной системы.

4. Назовите термины, характеризующие характер кашля и мокроты.

**Тексты ситуационных задач:**

*Восстановите диалог врача с больным и оформите запись в медицинскую карту, если вы знаете, что …*

1. В терапевтическое отделение поступил больной М., 36 лет, с жалобами на кашель с от­делением зелёной мокроты в небольшом количестве, повышением температуры до 37,7ºС, сильной слабостью. Из анамнеза: болен в течение недели. Заболевание развивалось постепенно, сначала был кашель без мокроты, температура 37,7, слабость, недомогание. К концу третьих суток стала отделяться мокрота зелёного цвета, появилась одышка (сложно сделать вдох и выдох).

2. Больной Н., 65 лет, обратился к участковому терапевту с жалобами на одышку после того как он поднимается по лестнице и быстро ходит. Трудно сделать вдох. По утрам его беспокоит кашель со светлой мокротой, которая отделяется в небольшом количестве. Из анамнеза: кашель с мокротой беспокоит в течение 15 лет, стаж курения - 45 лет, отдаёт пред­почтение сигаретам без фильтра, интенсивность курения - 10-15 сигарет в сутки. Ухудше­ние самочувствия около двух недель, когда без чёткого начала постепенно стала нарастать одышка, усилился кашель. Характер мокроты изменился: она стала светло-зелёного цвета, отходит с трудом, в небольшом количестве, температура повысилась до 37,3 °С.

 3. Больной К., 36 лет, обратился с жалобами на ежедневные приступы удушья и свистящего дыхания, одышку при ходьбе по ровной местности в среднем темпе, кашель с плохо отходящей светлой мокротой, снижение работоспособности. В тече­ние 5 лет страдает бронхиальной астмой. Ранее обследовался и лечился в стационаре. В те­чение последнего года чувствовал себя хорошо, приступы возникали 1-2 раза в месяц, легко купировались беротеком. Настоящее ухудшение в течение 5 дней после перенесённого ОРЗ: приступы стали ежедневными, ночные симптомы имеют место каждую ночь. В течение суток использует до 6-8 ингаляционных доз беротека. В анамнезе: вазомоторный ринит, аллергия на домашнюю пыль, шерсть животных.

**Тема 2. Оформление записи в медкарту жалоб больного по системе органов кровообращения.**

**Формы текущего контроля:** устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, контрольная работа.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости***.*

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос)**

1. Назовите термины, называющие заболевания системы органов кровообращения.

2. Назовите термины, обозначающие проблемное дыхание.

3. Какой термин называет нерезко выраженную отёчность кожи?

4. Назовите термины, характеризующие виды одышки.

**Тексты ситуационных задач:**

*Разыграйте ролевую игру «Врач-пациент» на основе информации из текста.*

1. В приёмное отделение поступил больной Б. , который сказал, что у него в груди слева как будто что-то колет периодически. Происходит это когда он понервничает или быстро ходит. Снимать боль помогает таблетка нитроглицерина под язык. Еще иногда бывает сердцебиение и одышка, когда поднимается по лестнице до квартиры. Потом около двери долго не может нормально выдохнуть.

 Врач осмотрел больного и обнаружил отёки на ногах. Причиной отёков больной назвал употребление большого количества воды.

**Задания для контрольной работы**

*Оформите запись в мед.карту на основе предложенного диалога:*

Врач опросил больного, доставленного накануне в стационар машиной скорой помощи:

 А) - Что вас беспокоит?

 - Очень сильно болит и колет сердце.

 - Что купирует боль?

 - Принимаю седативные препараты.

 Б)- Когда возникает одышка?

 - Днем, когда понимаюсь по лестнице.

 - Затруднен вдох или выдохнуть

 - Трудно и вдохнуть и выдохнуть.

 В)- Что вызывает удушье?

 - Не могу дышать, когда рядом резкие запахи.

 - Чем останавливается приступ?

 - Ношу с собой ингалятор и когда нужно пользуюсь.

**Тема 3. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией органов пищеварительной системы.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, письменный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос):**

1. Какие термины называют заболевания желудочно-кишечного тракта?

2. Вспомните вопросы, необходимые для детализации жалоб больного.

3. Назовите способы уточнения информации.

4. Объясните термин *диспепсические расстройства.*

5. Назовите термины, характеризующие виды отрыжки.

6. Объясните термины *голодные боли, ранние боли, поздние боли, боли натощак.*

7. Какие термины называют заболевания печени и желчного пузыря?

8. Назовите термины, обозначающие различные оттенки кожи.

9. Каким термином можно назвать следующие симптомы – вздутие, пучение, распирание живота.

10. Назовите термины, характеризующие патологию селезенки.

11. Назовите термины-синонимы слова *купировать*.

12. Какие термины называют заболевания поджелудочной железы?

13. Назовите термины, используемые при уточнении условий заболевания органов пищеварительной системы.

**Тексты ситуационных задач:**

*Оформите запись в мед.карту на основе предложенных диалогов и монологов. Поставьте предположительный диагноз:*

1) В приемное отделение поступил больной Иванов И.П. Врач опросил больного.

— Что вас беспокоит?

— У меня сильно болит желудок уже две недели. Ничего не могу есть.

— Где именно ощущаете боль? Покажите.

— В этом месте, под ложечкой.

— Так. А какую боль вы ощущаете: давящую или ноющую, тупую или острую?

— Тупую. В желудке все время ноет.

— Сколько времени продолжается боль: несколько минут или несколько часов?

— По-разному, но в пределах часа.

— Боль повторяется в течение суток?

— Повторяется.

— Сколько раз в сутки?

— Несколько раз в день.

— Когда возникает боль: до приёма пищи, натощак, во время приёма пищи или после того, как приняли пищу?

— Боль появляется после еды.

— Через сколько времени после приёма пищи появляется боль: через несколько минут или несколько часов?

— Через 15-20 минут после еды появляется боль.

— После какой пищи она чаще возникает: после жирной, жареной,острой?

— Особенно после жареной и острой.

