

Алгоритм виконання клінічної навички «Кардіогенний шок»

Пацієнт 56 років скерований до інфарктного відділення з приводу гострого коронарного синдрому. За допомогою лікування стан пацієнта було стабілізовано. На другий день, незважаючи на лікування, стан хворого погіршився і його було переведено до відділення інтенсивної терапії.	
№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався і представився, ознайомився з задачею
2	Провів опитування пацієнта
3	Оцінив параметри на моніторі та провів фізикальне обстеження: артеріальний тиск, ЧСС, пульс, частота дихання, сатурація O ₂ , прохідність дихальних шляхів, час наповнення капілярів, зіничний рефлекс, аускультация легень, аускультация серця
4	Призначив і оцінив результати лабораторного обстеження: тропоніни, цукор крові, гази артеріальної крові, загальний аналіз крові, біохімічні показники
5	Призначив і оцінив результати ЕКГ в 12 відведеннях та Ехо-КГ
6	Сформулював клінічний діагноз
7	Провів невідкладні заходи: підключення до кардіомонітору, встановлення центрального венозного катетера та периферичного катетера, катетеризація сечового міхура, O ₂ через маску 28%, 4 л/хв
8	Призначив левосимендан (0,1 µg/kg/min) на інтравенозну інфузію та норадреналін (0,05 µg/kg/min) на центральну інтравенозну інфузію
9	Призначив ЕКМО (екстракорпоральна мембранна оксигенація)
10	Назвав критерії ефективності проведеного лікування

Алгоритм виконання клінічної навички «Гострий коронарний синдром з елевацією сегменту ST»

Пацієнт 45 років знаходиться у відділенні екстреної медичної допомоги, скаржитися на стискаючий біль за грудиною, що поширюється на верхню частину лівої руки, прискорене серцебиття і пітливість.	
№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався і представився, ознайомився з задачею
2	Провів опитування пацієнта, збір анамнезу, визначив фактори ризику
3	Оцінив параметри на моніторі та провів фізикальне обстеження: артеріальний тиск, ЧСС, пульс, частота дихання, температура, сатурація O ₂ , прохідність дихальних шляхів, час наповнення капілярів, зіничний рефлекс, аускультация легень, аускультация серця
4	Призначив і оцінив результати лабораторного обстеження: тропоніни, цукор крові, загальний аналіз крові, біохімічні показники
5	Призначив і описав ЕКГ в 12 відведеннях
6	Призначив і оцінив результати Ехо-КГ, коронарографії
7	Сформулював клінічний діагноз
8	Провів невідкладні заходи і призначив невідкладне медикаментозне лікування: підключення до кардіомонітору, встановлення периферійного катетера, знеболення, тромболітики
9	Назвав подальше лікування пацієнта: дезагреганти, антикоагулянт, антиангінальні препарати, бета-адреноблокатор
10	Призначив консультацію інтервенційного кардіолога і перерахував хірургічні методи лікування ІХС

Алгоритм виконання клінічної навички «Застійна серцева недостатність»

Пацієнт 66 років звернувся до сімейного лікаря з приводу сильної задишки та втоми. В анамнезі гіпертонічна хвороба 2 ст, хронічна серцева недостатність II за NYHA.	
№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався і представився, ознайомився з задачею
2	Провів опитування пацієнта та збір анамнезу
3	Оцінив параметри на моніторі та провів фізикальне обстеження: артеріальний тиск, ЧСС, пульс, частота дихання, температура, сатурація O ₂ , набухання/пульсація яремних вен, наявність/відсутність периферичних набряків, аускультация легень, аускультация серця
4	Призначив і оцінив результати лабораторного обстеження: загальний аналіз крові, біохімічні показники, цукор крові
5	Призначив і оцінив результат аналізу крові на натрій-уретичний пептид, пояснив діагностичну інформативність
6	Призначив і оцінив результат ехокардіографії
7	Призначив і оцінив результати ЕКГ, рентгенографії ОГК
8	Сформулював клінічний діагноз
9	Назвав групи препаратів для лікування пацієнта (іАПФ, бета-адреноблокатор, діуретики, дезагрегант)
10	Виписав рецепт на один препарат для цього пацієнта

Алгоритм виконання клінічної навички «Пневмонія з сухим кашлем, температурою та болем в грудній клітці»