— А ощущение тошноты и рвота у вас бывают?

— Тошнота и рвота бывают.

— Когда чаще бывает рвота: утром или в течение дня?

— Рвота появляется и утром, и днём.

— В утреннее время натощак или после еды?

— Утром — натощак, а днём — минут через 20 после еды, а иногда часа через два.

— Боль в подложечной области проходит после рвоты или продолжается?

— Нет, не проходит, но уменьшается. Становится легче.

— Какая рвота бывает у вас: слизью или съеденной пищей?

— Рвота пищей.

— Рвота обильная или скудная?

— Обильная.

— Какой вкус остается во рту после рвоты: кислый или гнилостный?

— Кислый.

— Какого характера отрыжка: воздухом или пищей?

— Отрыжка пищей.

— После какой пищи появляется отрыжка: после жирной, жареной или острой?

— Особенно после кислого и острого.

2) 28 марта 2017 г. машиной скорой помощи был доставлен Васильев Г.М. с жалобами на боль. Врач провел первичный опрос больного.

 – У меня болит справа под ребрами.

– Режет под ребрами справа.

– Несколько минут, потом боль проходит.

– Боль начинается после острой еды

– Да, иногда меня тошнит и рвѐт.

 – Рвёт с примесью пищи.

 – После рвоты хочется пить.

– Нет аппетита.

– После жареного, острого начинается отрыжка.

– Тяжесть в желудке бывает.

– Живот пучит и распирает.

– Стул нерегулярный: то крепит желудок, то слабит.

– Очень сильная изжога.

– Температура 38-38,5 градусов.

– Болят суставы.

– Нет сил. Не могу работать.

– Все раздражает.

– Сплю плохо.

– Часто вообще не сплю.

– Моча тёмная как пиво

– Стул светлый, белый.

– Глаза пожелтели и кожа

– Кожа зудит, расчёсываю себя до крови.

– Днем все время хочу спать.

3) На приём к участковому врачу пришел Михайлов С. И. У больного были следующие жалобы:

Меня беспокоит постоянная тупая боль вот тут справа. Боль появляется после завтрака или обеда. Боль становится сильнее после того, как я подниму что-нибудь тяжелое. А в последнее время еще и кровоточивость десен появилась и спонтанное появление синяков.

4) Больной Григорьев А.О. вызвал участкового терапевта на дом и объяснил на что он жалуется:

После еды у меня появляется чувство тяжести под ребрами слева. Иногда после физической нагрузки появляется боль. Также меня беспокоит постоянная слабость, вялость, десна периодически кровоточат и слизистые носа тоже.

**Задания для письменного опроса**

 Задание: Прочитайте диалоги врача с больным и запишите сообщения врача о жалобах больного

 А) - Какого характера боли в эпигастральной области?

 - Тупые, в желудке ноет.

 - Боли связаны с приёмом пищи?

 - Болит, когда я долго не ем в течение дня.

 Б) - Какая пища вызывает изжогу?

 - Твердая, грубая.

 - Чем купируется изжога?

 - После того как выпью немного молока, становится легче.

 В) – Когда возникает отрыжка?

 - После завтрака.

 - Отрыжка чем?

 - Чем-то кислым.

**Тема 4. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией органов мочевыделительной системы.**

**Формы текущего контроля:** устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости***.*

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос):**

1. Какие термины называют заболевания мочевыделительной системы?

2. Назовите термины, обозначающие нарушения мочеиспускания и мочеобразования: *задержка мочи; повышенная частота мочеиспускания при сохранении объема мочи; болезненное, затрудненное мочеиспускание при сильных позывах к опорожнению мочевого пузыря; частое мочеиспускание в ночное время; увеличенное образование мочи, уменьшение количества отделяемой мочи; отсутствие поступления мочи в мочевой пузырь.*

**Тексты ситуационных задач:**

*Восстановите диалог врача с больным и оформите запись в мед.карту на основании полученных жалоб:*

1) В приемное отделение поступила больная Макарова О.А., 50 лет, с жалобами на сильную боль в голове и пояснице, боль постоянная, тупая, ноющая. Поясница болит и когда больная двигается, и когда ночью лежит в постели, не двигаясь. Иногда бывает задержка мочи. Моча мутного цвета, иногда красноватая. Отекают лицо и ноги. Также беспокоят тошнота и чувство слабости.

2) В приемное отделение поступила больная Игнатова П.В, 37 лет, с жалобами на боли внизу живота и в пояснице. Боль отдает во внутреннюю поверхность бедер. Боли постоянные, острые. Возникают, когда больная поднимает что-то тяжелое. Боль снимают таблетки и теплая ванна. Также больная сказала о том, что она часто просыпается ночью в туалет, но мочи при этом выделяется мало. Моча темная, мутная.

**Тема 5. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией эндокринной системы.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, письменный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости***.*

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос):**

1. Назовите термины, обозначающие заболевания эндокринной системы.

2. Какие термины называют признаки сахарного диабета?

3. Назовите термин, обозначающий невысокую температуру (до 37,7ºС).

4. Назовите термин, обозначающий высокую температуру (до 39º).

5. Назовите термины, обозначающие специфические симптомы заболеваний эндокринной системы.

**Тексты ситуационных задач:**

*Восстановите диалог врача с больным и оформите запись в мед.карту на основании полученных жалоб:*

1) В приемное отделение поступил больной Сагитов В.А., 45 лет, с жалобами на постоянное чувство жара. На коже больного появились коричневые пятна. За последние несколько месяцев больной сильно похудел, связывает это с плохим аппетитом. Периодически повышается артериальное давление.

2) В 1 городскую больницу г. Оренбурга, машиной скорой помощи, в состоянии комы была доставлена больная Кузнецова О.П., 38 лет. Муж больной сообщил, что в последнее время больная жаловалась на частые головные боли, периодически теряла сознание. У нее ухудшилось зрение, и появились отёки. Также он сообщил, что изо рта больной пахло ацетоном.

**Задания для письменного опроса**

Задание: Прочитайте диалоги врача с больным и запишите сообщения врача о жалобах больного

А) - Что вас беспокоит?

 - Увеличение массы тела.

 - Много ли жидкости употребляете?

 - Да, мне постоянно хочется пить.

Б) - Изменился ли цвет кожных покровов?

 - Появились пигментные небольшие пятна.

 - Есть ли у вас кожный зуд?

 - Да.

**Тема 6. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией опорно-двигательного аппарата.**

**Формы текущего контроля:** устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос):**

1. Назовите термины, называющие заболевания опорно-двигательного аппарата.

2. Назовите самостоятельные заболевания опорно-двигательного аппарата.

3. Назовите вторичные заболевания опорно-двигательного аппарата.

4. Назовите термины, характеризующие симптомы артрита и артроза.

5. Перечислите термины, называющие характер боли при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

6. Перечислите термины, называющие ведущие специфические жалобы заболеваний опорно-двигательного аппарата.

7. Какие вопросы помогают уточнить информацию по не специфическим жалобам.

**Тексты ситуационных задач:**

*Оформите запись в мед.карту на основе предложенных диалогов и монологов. Поставьте предположительный диагноз:*

1) В день курации врач опросил больного:

 - Что вас беспокоит?

 - Из-за боли в кистях не могу шевелить пальцами и работать.

 - Суставы опухают?

 - Да, опухают фаланги и запястья.

 - Скованность беспокоит?

 - Да, по утрам.

 - Как долго продолжается?

 - Продолжается не больше 3-х часов.

 - Какого характера боль: постоянная или приступообразная, ноющая, тянущая или распирающая?

 - Распирает и болит все время.

2) На прием к врачу пришел больной Савин А.В. После первичного опроса врач выяснил следующее:

- Что вас беспокоит?

- У меня болят все суставы.

 - Какая боль вас беспокоит: острая или тупая?

- Тупая.

- Какого характера боль: ноющая, тянущая или распирающая?

 - Ноющие.

- В какое время суток: утром, днем или ночью?

- Чаще ночью.

- Когда начинается приступ боли?

- Когда много хожу, спускаюсь или поднимаюсь по лестнице.

 - Вы можете сжать руку в кулак?

- Руку в кулак сжать не могу, немеют пальцы.

- Температура повышается? Если да, то до каких цифр повышается температура?

- Повышается температура до 37,4ºС, место над суставом горячее и шершавое на ощупь.

**Тема 7. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией нервной системы.**

**Формы текущего контроля:** устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос):**

1. Назовите термины, называющие патологии нервной системы.

2. Дайте определения терминам, называющим нарушения в чувствительной сфере – *гиперстезия, гипестезия, парестезия.*

3. Дайте определения терминам, называющим нарушения в двигательной сфере – *паралич, парез, гиперкинез*.

4. Дайте определения терминам, называющим нарушения сознания – *галлюцинации, бред, нарушение восприятия действительности, обмороки*).

5. Назовите вопрос, уточняющий локализацию головной боли.

6. Какие термины называют вегетативные нарушения?

7. Перечислите термины, называющие характер головной боли.

**Тексты ситуационных задач:**

*Восстановите диалог врача с больным и оформите запись в мед.карту на основании полученных жалоб:*

1. В приемное отделение поступила больная Уварова Е.А., 34 года, с жалобами на боли в затылке после стрессов на работе. Периодически бывает головокружение, которое сопровождается тошнотой. Слабость в руках, руки дрожат и немеют. Пациентка быстро устает и плохо работает.

2. В приёмное отделение поступила больная Ермакова В.В., 43 года, с жалобами на мучительные боли в половине головы. Часто меняется настроение, все раздражает. Больная не может сосредоточится и постоянно все забывает. Иногда у нее начинает сильно биться сердце и не хватает воздуха.

**Модуль2. Особенности оформления записи в медкарту анамнеза заболевания и истории жизни больного.**

**Лекция №3.**

**Тема:** Правила оформления записи в медкарту анамнеза заболевания и истории жизни больного.

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости**

*Устный опрос, письменный опрос*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса:***

1. Каково значение анамнеза заболевания при постановке диагноза?
2. Последовательность выяснения анамнеза настоящего заболевания?
3. История жизни – это…
4. Какие вопросы включаются в раздел «История жизни»?
5. Какова последовательность выяснения вопросов при оформлении истории жизни больного?

***Задания для письменного опроса***

***Задание 1.*** Напишите вопросы, для того чтобы собрать анамнез:

- о детском периоде жизни больного (1 вариант),

- о юношеском периоде жизни больного (2 вариант).

Врача интересует состояние здоровья в этот период, место жительства, жилищные условия, характер питания, физическое и психическое развитие, перенесённые заболевания.

***Задание 2.*** Прочитайте диалог врача с больным. Назовите реплики-вопросы врача, которые помогают ему уточнить историю настоящего заболевания.

— На что вы жалуетесь? — У меня сильная головная боль, сильная слабость и болит сердце.

— Давно вы заболели? — Лет 10 назад.

— А когда наступило последнее ухудшение? — С 25 марта.

— Как началось последнее ухудшение: постепенно или быстро? — Довольно быстро: заболел затылок, затем вся голова. Голову сжимало, как обручем, началось сердцебиение, стала кружиться голова, стало подташнивать.

— А какие признаки болезни появились потом? — Потом появилась сильная слабость, шум в ушах, перед глазами стали летать какие-то точки. Потом стало застилать глаза. Я плохо различал предметы.

— Какого характера боли в сердце: сжимающие, давящие, колющие, ноющие? — Ноющие.

— Когда появляются боли в области сердца: при движении или в состоянии покоя? — Чаще при движении.

***Задание 3.*** Прочитайте реплики-вопросы врача и распределите их по рубрикам: жалобы больного, история настоящего заболевания, история жизни больного.

1. - Что вас беспокоит?

2. - На что жалуетесь?

3. - Когда заболели?

4. - С какого времени считаете себя больным?

5. - Какие заболевания вы перенесли перед настоящим заболеванием?

6. - Как началось заболевание: остро или постепенно?