Пацієнт 58 років звернувся до сімейного лікаря з приводу лихоманки, малопродуктивного кашлю і болю в грудній клітці, які турбують протягом останніх трьох днів.	
№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався і представився, ознайомився з задачею
2	Провів опитування пацієнта та збір анамнезу
3	Оцінив параметри на моніторі та провів фізикальне обстеження: артеріальний тиск, ЧСС, пульс, частота дихання, температура, сатурація O ₂ , аускультация легень, аускультация серця
4	Призначив і оцінив результати лабораторного обстеження: загальний аналіз крові, біохімічні показники, цукор крові, експрес-тест на Covid-19
5	Призначив та оцінив результат посіву харкотиння, пояснив діагностичну інформативність
6	Призначив і оцінив результат рентгенографії ОГК
7	Сформулював клінічний діагноз
8	Вказав і обгрунтував місце лікування: вдома/амбулаторно, стаціонарно, реанімація
9	Призначив лікування, назвав препарати та дозування (антибіотики, антипіретики, муколітики)
10	Назвав критерії ефективності проведеного лікування

Алгоритм виконання клінічної навички «Пневмонія з відхаркуванням і гарячкою»

Жінка 85 років, яка проживає у будинку для літніх людей, була доставлена в лікарню екстреної медичної допомоги у супроводі доньки з приводу болю в грудній клітці справа, кашлю з мокротинням і лихоманки. Свідомість сплутана, ознаки дихальної недостатності і периферійної гіперперфузії.	
№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався і представився, ознайомився з задачею
2	Провів опитування пацієнта (доньки) та збір анамнезу
3	Оцінив параметри на моніторі та провів фізикальне обстеження: артеріальний тиск, ЧСС, пульс, частота дихання, температура, сатурація O ₂ , прохідність дихальних шляхів, час наповнення капілярів, аускультация легень, аускультация серця
4	Призначив та оцінив результати посівів крові та харкотиння
5	Призначив і оцінив результати лабораторного обстеження: загальний аналіз крові, біохімічні показники, цукор крові, газів артеріальної крові, експрес-тест на Covid-19
6	Призначив і оцінив результат рентгенографії ОГК
7	За потреби забезпечив корекцію гіпоксії (назальна канюля або киснева маска)
8	Сформулював клінічний діагноз
9	Забезпечив судинний доступ (периферійний в/в катетер), моніторинг АТ і сатурації O ₂ , провів катетеризацію сечового міхура
10	Призначив лікування: антибіотики, антипіретики, муколітики, розчини та електроліти (препарати, дози)

Алгоритм виконання клінічної навички «Тромбоемболія легеневої артерії»

У хворого 60 років через 5 днів після трансплантації кульшового суглоба раптово виник напад ядухи, гіпотензія, пітливість, ціаноз обличчя.	
№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався, представився і ознайомився з завданням.
2	Студент розпитав і деталізував скарги та анамнез хвороби у пацієнта.
3	Провів фізикальне обстеження пацієнта в т. ч. зовнішній огляд (ціаноз, пульсація судин).
4	Призначив і оцінив коагулограму з Д-димером.
5	Призначив ЕКГ та провів детальний її аналіз (навантаження правих відділів серця; наявність синдрому SI, QIII, TIII; можлива блокада правої ніжки пучка В. Гіса тощо).
6	Призначив і оцінив результати рентгенографії ОГК, Ехо КГ (виявив ознаки дилатації правого шлуночка, легенеvu гіпертензію тощо).
7	Призначив та оцінив результати УЗД органів черевної порожнини та малого тазу; УЗД судин нижніх кінцівок.
8	Призначив та охарактеризував результати КТ-ангіографії. Вказав, що за портеби додатково можна виконати перфузійну сцинтиграфію легень та ангіопульмонографію.
9	Встановив діагноз та обґрунтував його.
10	Обрав лікувальну тактику. Назвав лікарські засоби та дози.

Алгоритм виконання клінічної навички «Гіпертензивний криз»

Пацієнт 65 років звернувся зі скаргами на інтенсивний біль в потиличній ділянці голови, який супроводжується нудотою та запамороченням. Біля 10 років хворіє на есенціальну артеріальну гіпертензію. Теперішнє погіршення стану пов'язує з фізичним навантаженням.