7. - Боли в боковых отделах при кашле есть?

8. - В каких отделах грудной клетки вы ощущаете боли при дыхании?

 9. - Когда наступило последнее ухудшение?

10. - Какие признаки болезни у вас появились вначале и какие - позже?

11. - Одышка вас беспокоит?

12. - Когда у вас бывает одышка: при физической нагрузке или в покое?

13. - Какие острые заболевания вы перенесли в прошлом?

14. - У вас есть (были) осложнения после этих заболеваний?

15. - Ваши родственники болели туберкулёзом лёгких?

16. - Помещение, где вы работаете, хорошо проветривается?

17. -Родственники по линии матери и отца страдали заболеваниями органов дыхания?

18.- От каких болезней умерли ваши дедушка и бабушка по линии матери и отца?

19. - Какое у вас образование?

20. - Какое у вас семейное положение?

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости на практических занятиях**

**Тема 1. Оформление записи истории острого и хронического заболевания в медкарту.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос):**

1. Объясните разницу понятий *острое* и *хроническое заболевание*.

2. Назовите фразу с которой начинается запись в мед.карту симптомов острого и хронического заболевания.

3. Перечислите порядок сбора анамнеза острого заболевания.

4. Перечислите порядок сбора анамнеза хронического заболевания.

**Тексты ситуационных задач:**

*Оформите запись в мед.карту на основе предложенного диалога.*

1) Студент медицинского университета в день курации провел опрос больного.

- Когда вы впервые заболели?

- Лет 10 назад.

- Что вас беспокоило в начале заболевания?

- Повышалось артериальное давление.

- Куда вы обращались за медицинской помощью?

- К терапевту по месту жительства и к кардиологу.

- Сколько раз в год бывают обострения?

- Часто. После стрессов на работе или когда плохая погода – поднимается артериальное давление.

- Какое обследование было проводилось? Знаете ли вы его результаты?

- Делала ЭКГ, ЭХО, сдавала анализ крови. Результаты, к сожалению, не знаю.

- Какие лекарства вы принимаете при обострениях? Насколько они эффективны?

- Последнее время принимаю энап и индапамид. На некоторое время они помогают.

- Были ли у вас инфаркты или инсульты?

- Нет, не было.

- Когда вы почувствовали последнее ухудшение самочувствия?

- Неделю назад.

- Обращались ли вы к врачу или лечились самостоятельно?

- Самостоятельно. Сегодня вызвала скорую помощь.

- Как развивалось последнее ухудшение: быстро или постепенно?

- Быстро.

 Какие жалобы появились вначале?

- Начала кружиться голова, тошнило.

- А какие признаки заболевания появились позже?

- Потом появились боли в сердце, которые отдают в руку и в шею.

- С чем вы связываете это заболевание?

- Проблемы на работе, стресс. Думаю, поэтому начались боли в сердце.

- Какие обследования вам уже были проведены в стационаре?

- ЭКГ, УЗИ сердца и КТ.

- Каковы их результаты?

-ЭКГ показало нарушение кровоснабжения и ритма сердца.

- Какое лечение вам проводится сейчас в стационаре?

- Я не могу назвать препараты, я не знаю как они называются.

- Какой эффект оказывает лечение? Ваше состояние изменилось?

- Голова перестала кружиться, тошнит меньше, но боли в сердце еще иногда бывают.

**Тема 2. Оформление записи истории жизни в медкарту.**

**Формы текущего контроля:** устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, контрольная работа.

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос):**

1. Перечислите порядок сбора анамнеза жизни больного.

2. Перечислите вопросы, необходимые при сборе данных о:

*- общих биографических сведений;*

*- условиях труда;*

*- перенесённых детских заболеваниях;*

*- вредных привычках;*

*- наследственном и семейном анамнезе;*

*- аллергологическом анамнезе*.

3. Назовите фразу с которой начинается запись истории жизни в мед.карту.

**Тексты ситуационных задач:**

*Оформите запись в мед.карту на основе предложенного диалога.*

1) В приемное отделение поступила больная Иванова С.А. Врач опросил больную:

- Какие заболевания вы перенесли в младенческом, детском и юношеском возрасте?

- В детстве была пневмония.

– Какое физическое развитие было у вас в детстве и юности?

- Нормальное. Но спортом активно не занималась.

– Питание в детстве было регулярным, достаточным?

- Да.

 - Какие острые заболевания Вы перенесли в прошлом?

- Много раз был острый бронхит.

– Пищевые или производственные отравления были?

- Иногда были аллергические реакции на химические препараты.

 - Ваши родители, кто-нибудь из родственников страдали заболеваниями органов дыхания?

- Да, у дедушки был хронический бронхит.

- В вашей семье кто-нибудь страдает заболеваниями органов дыхания?

- Нет, только я.

- У вас есть вредные привычки?

- Нет, я не курю и не пью алкоголь.

– Жилищные условия хорошие?

- Да, мы с семьей живем в теплой, сухой квартире.

- В каких условиях вы работаете?

- Работаю в комфортных условиях.

– Работа у вас тяжёлая?

- Физически нет, но работаю с химикатами, поэтому иногда после работы плохо себя чувствую.

 - Помещение сухое или сырое, теплое или холодное, с хорошей вентиляцией или плохой?

- Сухое, теплое, правда, вентиляция не очень хорошая.

 - Есть ли у Вас аллергия на какие-нибудь продукты или лекарства?

- На некоторые химические препараты. Но это началось недавно.

 *Восстановите диалог и оформите запись в мед.карту, используя информацию из предложенных текстов.*

2) В приемное отделение поступил больной Карпов С.А., 47 лет. Больной сказал, что в юности у него было сильное пищевое отравление. Сейчас у него есть жена и двое детей. Жена и дети здоровы, желудочно-кишечными заболеваниями не болели и не болеют. Мать страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, отец - хроническим гастритом. На работе нет вредных факторов. Больной не курит, но часто по выходным употребляет алкоголь. Питается не регулярно, часто на бегу и всухомятку.

3)В детстве перенёс корь, скарлатину, краснуху и ангину, а в юности болел малярией. По рассказам матери, у бабушки по материнской линии были камни в почках. Пищевые и производственные отравления отсутствуют. Режим питания не всегда соблюдается. Больной проживает в отдельной четырёхкомнатной квартире. Производственные условия хорошие, работает в сухом, светлом, хорошо проветриваемом помещении. Но работает сидя.

**Задание для контрольной работы**

А) Восстановите вопросы врача к больному

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Болел ветрянкой.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- В школе был хронический гастрит, но уже несколько лет все результаты обследований в норме.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Травмы были, ломал ногу в 7 классе. Операций не было.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Аллергия на пыль, на кошачью шерсть.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Производственных отравлений не было.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Курю.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Курю 5 лет. В день по полпачки.

Б) По вопросам врача определите пункты плана опроса больного

|  |  |
| --- | --- |
| Вопросы врача | Пункты плана |
| *1. -* ***Сколько*** *лет было вашим родителям, когда вы родились?**-* ***Каким*** *ребёнком по счету вы родились?* *-* ***Где*** *вы жили в детстве?**-* ***В******каких*** *условиях вы жили?**-* ***Какое*** *физическое развитие у вас было в детстве?* |  |
| *2.-* ***Какие*** *у вас жилищные условия?* |  |
| *3.-* ***В каких*** *условиях вы работаете?**- Имеются ли на работе* ***пыль, газы, шум****?* |  |
| *4.- У вас* ***часто*** *бывают простудные заболевания?**- Вы* ***болели*** *когда-нибудь воспалением лёгких, плевритом, бронхитом?* |  |
| *5.- У вас есть вредные привычки?** *Вы* ***курите****? Употребляете* ***алкоголь,******наркотики****? Вы занимаетесь спортом?*
 |  |
| *6.- Члены вашей семьи* ***страдают*** *заболеваниями органов дыхания?* *-* ***Чем*** *болели ваши родители?* |  |
| *7.- У вас* ***бывает*** *аллергия на какие-нибудь продукты, шерсть животных, весной или осенью на пыльцу деревьев и трав, какие-нибудь лекарства?* |  |

**Тема 3. Оформление записи результатов осмотра пациента в медкарту.**

**Формы текущего контроля:** устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса (фронтальный опрос):**

1. Перечислите термины, называющие виды физического исследования больного.

2. С помощью какой формы глагола врач дает команду больному при осмотре?

3. Перечислите команды, которые врач дает больному при осмотре, при аускультации, пальпации, перкуссии.

**Тексты ситуационных задач:**

1) Врач осмотрел больного, отклонений в конфигурации грудной клетки не увидел, выслушал лёгкие, в легких отмечалось жесткое дыхание и звонкие хрипы. Простукал грудную клетку и отметил, что перкуторный звук приобрел коробочный оттенок, а нижняя граница легких опущена.

2) Врач осмотрел больного и обнаружил, что у него желтые глаза и кожа. На ногах следы от расчесов. На языке темный плотный налет, десна слегка кровоточат. Когда врач надавливал на правый бок, больной вскрикнул. Врач прощупал увеличенную печень.

3) Врач осмотрел больного. По лицу было видно, что пациенту очень больно. Врач ощупал левое плечо и отметил, что мышцы напряжены. Больной почувствовал боль. Сердечный ритм нарушен.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий; давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий; давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна-две неточности в ответе.  |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **решение проблемно-ситуационных задач**  |  Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся дан правильный «ответ» на вопрос задачи; учащийся демонстрирует практические умения, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «Хорошо» выставляется, если обучающимися дан правильный «ответ» на вопрос задачи; учащийся демонстрирует практические умения; хорошо оперирует терминологией, но с небольшими неточностями. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся дан частично правильный «ответ» на вопрос задачи. Со значительными затруднениями и ошибками в последовательности заполнения медицинской карты и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан неточный «ответ» на вопрос задачи. Порядок заполнения мед.карты нарушен, с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **письменный опрос**  | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала; владение терминологическим аппаратом; умение письменно изложить сущность явлений, процессов, событий; давать аргументированные ответы. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала; владение терминологическим аппаратом; умение письменно изложить сущность явлений, процессов, событий; давать аргументированные ответы. Однако допускается одна-две неточности в письменном ответе.  |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные письменные ответы. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением письменной монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **контрольная работа** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся правильно выполнены все письменные задания контрольной работы; студент демонстрирует практические умения, свободное владение терминологией. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающимся правильно выполнены все письменные задания контрольной работы; студент демонстрирует практические умения, свободное владение терминологией. Однако допускается одна-две неточности в письменном ответе. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся правильно выполнено не менее 50% заданий контрольной работы; студент демонстрирует слабо сформированные навыки анализа явлений, процессов, недостаточное умение давать аргументированные письменные ответы. Допускается несколько ошибок в содержании работы.  |
|  | Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся правильно выполнено менее 50% заданий контрольной работы; студент демонстрирует слабо сформированные навыки анализа явлений, процессов, недостаточное умение давать аргументированные письменные ответы. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится по зачетным билетам.

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации, представлены в п.4.3 ФОС данной дисциплины.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине.**

1. Разделы медицинской карты.

2. Общепринятые сокращения при оформлении паспортных данных в медкарте больного.

3. Особенности оформления записи в медкарту паспортных данных и жалоб больного.

4. Способы компрессии профессионального текста.

5. Способы трансформации речи больного в профессиональную речь врача.

6. Лексика, называющая симптомы заболеваний дыхательной системы.

7. Лексика, называющая симптомы заболеваний сердечно-сосудистой системы.

8. Лексика, называющая симптомы заболеваний пищеварительной системы.

9. Лексика, называющая симптомы заболеваний мочевыделительной системы.

10. Лексика, называющая симптомы заболеваний эндокринной системы.

11. Лексика, называющая симптомы заболеваний опорно-двигательной системы.

12. Лексика, называющая симптомы заболеваний нервной системы.