№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався, представився і ознайомився з завданням
2	Розпитав та деталізував скарги пацієнта, запитав про показник артеріального тиску напередодні та під час появи скарг. Запитав про ліки, які приймає пацієнт. Розпитав про основні чинники, які провокують підвищення АТ.
3	Провів фізикальне обстеження пацієнта, в т. ч. під час перкусії серця виявив зміщення його лівої межі вліво, а під час аускультатії серця виявив акцент II тону на аорті; виміряв пульс, виміряв АТ (оцінив їх).
4	Призначив ЕКГ та оцінив його
5	Призначив Ехо-КГ та оцінив його
6	Призначив консультацію офтальмолога і оцінив консультативний висновок
7	Встановив та обґрунтував попередній діагноз
8	Провів стратифікацію додаткового серцево-судинного ризику артеріальної гіпертензії.
9	Оцінив, чи є клінічна картина ускладнень. Визначив потребу шпиталізації – так/ні
10	Призначив ЛЗ для зняття кризи (препарат, доза). Визначив групи препаратів для постійної корекції АТ (вказав препарати та дози). Надав рекомендації щодо модифікації способу життя.

Алгоритм виконання клінічної навички «Фібриляція передсердь»

Пацієнт 72 років з інфарктом міокарда в анамнезі, скаржитися на серцебиття, перебої в роботі серця, задуху під час помірного фізичного навантаження. Об'єктивно: ритм серцевої діяльності неправильний, ЧСС – 96 за 1 хв., пульс 90 за 1 хв.

№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався, представився і ознайомився з завданням.
2	Деталізував скарги хворого і анамнез хвороби.
3	Провів фізикальне обстеження, в т. ч. визначив пульс, дефіцит пульсу.
4	Призначив і оцінив коагулограму.
5	Призначив ЕКГ та описав виявлені зміни.
6	Призначив трансторакальне ЕХО-кардіографічне обстеження та охарактеризував зміни.
7	Призначив черезстравохідне ЕхоКГ та описав зміни.
8	Встановив попередній діагноз та обґрунтував його.
9	Обрав стратегію ведення пацієнта (відновлення синусового ритму і/або корекції ЧСС), обґрунтував вибір. Назвав групи препаратів, вказав лікарські засоби та дози.
10	Призначив лікарські засоби, які знижують ризик виникнення тромбів у вушці лівого передсердя (непрямі антикоагулянти чи нові оральні антикоагулянти). Назвав лікарські засоби та дози.

Алгоритм виконання клінічної навички «Анемія»

Хвора 48 років скаржиться на швидку втомлюваність, загальну слабкість, інколи біль голови, порушення сну, погіршення пам'яті, зниження апетиту впродовж останніх кількох місяців. До лікаря не зверталася.

№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався, представився і ознайомився з завданням
2	Студент розпитав скарги і деталізував анамнез хвороби.
3	Провів фізикальне обстеження пацієнта в т. ч. огляд шкіри, оцінив колір слизових оболонок; оцінив особливі ознаки (ураження нігтів, волосся); провів аускультацию серця (виявив функціональний систолічний шум над верхівкою серця), відзначив особливості пульсу) тощо.
4	Призначив і оцінив ЗАК; ЗАС; кал на приховану кров.
5	Призначив і оцінив вміст сироваткового заліза, вміст феритину та трансферину
6	Призначив і оцінив визначення вітаміну В ₁₂ і фолієвої кислоти та аналіз калу на гельмінти.
7	Призначив і оцінив УЗД внутрішніх органів.
8	Призначив і оцінив результати ЕГДФС та колоноскопії.
9	Встановив та обґрунтував попередній діагноз.
10	Рекомендував дієту. Призначив лікування, назвав лікарські засоби та дози.

Алгоритм виконання клінічної навички «Пептична виразка»

Пацієнт 44 роки скаржиться на біль в епігастральній ділянці, який виникає після вживання їжі, відчуття печії. Хворіє впродовж трьох років, частіше весною чи восени. Періодично лікується амбулаторно курсами по 14 днів, назв медикаментів не пригадує. Харчується нерегулярно.

№	Елементи виконання завдання
1	Студент привітався, представився і ознайомився з завданням.
2	Студент розпитав скарги і деталізував анамнез хвороби.
3	Провів фізикальне обстеження, в т. ч. шлунково-кишкового каналу (оглянув ротову порожнину, оцінив стан язика, провів пальпацію живота; перевіряв симптоми подразнення очеревини).
4	Призначив та оцінив ЗАК і аналіз калу на приховану кров.
5	Призначив та оцінив результат УЗД внутрішніх органів
6	Призначив та оцінив результат ЕГДФС
7	Призначив та оцінив результат рН-метрії.
8	Призначив та оцінив тест на виявлення <i>Helicobacter pylori</i> .
9	Встановив та обґрунтував діагноз.
10	Призначив дієту, ознайомив з режимом та характером харчування. Призначив квадролікування (назвав лікарські засоби та дози).