13. Оформление записи в медкарту жалоб больного бронхитом.

14. Оформление записи в медкарту жалоб больного по системе органов кровообращения.

15. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией органов пищеварительной системы.

16. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией органов мочевыделительной системы.

17. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией эндокринной системы.

18. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией опорно-двигательного аппарата.

19. Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией нервной системы.

20. Особенности оформления записи в медкарту анамнеза заболевания и истории жизни больного.

21. Оформление записи результатов осмотра пациента в медкарту.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

**Упражнение 1. Поставьте слово в скобках в правильную форму.**

**Модель:**  Больной с жалобами на … (изжога). – Больной с жалобами *на изжогу.*

1. Больного беспокоят боли в … (область) сердца. 2. Больной жалуется на ухудшение … (зрение). 3. Больной жалуется на … (одышка). 4. По поводу … (головная боль) до настоящего времени не обращался. 5. Больного беспокоит кашель с выделением … (мокрота).

**Упражнение 2. Трансформируйте общеупотребительные синонимы в медицинские термины:**

**Модель:** Напряжённость – *ригидность.*

1. Место –

2. Распространение –

3. Прерывать –

4. Ощупывание –

5. Выслушивание –

6. Выстукивание –

**Упражнение 3 .** **Напишите профессиональным языком эти выражения:**

***Модель:*** *Сердце сжимает – боль в области сердца, сжимающего характера*

1. На сердце давит –
2. Боли в желудке –
3. Боли в боку справа –
4. Боль отдаёт вниз живота, влево –
5. Боль в пояснице приступами –

**Упражнение 4. Прочитайте запись. Определите, к какому разделу мед.карты она относится.**

***Модель:*** *Наследственный анамнез не отягощен: сердечно-сосудистых заболеваний в роду не было. – (История жизни больного)*

 1) По словам больного заболевание началось 22 февраля с.г. Первыми признаками были боль в эпигастральной области. Последующими тошнота и рвота.

 2) Больной Иванов С.И., 34 года, женат, имеет двоих детей. Проживает по адресу: г. Оренбург, ул. Краснознаменная, д. 20, кв. 34.

3) Больная проживает в 3-х комнатной квартире со всеми удобствами. Питается регулярно. Наличие вредных привычек отрицает.

4) Возникновение болей в подложечной области связано с приемом жирной и жареной пищи.

**Упражнение 5. Выполните ситуационную задачу.**

**Ситуационная задача 1.** Накануне вечером в приемное отделение поступил больной. Врач опросил больного и поставил предварительный диагноз стенокардия. Прочитайте диалог врача с больным и оформите запись в медицинскую карту.

***Модель: Больной жалуется на что (4)?***

- На что вы жалуетесь?

- У меня болит сердце.

-Где именно вы чувствуете боль? Покажите.

- В этом месте (показывает на верхнюю часть грудины).

-Какого характера у вас боли?

- Сердце сжимает, колет. На грудь давит.

- Боли постоянные или приступообразные?

- Нет, непостоянные. Приступами.

-Куда отдает боль?

-В левую руку.

-Когда появляется боль: в состоянии покоя или при физической

нагрузке?

- Когда быстро хожу, несу тяжѐлое или поднимаюсь по лестнице.

-Сколько времени продолжается боль?

- Сердце поболит 2-3 минуты, потом проходит.

- Что ещѐ вы ощущаете во время приступа?

-Мне трудно дышать. Давит на сердце и грудь. Сердце сильно

бьѐтся.

- Вы принимаете какие-нибудь лекарства?

-Да, во время приступа обычно пью валидол или нитроглицерин.

**Ситуационная задача 2. Восстановите диалог и оформите запись в медкарту на основе следующей информации:** В приёмное отделения 1 городской больницы поступил больной Семёнов М.Ю., 44 года, с жалобами на острую боль в животе. Боль появилась накануне, после пикника с шашлыком и алкоголем. Боли схваткообразные, режет в животе. Также периодически возникает тошнота и рвота. Но после рвоты боль немного проходит.

**Упражнение 6. Выполните тестовые задания.**

1. Выберите правильный вариант слова для записи в медкарте «больной жалуется на ухудшение …».

А) Зрения;

Б) Зрению;

В) Зрением;

Г) Зрение.

2. К разделу «Жалобы» относится вопрос:

А) Когда вы заболели в первый раз?

Б) Когда наступило последнее ухудшение?

В) Какого характера боль: давящая, тянущая, режущая, ноющая;

Г) Какие заболевания вы перенесли в детстве?

3. Краткие биографические сведения указывается в разделе:

А) Анамнез заболевания;

Б) Жалобы;

В) Паспортная часть;

Г) История жизни.

4. Перенесённые заболевания перечислятся в разделе …

А) Паспортная часть;

Б) Жалобы;

В) Анамнез заболевания;

Г) История жизни.

5. Вредные привычки больного указывается в разделе:

А) Жалобы;

Б) Паспортная часть;

В) История жизни;

Г) История заболевания.

6. Вопрос: «как развивалось последнее ухудшение самочувствия: быстро или постепенно?» относится к разделу

А) Паспортная часть;

Б) Жалобы;

В) История заболевания;

Г) История жизни.

7. Вопрос: «вы болели когда-нибудь воспалением лёгких, плевритом, бронхитом?» относится к разделу

А) Паспортная часть;

Б) Жалобы;

В) История заболевания;

Г) История жизни.

 8. Какой вопрос не относится к разделу «История жизни»?

А) Часто бывают простудные заболевания?

Б) Члены вашей семьи или родственники страдают или страдали в прошлом заболеваниями органов дыхания?

В) На работе профессиональные вредности имеются?

Г) Какие признаки заболевания появились в самом начале?

9. Слова больного «у меня болит затылок» врач оформит в медкарте так:

А) Головная боль локализуется в затылочной области головы;

Б) Головная боль появляется в затылочной области головы;

В) Головная боль локализуется в области головы;

Г) Интенсивные боли в затылочной области головы.

10. Прочитайте высказывания больного. Определите, в каком разделе следует оформить запись: «**Сначала стали болеть затылок и сердце.** Через некоторое время начала кружиться голова, стало подташнивать. Я лёг в постель. Становилось всё хуже. Хотел повернуться на бок — началась рвота».

А) История жизни;

Б) История заболевания;

В) Общий осмотр;

Г) Жалобы.

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводитсяна бумажных носителях.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра русского языка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело» (иностранный язык)

дисциплина «Основы работы с медицинской документацией», 6 семестр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЧЁТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

**Задание 1. Выберите один правильный ответ.**

1. Разделами медицинской карты больного являются:

А) Паспортная часть, место работы, жалобы, история заболевания;

Б) Паспортная часть, место работы, жалобы, история заболевания, история жизни;

В) Паспортная часть, жалобы, история заболевания, история жизни;

Г) Паспортная часть, место работы, жалобы.

2. В паспортную часть медицинской карты не входит

А) Образование;

Б) Пол;

В) Профессия;

Г) Специфические жалобы.

3. Выберите правильный вариант записи имени и отчества в медкарте:

А) Игорю Фёдоровичу;

Б) Игоря Федоровича;

В) Игорь Фёдоров;

Г) Игорь Фёдорович.

4. При заполнении медкарты (при оформлении профессии, должности) врач использует общепринятые сокращения:

А) Начальник — нач.;

Б) Главный — главн.;

В) Заведующий — завед.;

Г) Заместитель — замест.

5. Данные *инженер-строитель* в паспортной части медицинской карты относятся к разделу:

А) Образование;

Б) Семейное положение;

В) Профессия;

Г) Место работы.

6. Выберите верное утверждение: жалобы пациента -

А) Это устное описание пациентом ощущений, которые его беспокоят, высказываемое во время [расспроса](https://terra-medica.ru/wiki/%D0%A0%D0%B0%D1%81%D1%81%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81_%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0) врачом;

Б) Это устное описание пациентом болей, которые его беспокоят, высказываемое во время [расспроса](https://terra-medica.ru/wiki/%D0%A0%D0%B0%D1%81%D1%81%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81_%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0) врачом;

В) Это устное описание пациентом своих болезней;

Г) Это устное описание пациентом истории настоящего заболевания.

7. Выберите верное утверждение: все жалобы делятся на

А) Ведущие специфические, другие специфические, дополнительные жалобы;

Б) Ведущие специфические, другие специфические, неспецифические жалобы;

В) Ведущие специфические, другие специфические;

Г) Ведущие специфические, неспецифические жалобы.

8. Выберите правильный вариант слова для записи в медкарте «больной жалуется на … боли ноющего характера»

А) Непродолжительные;

Б) Непродолжительную;

В) Непродолжительным;

Г) Непродолжительная.

9. Выберите правильный вариант слова для записи в медкарте «больного … боли в области сердца»

А) Характеризуют;

Б) Беспокоят;

В) Раздражают;

Г) Останавливают.

10. Выберите правильный вариант слова для записи в медкарте «больной жалуется на …»

А) Сухого кашля;

Б) Сухому кашлю;

В) Сухой кашель;

Г) Сухим кашлем.

**Задание 2.**

 **А) Соотнесите синонимы.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Воспаление легких
 | А) конституция |
| 1. Синяк
 | Б) иррадиация |
| 1. Телосложение
 | В) ремиссия |
| 1. Распространение
 | Г) пневмония  |
| 1. Ослабление заболевания
 | Д) гематома |

**Б) Напишите профессиональным языком эти выражения:**

1) Боли в затылке -

2) Боли под ребрами слева -

3) Боли в паху –

4) Правый бок раздирает –

5) Зудит кожа на ногах, расчесываю до крови –

**Задание 3. Оформите запись в медицинскую карту. Поставьте предположительный диагноз.**

**А)**

 - Что вас беспокоит?

- Сильный кашель и боль в горле.

- Кашель постоянный или приступообразный?

- Когда беспокоит кашель: утром, вечером или днем?

- Вечером и утром.

- Когда возникает кашель?

- Когда ложусь отдыхать, при резких движениях.

- Кашель сухой или с мокротой?

- С мокротой.

- Мокрота обильная или скудная? Слизистая или гнойная?

- Скудная, слизистая.

- Сколько мокроты выделяется за сутки?

- Меньше, чем полстакана.

- Что еще вас беспокоит? Боли в нижнебоковых отделах грудной клетки бывают?

- Да, болят бока при кашле.

**Б)**

- Чем вы болели в детстве? Краснухой, ветряной оспой, свинкой?

- Болел ветрянкой.

- Вы болели когда-нибудь гепатитом, венерическими заболеваниями?

- Нет.

- Какие острые заболевания у вас были? Вы болели когда-нибудь заболеваниями желудочно-кишечного тракта?

- В школе был хронический гастрит, но уже несколько лет все результаты обследований в норме.

- У вас были травмы, операции?

- Нет.

- У вас есть аллергия на что-нибудь?

- Аллергия на пыль, на кошачью шерсть.

- У вас были когда-нибудь пищевые или производственные отравления?

- Нет.

- У вас есть вредные привычки? Вы курите, употребляете алкоголь?

- Курю.

- Как давно вы курите? Сколько сигарет выкуриваете в день?

- Курю 5 лет. В день по полпачки.

Заведующий кафедрой русского языка А.В. Завадская

Декан факультета иностранных студентов А.О. Мирончев

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ОПК-2 Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности | **Знать** правила и нормы русского языка; основы делового общения, особенности коммуникаций в устной и письменной форме для сбора анам­неза и оформления истории болезни; специальную медицинскую терминологию на иностранном языке. | Вопрос № 1,2,7,8,9,10,11,12  |
| **Уметь**  использовать лексический и грамматический материал для сбора анам­неза и оформления истории болезни: уметь применять правила и нормы русского языка в письменной и устной речи; использовать терминологические единицы в рамках устной и письменной коммуникации; понимать устную и письменную речь на русском языке на профессионально ориентированные темы; осуществлять обмен информацией при устных и письменных контактах в ситуациях профессионально ориентированного общения. | практическое задания № 1,2,6 |
| **Владеть** необходимым объемом терминологических единиц и терминоэлементов в рамках устной и письменной профессионально ориентированной коммуникации; навыками оформления медицинской документации на русском языке. | практические задания № 1,2, 3 |
| 2 | ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации | **Знать** основы работы с медицинской документацией; правила оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного | Вопрос № 4,14,15,16,17,18,19,20,21 |
| **Уметь** оформлять медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного: - оформить титульный лист медицинской карты стационарного больного; оформить жалобы больного; - оформить историю настоящего заболевания; - оформить историю жизни больного; - оформить результаты осмотра. | практические задания № 3,4,6 |
| **Владеть** навыками оформления медицинской документации амбулаторного и стационарного больного. | практические задания №5 |
| … | ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-аналитических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. | **Знать** методику опроса и способы компрессии сообщения, полученного в ходе расспроса больного. Способы трансформации речи больного в профессиональную речь врача. | Вопрос № 3,5 |
| **Уметь** провести анализ жалоб пациента, данных его анамнеза и произвести запись в карту амбулаторного больного. Составлять различные варианты записей в истории болезни в зависимости от характера заболевания. Осуществлять межстилевые языковые трансформации.  | практические задания №4,5,6 |
| **Владеть** навыками получения исчерпывающей информации от больного, оформления общих и специфических признаков заболевания в медкарту. | практические задания № 5, ситуационная задача 2. |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы**

При оценке знаний студентов и выполненных ими заданий используется балльно-рейтинговая система контроля знаний студентов в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся».

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине (модулю) определены следующие правила формирования

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусных баллов;
* зачетного рейтинга;
* рейтинга дисциплины.

**4.1. Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося**

Текущий фактический рейтинг по дисциплине (максимально 5 баллов) складывается из суммы баллов, набранных в результате:

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом практическом занятии по дисциплине;

- самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся.

По каждому практическому занятию обучающийся получает до 5 баллов включительно. Количество баллов складывается из среднего арифметического значения, полученного в результате сложения контрольных точек. Основными контрольными точками на занятии могут быть:

- проверка домашнего задания (от 2 до 5 баллов);

- выполнение практических заданий (от 2 до 5 баллов);

- устный опрос (от 2 до 5 баллов);

- практические навыки в области говорения/ письма (от 2 до 5 баллов);

- решение проблемно-ситуационных задач (от 2 до 5 баллов);

- выполнение тестовых заданий (от 2 до 5 баллов);

Среднее арифметическое значение результатов рассчитывается как отношение суммы всех полученных студентом оценок к количеству этих оценок.

При пропуске практического занятия за обязательные контрольные точки выставляется «0» баллов. Обучающему предоставляется возможность повысить текущий рейтинг по учебной дисциплине в часы консультаций в соответствии с графиком консультаций кафедры.

За выполнение каждого задания по самостоятельной (внеаудиторной) работе обучающийся получает количество баллов в соответствии с критериями оценивания, указанными в п. 2 ФОС.

Текущий фактический рейтинг получается суммированием баллов по каждому из вышеперечисленных направлений.

**4.2. Правила формирования бонусных баллов**

Бонусные баллы по дисциплине складываются из суммы баллов, набранных в результате участия обучающихся в следующих видах деятельности (таблица 1):

**Таблица 1 – виды деятельности, по результатам которых определяются бонусные баллы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид деятельности** | **Вид контроля** | **Баллы** |
| Посещение всех практических занятий и лекций (допускаются пропуски по уважительной причине, подтвержденные документально) | Данные журнала | 2 балла  |
| Победа в олимпиаде | Оценка/отчет организатора | 1 место – 3 балла2-е место – 2 балла3-е место – 2 балла |
| Участие в Олимпиаде | Оценка/отчет организатора | 1 балл |

Максимальное количество баллов устанавливается по факту набранных бонусных баллов студентами данного учебного года по данному направлению специальности и составляет 5 баллов.

**4.3. Правила формирования зачетного рейтинга обучающегося**

Зачетный рейтинг складывается исходя из подсчета количества баллов, полученных студентом при выполнении каждого задания зачетного билета. Минимальным проходным зачетным рейтингом является 15 баллов. Фактически полученные на зачете баллы переводятся в баллы по 30-балльной шкале (таблица 2):

**Таблица 2 – Правила перевода полученных баллов на зачете в зачетный рейтинг**

|  |  |
| --- | --- |
| **Количество верных ответов** | **Баллы** |
| 97 – 100 % | 30 баллов |
| 93 – 96 % | 29 баллов |
| 89– 92 % | 28 баллов |
| 85 – 88 % | 27 баллов |
| 82 – 84 % | 26 баллов |
| 78 – 81 % | 25 баллов |
| 74 – 77 % | 24 баллов |
| 70– 73 % | 23 баллов |
| 67 – 69  | 22 баллов |
| 63 – 66 | 21 баллов |
| 59 – 62 | 20 баллов |
| 55 – 58  | 19 баллов |
| 52 – 54  | 18 баллов |
| 48 – 51  | 17 баллов |
| 44 – 47  | 16 баллов |
| 40 – 43 % | 15 баллов |

**4.4. Правила формирования рейтинга дисциплины**

Дисциплинарный рейтинг обучающегося осуществляется как сумма текущего стандартизированного рейтинга, зачетного рейтинга и бонусных баллов по формуле:

**Рд=Ртс+ Рз,** где

**Рд -** дисциплинарный рейтинг;

**Ртс –** текущий стандартизированный рейтинг;

**Рз -** зачетный рейтинг.

Дисциплинарный рейтинг обучающегося выражается в баллах по 100-балльной шкале (таблица 3).

**Таблица 3 – Правила перевода рейтинга дисциплины в 100-балльную шкалу.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплинарный рейтинг по БРС** | **Оценка по дисциплине** |
| **экзамен** | **зачет** |
| 86 – 105 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 70 – 85 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 50 – 69 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 49 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |