
Первичная аккредитация специалистов здравоохранения



SECHENOV UNIVERSITY
LIFE SCIENCES

AMSEEA

Azerbaijan Medical Simulation
Education Association



SIMULATION CENTER
SECHENOV UNIVERSITY
BAKU

РУКОВОДСТВО ПО ОСКЭ

Гинекологическое
обследование пациентки

Специальность:
Лечебное дело

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	4
2. Сведения о разработчиках паспорта.....	4
3. Продолжительность работы станции	4
4. Задача станции	4
5. Информация по обеспечению работы станции.....	5
5.1. Рабочее место члена АПК	5
5.2. Рабочее место аккредитуемого	6
5.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования.....	6
5.2.2. Перечень медицинского оборудования	6
5.2.3. Расходные материалы	7
5.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики	7
6. Перечень ситуаций (сценариев) станции	7
7. Информация (брифинг) для аккредитуемого	8
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	8
9. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	9
10. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	18
11. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1-3).....	18
12. Критерии оценивания действий аккредитуемого	18
13. Алгоритм выполнения навыка.....	19
14. Алгоритм выполнения навыка (пальпация молочных желез)	24
15. Добровольное информированное согласие	27
16. Медицинская документация	29
Приложение 1	35
Приложение 2.....	36
ЧЕК – ЛИСТ	38

Гинекологическое обследование пациентки

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

Гинекологическое обследование пациентки

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

- 1.1. Единая тарифно-специализационная сводка должностных обязанностей служащих и трудовых профессий, относящихся к сфере здравоохранения (утверждена постановлением № 8 Министерства труда и социальной защиты Азербайджанской Республики от 19 июня 2017 года)
- 1.2. Примерные должностные инструкции для работников медицинских, фармацевтических и других специальностей, работающих в медицинских учреждениях (утверждены приказом № 70 Министра здравоохранения Азербайджанской Республики от 19 сентября 2012 года)

2. Сведения о разработчиках паспорта

Организация-разработчик:

- 2.1. Бакинский филиал Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова.
- 2.2. AMSEA - Азербайджанская Ассоциация медицинского симуляционного образования.

3. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомьтесь с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

4. Задача станции

Гинекологическое обследование пациентки

Демонстрация аккредитуемым лицом следующих умений:

- I. Проведение гинекологического обследования пациентки, которое включает: осмотр наружных половых органов, осмотр стенок влагалища и шейки матки в зеркалах, получение биологического материала на цитологию для исследования с окраской по Папаниколау, на микроскопию отделяемого из цервикального канала и влагалища, бимануальное влагалищное исследование половых органов, сбор жалоб и анамнеза.
- II. Озвучивание правильно и в полном объеме данных влагалищного исследования.
- III. Правильное формулирование и сообщение пациентке результатов обследования.
- IV. Сообщение пациентке плана дальнейшего обследования и даты повторного визита.
- V. Выполнение аккредитуемым лицом алгоритма осмотра и пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов, при обнаружении выделений из соска, взятие биоматериала на цитологическое исследование, интерпретация полученных результатов осмотра и пальпации и определение тактики дальнейшего обследования, лечения или наблюдения пациентки в соответствии с клиническими протоколами и рекомендациями.
- VI. Заполнения аккредитуемым лицом в медицинской карте амбулаторного больного: графической карты обследования с заключением, плана дальнейшего обследования и времени повторного визита.
- VII. Сообщение пациентке результатов осмотра и пальпации, плана дальнейшего обследования и времени следующего визита.

5. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

5.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2	Стул	2 шт.
3	Устройство для видео- и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт
4	Наушники	2 шт.
5	Микрофон с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.

¹ По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

Гинекологическое обследование пациентки

6	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
7	Шариковая ручка	2 шт.

5.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

5.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели, прочего оборудования и документации

№	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Стол рабочий	1 шт.
2	Стул	1 шт.
3	Гинекологическое кресло (для размещения манекена), застеленное одноразовой простыней	1 шт.
4	Столик для инструментов	1 шт.
5	Раковина или ее имитация	1 шт.
6	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
7	Бумажное полотенце	1 шт.
8	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.
9	Заполненные бланки-направления для гинекологических анализов (комплект: микроскопия, цитология)	1 шт.
10	Бланк информированного добровольного согласия заполненный	1 шт.

5.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Гинекологическое зеркало Куско	1 шт.
2	Корнцанг (условно одноразовый)	1 шт.
3	Источник света	1 шт.
4	Контейнер для сбора отходов класса А объемом 10 литров	1 шт.

Гинекологическое обследование пациентки

5	Контейнер для сбора отходов класса Б объемом 10 литров	1 шт.
6	Контейнер с дезинфицирующим раствором	1 шт.
7	Аэрозольный флакон с фиксатором для мазков на цитологию	1 шт.
8	Маркер для стекла	1 шт.

5.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого)
1	Смотровые перчатки разных размеров (условно стерильные)	2 пары
2	Марлевые шарики	2 шт.
3	Дезинфектант для рук	1 фл
Набор одноразовых инструментов для забора биологического материала		
4	Универсальный урогенитальный зонд тип А	1 шт.
	Зонд урогенитальный тип F3/F4 с эндоцервикальным ершиком или, по решению членов АПК, (приложение 2) набор: одна цитощетка тип D + один зонд урогенитальный тип F1; либо набор: две цитощетки тип D	1 шт.
	зонд урогенитальный тип В	1 шт.
5	Предметные стекла	4 шт.

5.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 6

№	Характеристика симуляционного оборудования
1	Манекен - полуторс для диагностики заболеваний наружных и внутренних половых органов (шейки матки, тела матки, придатков с набором патологий и нормы маток и шеек, с возможностью проведения полного спектра гинекологического обследования в амбулаторных условиях.
2	Манекен для диагностики заболеваний молочной железы с набором патологий (раковые опухоли, кисты, фиброзно-кистозные мастопатии, фиброаденомы) и нормы с возможностью пальпации регионарных лимфатических узлов в норме и при патологии.

6. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 7

Гинекологическое обследование пациентки

- медицинской карты амбулаторного больного, заполненной согласно сценарию до раздела «Графический протокол обследования молочной железы лимфатических узлов» (с учетом количества аккредитуемых);

5. Проверка наличия полуторса для гинекологического осмотра, расположенного на гинекологическом кресле в смотровой части кабинета.
6. Проверка наличия полуторса для осмотра молочных желез, расположенного в вертикальном положении в смотровой части кабинета, рядом с кушеткой или ее имитацией.
7. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
8. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

9. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
4. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
5. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требования.
6. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» - приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

Для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения чек-листа. Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении
практического навыка**

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст аккредитуемого
1	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я ваш врач акушер-гинеколог»
2	Идентифицировать пациентку (попросить представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациентки с ее индивидуальной картой	«Пациентка идентифицирована»
4	Спросить пациентку о её самочувствии	«Как вы себя чувствуете Алия ханум?»
5	Спросить у пациентки о наличии жалоб	«Имеются ли у вас какие-либо жалобы?»
6	Назвать предстоящую процедуру, объяснить ее цель	«Вам предстоит процедура осмотра шейки матки в зеркалах, с целью выявления наличия заболеваний шейки матки и взятие мазка на цитологическое/микроскопическое исследование»
7	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»
8	Подготовить манипуляционный стол	«Столик покрыт стерильной пленкой, на которой лежит двусторчатое зеркало стерильное»
9	Подготовить пациентку	«Пациентка лежит на гинекологическом кресле, покрытом пленкой одноразовой стерильной»
10	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
11	Ввести рабочей рукой двусторчатое зеркало до середины влагалища в прямом размере. Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	«Ввожу двусторчатое зеркало в прямом размере до середины влагалища. Перевожу зеркало в поперечный размер и продвигаю до сводов»

Гинекологическое обследование пациентки

12	Осмотреть и оценить влагалищную часть шейки матки: форму, цвет, наружный зев, наличие патологических образований, характер выделений	«Шейка матки цилиндрической/конической формы, цвет бледно-розовый, наружный зев цервикального канала щелевидный, патологических образований нет, выделения слизистые»
13	Взять мазок на цитологическое/микроскопическое исследование	1. «Беру цитощетку, ввожу в ц/к расположив преимущественно на экзоцервиксе, произвожу вращательные движения, 5 раз по часовой стрелке до получения первых капель «кровавой росы» 2. «Беру ложку Фолькмана, меньшей ее стороной беру свободнолежащее отделяемое из цервикального канала и наношу тонким слоем на область предметного стекла, маркированную «С». Большой стороной л/Ф беру свободнолежащее отделяемое из сводов влагалища и наношу тонким слоем на область стекла, маркированную «V»»
14	Снять зеркало с фиксации, постепенно выводить зеркало, осматривая и оценивая стенки влагалища: цвет, наличие патологических образований, характер выделений	«Не ущемляя шейку матки, постепенно закрываю створки зеркала, оцениваю стенки влагалища. Слизистые стенок влагалища бледно-розового цвета, патологических изменений нет, выделения кровянистые/бели с запахом»
15	Производит бимануальную пальпацию	«Произвожу бимануальную пальпацию тела матки, придатков матки, сводов влагалища»

**Примерные тексты вводной информации
в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица**

№	Практическое действие аккредитуемого	Вводный текст
1	При уточнении аккредитуемым лицом фамилии, имени и даты рождения пациентки	«Алиева Алия, 17.03.19XX»
2	При вопросе о самочувствии пациентки	«Нормально»
3	При вопросе аккредитуемого о наличии жалоб у пациентки	1. «Пришла на профилактический осмотр»; 2. «Беспокоят зуд и выделения с запахом»
4	При вопросе о последнем менструальном цикле	«Последняя менструация была 2 недели назад»
5	При проверке наличия информированного добровольного согласия на процедуру	«Будем считать, что информированное добровольное согласие получено»
6	При попытке обработать руки	«Будем считать, что руки обработаны»
7	При попытке промаркировать предметные стекла	«Будем считать, что предметные стекла промаркированы»
8	Когда аккредитуемый ввел зеркало во влагалище и обнажил шейку матки	1. «Выделения слизистые» 2. «Выделения с запахом»
9	При введении аккредитуемым в цервикальный канал цитощетки типа D или урогенитального зонда F3/F4 и комментарии о том, что будет проворачивать цитощетку или зонд до получения первых капель «кровоавой росы»	«Вы получили первые капли кровоавой росы»
10	При попытке аккредитуемого сменить одноразовые стерильные перчатки после извлечения зеркала Куско перед проведением бимануального влагалищного исследования	«Будем считать, что вы сменили перчатки»
11	При вопросе о наличии болезненности во время пальпации матки	«Болезненности нет»
12	При вопросе о наличии болезненности во время пальпации правых придатков	«Болезненности нет»

Гинекологическое обследование пациентки

13	При вопросе о наличии болезненности во время пальпации левых придатков	«Болезненности нет»
14	При вопросе о наличии болезненности во время пальпации влагалищных сводов	«Болезненности нет»
15	Когда аккредитуемый сообщает, что обследование завершено, благодарит пациентку и просит ее одеться и пройти сесть на стул у стола	«Будем считать, что пациентка оделась и села на стул рядом с Вашим рабочим столом»

Таблица 10

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст аккредитуемого
1	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я ваш врач акушер-гинеколог»
2	Идентифицировать пациентку (попросить представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациентки с ее индивидуальной картой	«Пациентка идентифицирована»
4	Спросить пациентку о её самочувствии	«Как вы себя чувствуете Алия ханум?»
5	Спросить у пациентки о наличии жалоб	«Имеются ли у вас какие-либо жалобы?»
6	Назвать предстоящую процедуру, объяснить ее цель	«Вам предстоит процедура осмотра молочных желез, с целью выявления наличия каких-либо патологических изменений»
7	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»
8	Подготовить пациентку	«Пройдите пожалуйста за ширму, разденьтесь до пояса полностью и опустите руки вдоль тела»
9	Обработать руки гигиеническим	«Обрабатываю руки гигиеническим

Гинекологическое обследование пациентки

	способом	способом»
10	Осмотреть и оценить визуальные характеристики каждой молочной железы	«Кожные покровы физиологической окраски, структура кожи молочных желез без патологических изменений; видимых выделений из сосков не наблюдаются; Правая и левая молочные железы симметричны; Сосудистый рисунок не выражен. Участков втяжения у сосков нету. Инфрамаммарная область без патологий»
11	Попросить пациентку поднять руки кверху и скрестить за головой	«Пожалуйста, поднимите руки и скрестите за головой»
12	Повторно произвести осмотр молочных желез	«Кожные покровы физиологической окраски, структура кожи молочных желез без патологических изменений; видимых выделений из сосков не наблюдаются; Правая и левая молочные железы симметричны; Сосудистый рисунок не выражен. Участков втяжения у сосков нету. Инфрамаммарная область без патологий»
13	Приступить к пальпации молочных желез с безболезненной стороны, в направлении от периферии к центру по часовой стрелке в положении лежа на спине	«Произвожу пальпацию левой/правой молочной железы в направлении от периферии к центру по часовой стрелке»
14	Оценить наличие отделяемого из сосков	«Алия ханум с целью выявления наличия отделяемого из сосков, сжимаю молочные железы у основания соска»
15	При наличии выделений взять мазок-отпечаток на цитологическое исследование	«Беру стекло на цитологическое исследование, делаю отпечаток отделяемого, ребром другого стекла растягиваю по стеклу и оставляю сушиться. С каждой молочной железы по два стекла»
16	Пропальпировать лимфатические узлы	«Пальпирую подмышечную группу лимфоузлов/парамаммарные/шейные/надключичные/подключичные лимфатические узлы»

Таблица 11

**Примерные тексты вводной информации
в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица**

№	Практическое действие аккредитуемого	Вводный текст
1	При уточнении аккредитуемым лицом фамилию, имя и возраста пациентки	«Алиева Алия, 17.03.19XX»
2	При вопросе о самочувствии пациентки	«Нормально»
3	При вопросе аккредитуемого о наличии жалоб у пациентки	3. «Беспокоит болезненность и выделения из правой молочной железы»; 4. «Я пришла на профилактический осмотр молочных желез»
4	При вопросах о выделениях и соска/сосков	«Не обратила внимание как давно начались выделения, не знаю с чем связаны, сопутствующие заболевания отсутствуют»
5	При проверке наличия информированного добровольного согласия на процедуру	«Будем считать, что информированное добровольное согласие получено»
6	При попытке обработать руки в начале обследования	«Будем считать, что руки обработаны»
7	При просьбе аккредитуемого лица к пациентке опустить руки вдоль туловища	«Пациентка опустила руки вдоль туловища»
8	При просьбе аккредитуемого лица к пациентке поднять руки вверх и скрестить за головой	«Пациентка подняла руки и скрестил а их за головой»
9	Если аккредитуемый во время пальпации молочных желез спрашивает, есть ли болезненность	3. «Болезненность и выделения в правой молочной железе» 4. «Болезненности нет»
10	Если аккредитуемый во время пальпации лимфоузлов спрашивает, есть ли болезненность	«Пальпация лимфатических узлов безболезненна»
11	При просьбе аккредитуемого лица принять положение лежа на кушетке	«Будем считать, что пациентка приняла лежачее положение»
12	Во время выполнения аккредитуемым действия – сжатие пальцами ткани молочной железы у основания соска последовательно с обеих сторон	Не дожидаясь вопроса 1. «Наблюдаются выделения из сосков» 2. "Выделений из сосков нет"

Гинекологическое обследование пациентки

13	При предложении пациентке одеться и пройти сесть на стул у стола	«Будем считать, что пациентка оделась и села на стул рядом с Вашим рабочим столом»
14	В конце обследования при попытке начать обрабатывать руки	«Будем считать, что руки обработаны»

Примерные комментарии аккредитуемого при обращении к пациентке

Сценарий 1,2

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст аккредитуемого
1	Предупредить пациентку о введении зеркала	«Сейчас вы почувствуете небольшой дискомфорт»
2	Предупредить пациентку о влажном исследовании	«Сейчас вы почувствуете небольшой дискомфорт»
3	Сообщить пациентке об окончании осмотра	«Осмотр окончен, можете встать, одеться и присесть на стул»
4	Предложить пациентке и при необходимости помочь встать с кресла	«Вам помочь встать с кресла»
5	Сообщить пациентке о результатах осмотра	«В результате осмотра никаких патологических изменений не обнаружено. <i>1 сценарий:</i> Имеются кровянистые выделения в умеренном количестве. Взят мазок на цитологическое исследование. <i>2 сценарий:</i> Имеются бели с запахом в умеренном количестве. Взят мазок на микроскопическое исследование»
6	Информировать пациентку о планах дальнейшего обследования и о времени повторного визита	«Вам необходимо пройти УЗИ. И через 7-10 дней прийти на повторный приём с результатами УЗИ, к этому времени будут готовы результаты мазка»

Сценарий 3,4

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст аккредитуемого
1	Попросить пациентку опустить руки вдоль туловища	«Алия ханум опустите пожалуйста руки, вдоль туловища»
2	Попросить пациентку поднять руки вверх и скрестить за головой	«Алия ханум поднимите руки вверх и скрестите за головой»
3	Предупредить пациентку начале пальпации	«Сейчас будет произведена пальпация молочных желез»

Гинекологическое обследование пациентки

4	Предложить пациентке для продолжения осмотра лечь на спину на кушетку	«Пожалуйста ложитесь на кушетку»
5	Попросить сообщать в случае появления болезненных ощущений	«Если будут болезненные ощущения говорите об этом»
6	Предупредить пациентку о необходимости сжатия соска/сосков, с целью выявления наличия выделений	«Алия ханум, с целью выявления наличия выделений из соска\сосков, сжимаю молочные железы у основания сосков»
7	Сообщить пациентке о необходимости взятия мазка-отпечатка, при обнаружении выделений	«Нам необходимо взять отделяемое из соска для цитологического исследования. Вы можете почувствовать небольшой дискомфорт»
8	Предупредить пациентку о пальпации лимфатических узлов	«Приступаю к пальпации лимфатических узлов»
9	Попросить пациентку принять положение сидя на кушетке	«Алия ханум, пожалуйста примите сидячее положение на кушетке»
10	Попросить пациентку повернуться к нему лицом	«Алия ханум, повернитесь ко мне лицом»
11	Сообщить пациентке об окончании осмотра	«Осмотр окончен, можете встать, одеться и присесть на стул»
12	Проинформировать пациентку о результатах обследования	3 сценарий: «При пальпации молочных желез, обнаружено образование в верхнем квадранте молочной железы. 4 сценарий: При пальпации молочных желез, никаких патологических изменений не выявлено»
13	Информировать пациентку о планах дальнейшего обследования и о времени повторного визита	«Вам необходимо пройти маммографию. И через 5 дней, прийти на повторный приём с результатами обследования»

10. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Дж.Гурбанова, Г.Рзаева, М.Жугели Болезни цервикса, влагалища и вульвы. 2021
2. Вильямс Акушерство. Макгроу Хилл/Медицина. Изд 26-е, 2022
3. Вильямс Гинекология. Макгроу Хилл/Медицина. Изд 4-е, 2021
4. Неттер акушерство-гинекология. Роджер П.Смит, Издательство Elsevier Science, 4-ое изд, 2023
5. Акушерство . Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. 2-е изд. перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
6. <https://geekymedics.com/speculum-examination-osce-guide/>
7. <https://geekymedics.com/vaginal-swabs-osce-guide/>
8. <https://geekymedics.com/cervical-smear-test/>
9. <https://geekymedics.com/bimanual-vaginal-examination/>
10. <https://geekymedics.com/breast-examination-osce-guide/>

11. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1-3)

12. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» - действие произведено;
- «Нет» - действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

13. Алгоритм выполнения навыка

№	Действие аккредитуемого
1	Поздороваться с пациенткой
2	Представиться, обозначить свою роль
3	Спросить у пациентки, сверяя с медицинской документацией: <ul style="list-style-type: none"> • ФИО • Дату рождения
4	Спросить пациентку о её самочувствии
5	Спросить у пациентки о наличии жалоб, обратившись к ней по имени (Алия ханум) <ul style="list-style-type: none"> • Выяснить когда была последняя менструация
6	Информировать пациентку о предстоящей манипуляции
7	Убедиться в наличии информированного добровольного согласия на процедуру
8	Попросить пациентку пройти за ширму, обнажить тело ниже пояса и лечь на гинекологическое кресло
Подготовка рабочего места	
9	Проверить исправность осветительного оборудования
10	Проверить наличие: <ul style="list-style-type: none"> • стерильных перчаток • влагалищных зеркал разного размера • стекол для лабораторных методов исследования • цитошетоков • ложки Фолькмана • стерильных марлевых шариков • маркера для письма по стеклу • корнцанга
Подготовка врача	
11	Обработать руки гигиеническим способом
12	Инструментарий, используемый при исследовании (зеркала, перчатки, инструменты для взятия биологического материала), распечатать и достать из упаковок в присутствии пациентки
13	Упаковки стерильных инструментов, утилизировал в контейнер для отходов класса А
14	Промаркировать предметные стекла (сохраняется отступ на 1,5 см и маркером отмечается ФИО, дата последней менструации и зона забора мазка); 1 стекло для цитологии с окраской по Папаниколау и 1 стекло для микроскопического исследования
15	Дезинфицируя руки надеть стерильные одноразовые перчатки
Осмотр наружных половых органов. Проговорить: <i>Приступаю к осмотру наружных половых органов</i>	
16	Развитие наружных половых органов

Гинекологическое обследование пациентки

17	Характер оволосения
18	Состояние кожных покровов и слизистых оболочек
19	Состояние области вульварного кольца: малых, больших половых губ, клитора и задней спайки влагалища
20	Состояние преддверия влагалища и бартолиновых желез
21	Состояние перианальной области
22	Отсутствие или наличие выделений, характер выделений
Осмотр шейки матки и слизистой оболочки влагалища в зеркалах говорить	
23	Зеркало взять рабочей рукой таким образом, чтобы его створки находились между II и III пальцами
24	Развести I и II пальцами субдоминантной руки большие и малые половые губы
25	Предупредить пациентку о введении зеркала, <i>«Сейчас вы почувствуете небольшой дискомфорт»</i>
26	Ввести зеркало строго в закрытом виде до середины влагалища
27	• плоскость смыкания створок зеркала должна совпадать с половой щелью
28	В процессе введения зеркала его следует повернуть на 90°, опустив рукоятку зеркала вниз
29	Раскрыть створки зеркала и обнажить шейку матки
30	Спросить пациентку о ее самочувствии
31	Зеркало зафиксировать замком
Проговорить оцениваемые параметры при осмотре влагалища и шейки матки:	
32	Емкость влагалища
33	Состояние стенок влагалища
34	Окраска и состояние слизистой оболочки влагалища
35	Характер выделений
36	Размеры и форма шейки матки
37	Наличие деформации
38	Характер поверхности влагалищной части (с ровной поверхностью, с бугристой поверхностью)
39	Состояние слизистой шейки матки
40	Состояние наружного зева
Взятие эксцириативного материала из эндо- и экзоцервикса на цитологическое исследование	
Получение соскобов эндо- и экзоцервикса для цитологического метода исследования с окраской Папаниколау	

Гинекологическое обследование пациентки

41	Корнцангом взять стерильный марлевый тампон. Тампоном удалить слизь с поверхности шейки матки
42	Утилизировать тампон в контейнер с отходами класса Б
43	Сбросить корнцанг в контейнер с дезинфицирующим раствором для следующей стерилизации
44	<u>Получение материала из эндо- и экзоцервикса</u> Цитощетку (зонд урогенитальный тип F1 Cervix Brush) расположить преимущественно на экзоцервиксе, провернуть 5 раз по часовой стрелке, до получения первых капель «кровавой росы»
45	<u>Приготовление мазка эксфолиативного материала из экзо- и эндоцервикса</u> Нанести эксфолиативный материал, полученный с экзоцервикса, зондом урогенитальным тип F1 Cervix Brush, проведя цитощеткой один раз в одном направлении, линейным движением вдоль стекла до середины стекла. Перевернуть цитощетку тип F1 на 180° и продолжить движение цитощетки вдоль стекла, нанося биоматериал на оставшуюся половину стекла линейным движением
46	Утилизировать зонд урогенитальный тип F1 Cervix Brush в контейнер с отходами класса Б
47	<u>Приготовление мазка из эндо- и экзоцервикса для исследования по Папаниколау</u> Зафиксировать нанесенный на стекло эксфолиативный материал из эндо- и экзоцервикса: нанести фиксатор аэрозолем на расстоянии 20 см от стекла, чтобы покрыть полностью область мазка, оставить сушиться в течение 10 минут
Взятие биологического материала для микроскопического исследования с окраской по Грамму на предметное стекло	
48	Взять свободнолежащее отделяемое из цервикального канала зондом урогенитальным тип В (ложка Фолькмана), меньшей её стороной (диаметр 2 мм) и нанесение максимально тонким слоем на маркированную область стекла “С”
49	Взять свободнолежащее отделяемое из сводов влагалища широкой стороной ложки Фолькмана (4 мм) и нанесение максимально тонким слоем на маркированную область стекла “V” для микроскопического исследования с окраской по Грамму
50	Утилизировать ложку Фолькмана в контейнер с отходами класса Б
51	Оставить стекла сушиться на открытом воздухе на 10 минут
Извлечение влагалищного зеркала	
52	Снять зеркало с фиксации, закрыть створки зеркала
53	Постепенно выводить зеркало, поворачивая его в обратном направлении
54	Осматривать и оценивать стенки влагалища во время выведения зеркала
55	Утилизировать гинекологическое зеркало типа Куско в контейнер с отходами класса Б
Бимануальное влагалищное исследование	
56	Сменить стерильные смотровые перчатки
57	Субдоминантной рукой развести большие и малые половые губы

Гинекологическое обследование пациентки

58	Положение кисти рабочей руки следующее: IV и V пальцы правой руки согнуты и приведены к ладонной поверхности кисти, II и III пальцы вытянуты, I палец разогнут
59	Предупредить пациентку о влагалищном исследовании, « <i>Сейчас вы почувствуете небольшой дискомфорт</i> »
60	Средний палец рабочей руки ввести во влагалище до средней фаланги, далее скользящим движением по среднему пальцу указательный палец рабочей руки ввести во влагалище
61	Введенные во влагалище пальцы повернуть на 90 градусов, подушечками вверх
62	Проговорить оцениваемые параметры при исследовании влагалища: емкость, особенности строения и без/болезненность сводов
63	Субдоминантную руку расположить по средней линии живота над лобком так, чтобы подушечка среднего пальца находилась на середине расстояния между пупком и лоном
64	Пальпацию проводить исключительно подушечками пальцев
При проведении исследования матки оценить:	
65	Положение
66	Есть ли латеральное отклонение
67	Форма
68	Размеры
69	Консистенция
70	Поверхность
71	Подвижность
72	Наличие болезненных ощущений при движении за шейку матки
73	Болезненность матки
<i>Пальпация левых и правых придатков матки проговорить оцениваемые параметры учитывая отсутствие возможности тренажера:</i>	
74	Размеры
75	Подвижность
76	Болезненность
<i>Пальпация влагалищных сводов правого, левого, заднего и переднего и описание оцениваемых параметров</i>	
77	Емкость сводов
78	Состояние сводов
79	Извлечь пальцы из влагалища и оценить выделения: цвет, количество, характер
80	Снять перчатки, утилизировать их в контейнер с отходами класса Б
81	Обработать руки гигиеническим способом

Гинекологическое обследование пациентки

82	Сообщить пациентке, что осмотр окончен и она может встать, одеться и пройти сесть на стул у рабочего стола, чтобы обсудить результаты
83	Пройти, сесть на стул к рабочему столу, где лежат заполненные бланки гинекологических анализов, которые взяли у пациентки
Сообщить условной пациентке, которая условно оделась и условно села на стул рядом с Вашим рабочим столом	
84	Результаты обследования
85	Правильный план дальнейшего обследования
86	Правильно назначить время следующего визита

14. Алгоритм выполнения навыка (пальпация молочных желез)

№	Действие аккредитуемого
1	Поздороваться с пациенткой
2	Представиться, обозначить свою роль
3	Спросить у пациентки, сверяя с медицинской документацией: <ul style="list-style-type: none"> • ФИО • Дату рождения
4	Спросить пациентку о её самочувствии
5	Уточнить у пациентки: <ul style="list-style-type: none"> • Как давно вы обнаружили выделения из соска/сосков • С чем связывает свое состояние • Есть ли сопутствующие заболевания
6	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
7	Убедиться в наличии информированного добровольного согласия на процедуру
8	Обработать руки гигиеническим способом
9	Надеть одноразовые смотровые перчатки
10	Попросить пациентку пройти за ширму и раздеться до пояса
11	Попросить пациентку опустить руки вдоль туловища
12	Оценить и прокомментировать: <ul style="list-style-type: none"> • окраску кожных покровов • структуру кожи молочных желез • наличие выделений из сосков
13	Сравнить правую и левую железы по симметричности, прокомментировать
14	Оценить сосудистый рисунок, его характер, прокомментировать
15	Оценить наличие/отсутствие втяжения правого/левого соска, прокомментировать
16	Произвести осмотр инфрамаммарной области, прокомментировать
17	Предложить поднять и скрестить руки за головой
18	Повторно осмотреть молочные железы
19	• оценить наличие/отсутствие локальных изменений кожи молочных желез
20	• сформулировать результат осмотра
21	Предупредить пациентку о начале пальпации: <i>«Сейчас будет произведена пальпация молочных желез»</i>
22	Попросить пациентку лечь на кушетку с приподнятым под углом 45° изголовьем для осмотра
23	Попросить сообщать в случае появления болезненных ощущений
24	Попросите пациентку положить левую руку за голову.

Гинекологическое обследование пациентки

25	Произвести пальпацию всей ткани левой молочной железы в направлении от периферии к центру по часовой стрелке, подушечками 2,3,4 пальцев
26	• сформулировать результат
27	Попросите пациентку положить правую руку за голову.
28	Произвести пальпацию всей ткани правой молочной железы в направлении от периферии к центру по часовой стрелке, подушечками 2,3,4 пальцев
29	• сформулировать результат
30	Поддерживать молочную железу снизу ладонью субдоминантной руки
31	Попросить пациентку принять положение сидя на кушетке
32	Для оценки отделяемого из соска предупредить пациентку и сжать пальцами ткань молочной железы у основания соска
33	• последовательно с обеих сторон
34	При обнаружении выделений из соска/сосков взять, предупредив об этом пациентку, биологический материал для цитологического исследования
35	При отсутствии выделений из сосков произнести, что выделений из сосков не наблюдается
36	Предупредить пациентку о пальпации лимфатических узлов
37	Пропальпировать группу подмышечных лимфоузлов слева, а затем справа
38	• пропальпировать грудные (передние) лимфатические узлы
39	• пропальпировать центральные (медиальные) лимфатические узлы
40	• пропальпировать подлопаточные (задние) лимфатические узлы
41	• пропальпировать гуморальные (латеральные) лимфатические узлы
42	• пропальпировать верхушечные группы лимфатических узлов
43	Произвести пальпацию парамаммарных лимфоузлов с обеих сторон одновременно
44	• сформулировать результат
45	Встать позади пациентки или развернуть манекен спиной к себе
46	Произвести пальпацию шейных лимфатических узлов с обеих сторон одновременно
47	• сформулировать результат
48	Пропальпировать надключичные лимфатические узлы с обеих сторон
49	• сформулировать результат
50	Попросить пациентку повернуться к нему лицом (развернуть манекен к себе лицом)
51	Пропальпировать подключичные лимфоузлы с обеих сторон
52	• сформулировать результат
Завершение исследования	

Гинекологическое обследование пациентки

53	Сообщить пациентке о завершении осмотра, предложить ей одеться и пригласить сесть на стул
54	Утилизировать перчатки, расходные материалы в контейнер класса Б
55	Обработать руки гигиеническим способом
56	Сообщить пациентке результаты осмотра и план дальнейшего обследования
57	Заполнить правильно графический протокол
58	Выбрать правильное полное заключение в амбулаторной карте
59	Составить правильно план дальнейшего обследования, в полном объёме, назначить время повторного визита

Гинекологическое обследование пациентки

15. Добровольное информированное согласие

Утверждено в соответствии с Законом
Азербайджанской Республики «Об охране
здоровья населения».

О разрешении на проведение гинекологического осмотра

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Каждый гражданин, исключая случаи неотложной медицинской помощи, имеет право добровольно выбирать врача, лечащего врача, а также лечебно-профилактическое учреждение. Учитывая данный закон

Я, Алиева Алия Али кызы, даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств: *на гинекологический осмотр в кресле, взятие биоматериала на цитологию и микроскопию свободного отделяемого из урогенитального тракта.*

1. Цель и характер обследования лично мне подробно объяснил(-а) акушер-гинеколог _____

2. Я знаю, что обязана сообщать своему врачу о своих жалобах, заболеваниях, проблемах со здоровьем, аллергических реакциях, регулярном приеме алкоголя, наркотиков и любых других препаратов.

3. Я должна соблюдать соответствующие правила забора материалов для лабораторных исследований.

4. Во время забора биологических материалов для лабораторных исследований я должна дать согласие на проведение определенных манипуляций .

5. У меня была возможность поговорить с врачом о моем состоянии и задать вопросы о лечении, и врач ответил на все мои вопросы на понятном мне языке.

6. Мне сообщили, что лечащий врач несет ответственность за обследования и назначение лечения.

7. Своей подписью подтверждаю, что ознакомлена с данным документом, его содержание мне подробно объяснено врачом, и я согласна на обследование:

_____ 202_год Подпись:

Подпись родителя пациентки, если пациентка несовершеннолетняя, с согласия пациентки или информированного ближайшего родственника, если пациентка не может подписать документ

(Ф.И.О. и степень родства)

_____ 202_год Подпись:

Гинекологическое обследование пациентки

Добровольное информированное согласие (пальпация молочных желез)

Утверждено в соответствии с Законом
Азербайджанской Республики «Об охране
здоровья населения».

О разрешении на проведение гинекологического осмотра

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Каждый гражданин, исключая случаи неотложной медицинской помощи, имеет право добровольно выбирать врача, лечащего врача, а также лечебно-профилактическое учреждение. Учитывая данный закон

Я, Алиева Алиа Али кызы, даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств: *на осмотр молочных желез и регионарных лимфатических узлов и взятие отделяемого из сосков на цитологическое исследование.*

1. Цель и характер обследования лично мне подробно объяснил(-а) акушер-гинеколог _____.
2. Я знаю, что обязана сообщать своему врачу о своих жалобах, заболеваниях, проблемах со здоровьем, аллергических реакциях, регулярном приеме алкоголя, наркотиков и любых других препаратов.
3. Я должна соблюдать соответствующие правила забора материалов для лабораторных исследований.
4. Во время забора биологических материалов для лабораторных исследований я должна дать согласие на проведение определенных манипуляций.
5. У меня была возможность поговорить с врачом о моем состоянии и задать вопросы о лечении, и врач ответил на все мои вопросы на понятном мне языке.
6. Мне сообщили, что лечащий врач несет ответственность за обследования и назначение лечения.
7. Своей подписью подтверждаю, что ознакомлена с данным документом, его содержание мне подробно объяснено врачом, и я согласна на обследование:

_____ 202_год Подпись:

Подпись родителя пациентки, если пациентка несовершеннолетняя, с согласия пациентки или информированного ближайшего родственника, если пациентка не может подписать документ

(Ф.И.О. и степень родства)

_____ 202_год Подпись:

Гинекологическое обследование пациентки

16. Медицинская документация

Бланки на гинекологические мазки, которые должен взять у пациентки аккредитуемый (см. б), заполняются организаторами станции в соответствии с выбранным сценарием обязательно в бумажном варианте и размещаются на рабочем столе аккредитуемого.

16.1. Направление на цитологическое исследование и результат исследования материала, полученного при профилактическом гинекологическом осмотре, скрининге

Ф.И.О. (полностью) _____

Дата рождения _____ г.

Страховая _____ КОМПАНИЯ

№ страхового полиса _____ Серия _____

Адрес пациентки _____

Диагноз (при направлении на цитологическое исследование):

Код по МКБ-10 _____

Дата последней менструации _____ г.

Менопауза _____ лет

Проводимое лечение _____

Соскоб получен (нужное подчеркнуть): влагалище, экзоцервикс, эндоцервикс

Дата взятия биологического материала _____

Ф.И.О. врача, направляющего материал _____

Подпись _____

Гинекологическое обследование пациентки

Результаты цитологического исследования № _____

Дата поступления материала _____

Качество препарата: адекватный, недостаточно адекватный, неадекватный

1. Цитограмма (нужное отметить):

1.1. Без особенностей (дать описание):

1.2. С возрастными изменениями слизистой оболочки:

- атрофический тип мазка;
- промежуточный тип мазка.

1.3. Атрофический вариант (кольпит)

2. Цитограмма (описание): _____

соответствует:

2.1. Пролиферации цилиндрического (железистого) эпителия.

2.2. Гиперкератозу плоского эпителия.

2.3. Воспалительному процессу слизистой оболочки (вагинит, экзоцервицит, эндоцервицит)
уточнить степень выраженности

этиологический фактор _____

2.4. Бактериальному вагинозу.

2.5. Не резко выраженным изменениям клеток плоского эпителия (LSIL, CIN I, HPV):

- легкой дисплазии;
- изменениям, характерным для папилломавирусной инфекции.

2.6. Выраженным изменениям клеток плоского эпителия (уточнить) (HSIL, CIN II, CIN III, Cx
in situ, HPV):

- умеренной дисплазии;
- тяжелой дисплазии.

2.7. Рак (уточнить форму)

3. Другие типы цитологических изменений

4. Дополнительные уточнения _____

Дата проведения исследования _____

Ф.И.О. врача-цитолога (цитотехнолога), проводивших исследование

Подпись _____

Гинекологическое обследование пациентки

16.2. Направление на микроскопическое исследование свободного отделяемого из уrogenитального тракта с окраской по Грамму

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Возраст _____ лет/года

Пол _____

Дата последней менструации _____

День последней менструального цикла _____

Беременность _____ нед. Менопауза _____ лет/года

Локус взятия материала (нужное отметить внутри квадрата):

Маркировка	Материал	
C	из цервикального канала	<input type="checkbox"/>
V	из заднего свода влагалища	<input type="checkbox"/>

Укажите количество стекол _____

Ф.И.О. и подпись врача, направляющего материал _____

Гинекологическое обследование пациентки

16.3. Вкладыш к медицинской карте амбулаторного больного «Фактор риска заболеваний молочной железы у женщин 20-40 лет» (Приложение 1 к приказу №154)

1. Дата заполнения: __/__/20__ г.

2. Ф.И.О. пациента:

3. Возраст __ лет

4. Место постоянного жительства: _____

5. Контактные телефоны: дом.: _____ раб.: _____

(отметить нужное галочкой внутри квадрата)

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 6. Разница «Рост/вес» (менее 110) | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 7. Возраст начала менструации до 13 лет | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 8. Гинекологические заболевания в анамнезе (миома, полип матки, эндометриоз, кисты яичников, дисфункция, бесплодие и пр.) | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 9. Отсутствие родов | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 10. Первые роды старше 30 лет | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 11. Отрицательные стрессовые ситуации (смерть близких, серьезные проблемы в семье, на работе и т.д.) | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 12. Ушибы, мастит, операции на молочной железе у матери, бабушки, сестры, тети | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| 13. Онкологические заболевания молочной железы у матери, бабушки, сестры, тети | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> |

Группы риска развития заболеваний молочной железы у женщин 20-40 лет

Группа 1 – здоровые лица, не имеющие факторов риска и изменений в молочной железе

Группа 2 – лица, имеющие анамнестические факторы риска без изменений в молочной железе

Группа 3 – лица, имеющие анамнестические факторы риска и изменения в молочной железе

Группа 4 – лица, имеющие изменения в МЖ без наличия анамнестических факторов риска

Гинекологическое обследование пациентки

16.4. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом Медицинская карта амбулаторного больного³

Ф.И.О. пациентки _____

Возраст ___ лет

День менструального цикла ___ Менопауза ___ лет Беременность ___ недель

Графический протокол обследования молочных желез и регионарных лимфатических узлов

Надключичная область
ПРАВАЯ КЛЮЧИЦА
Подключичная область

Надключичная область
ЛЕВАЯ КЛЮЧИЦА
Подключичная область

II I
IV III
Правая молочная железа

I II
III IV
Левая молочная железа

Подмышечная область справа

Подмышечная область слева

Отметить патологические образования, найденные при осмотре и пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов

О – объемное и узловое образование
К – изменение кожи
Л – лимфатический узел

I – верхне-внутренний квадрант, II – верхне-наружный квадрант;
III – нижне-внутренний квадрант, IV – нижне-наружный квадрант

Заключение: (отметить нужное галочкой внутри квадрата)

Патологии молочных желез при осмотре и пальпации не выявлено

Группа риска развития заболеваний молочной железы 1 2 3 4

Патология правой молочной железы

Патология левой молочной железы

³ Заполняется организаторами станции до графического, согласно выбранному сценарию, организаторами станции. Лежит на рабочем столе аккредитуемого в бумажном варианте или на ПК.

Гинекологическое обследование пациентки

План обследования (отметить нужное галочкой внутри квадрата)

1. УЗИ молочных желез
2. Маммография
3. Цитологическое исследование отделяемого из правого / левого
4. Консультация онколога

Повторная консультация через

5-7 дней / через 6 месяцев / через 1 год / через 2 года / через 3 года

Врач (Ф.И.О. разборчиво) _____

Справочная информация

Сценарий 1

К Вам обратилась пациентка 32 лет на 11 день менструального цикла с жалобами на контактные кровянистые выделения из половых путей в течении последних трех месяцев.

Менструации с 12 лет, через 28 дней по 4 дня умеренные, безболезненные. В браке с 26 лет. Беременностей - 4: в 29 лет 1 своевременные роды, без осложнений; 3 аборта до 12 недель, без осложнений. Контрацепция после родов – прерванный половой акт. У гинеколога была после родов.

Сценарий 2

К Вам обратилась пациентка 32 лет, во второй половине менструального цикла с жалобами на зуд и желтоватые выделения из половых путей в течении последних трех месяцев.

Менструации с 12 лет, через 28 дней по 4 дня умеренные, безболезненные. В браке с 28 лет. Беременностей – 5: в 29 лет 1 своевременные роды, без осложнений; 4 аборта до 12 недель, без осложнений. Контрацепция после родов – прерванный половой акт. У гинеколога была после родов.

В рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации, направленных на раннее выявление онкозаболеваний проводится: **скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки**

- 1) у женщин в возрасте 18 лет и старше проводится - осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;
- 2) у женщин в возрасте 18 лет до 64 лет включительно - взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года.

Сценарий 3

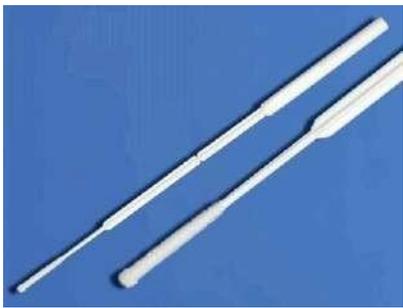
В рамках амбулаторного обследования к Вам обратилась женщина 50 лет с жалобами на умеренную болезненность в правой молочной железе в течение последних 2 месяцев. Менопауза 4 года. Принимает МГТ. Соматический, акушерско-гинекологический и семейный анамнез не отягощены. В амбулаторной карте нет данных обследования молочных желез.

Сценарий 2

К Вам обратилась женщина 42 лет на 6 день менструального цикла с целью профилактического обследования молочных желез. Жалоб не предъявляет. Соматический, акушерско-гинекологический и семейный анамнез не отягощён. По данным амбулаторной карты: 3,5 года назад, при обследовании молочных желез, патологии не выявлено.

Приложение 2

Описание инструментов для взятия биологического материала, их характеристик и назначения

	Зонд урогенитальный тип А «Универсальный» (Sample Brush)
	Зонд урогенитальный тип В (Ложка Фолькмана)
	Зонд урогенитальный тип D «Цитощётка» (Rambrush)
	Зонд урогенитальный тип F-1 (Cervix Brush)
	Зонд урогенитальный тип F-3/ F4 с эндоцервикальным ёршиком (Cervix Brush)

Гинекологическое обследование пациентки



Виала с транспортной средой для жидкостной цитологии



Пробирка Эппендорф для ПЦР

ЧЕК – ЛИСТ

Сценарий 1

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценивания	
		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
1	Установил контакт (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>) и идентифицировал пациентку (<i>попросил пациентку представиться, назвать дату рождения, сверил с медицинской документацией</i>)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
2	Спросил о самочувствии пациентки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
3	Спросил у пациентки о наличии жалоб	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
4	Сообщил о предстоящей процедуре, объяснил ее цель	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
5	Получил добровольное информированное согласие	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Подготовка к проведению процедуры			
6	Попросил у пациентки пройти за ширму и оголить тело ниже пояса и лечь на гинекологическое кресло	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
7	Проверил работу осветительного оборудования, наличие нужных инструментов и расходного материала	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
8	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
9	Вскрыл в присутствии пациентки упаковки с инструментарием, необходимым при исследовании	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
10	Упаковки стерильных инструментов, утилизировал в контейнер для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
11	Промаркировал предметные стекла	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
12	Надел смотровые перчатки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
13	Произвел осмотр наружных половых органов, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Выполнение процедуры			
14	Развел большие и малые половые губы большим и указательным пальцами субдоминантной руки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
15	взял двусторчатое зеркало Куско в рабочую руку	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет Правильно
16	Ввел рабочей рукой двусторчатое зеркало Куско до середины влагалища в прямом размере	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
17	Перевел зеркало в поперечный размер и продвинул до сводов	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
18	Раскрыл створки зеркала, обнажив шейку матки для осмотра и зафиксировал зеркало на замок	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
19	Оценил визуальные характеристики шейки матки, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
20	Взял корнцангом стерильный марлевый тампон. Тампоном удалил слизь с поверхности шейки матки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
21	Утилизировал тампон в контейнер с отходами класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Гинекологическое обследование пациентки

22	Сбросил корнцанг в контейнер с дезинфицирующим раствором	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
23	Ввел цитощетку, в цервикальный канал, назвал зону забора	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
24	Прижал цитощетку к поверхности шейки матки, произвел 5 полных круговых движений часовой стрелке	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
25	Нанес содержимое цитощетки на предметное стекло линейными движениями вдоль стекла, используя обе стороны щетки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
26	Утилизировал цитощетку в отходы класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
27	Опрыснул предметные стекла спреем фиксатором	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
28	Вывел зеркало правильным методом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
29	При выведении зеркала, провел осмотр стенок влагалища	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
30	Утилизировал зеркало в контейнер с отходами класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
31	Сменил смотровые перчатки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Бимануальное влагалищное исследование			
32	Развел большие и малые половые губы субдоминантной рукой	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
33	Ввел во влагалище средний и указательный палец рабочей руки в правильной форме	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
34	Повернул пальцы рабочей руки на 90 градусов подушечками вверх	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
35	Расположил субдоминантную руку по средней линии живота над лобком	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
36	Определил тело матки и оценил ее параметры	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
37	Провел бимануальную пальпацию левых и правых придатков, прокомментировал оцениваемые параметры	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
38	Правильно пропальпировал своды влагалища, прокомментировал оцениваемые параметры	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
39	Извлек пальцы рабочей руки из влагалища, оценил и прокомментировал характер выделений из влагалища на перчатке	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Заключение			
40	Сообщил об окончании осмотра и попросил встать, одеться и сесть к столу	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
41	Снял перчатки и утилизировал их в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
42	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
43	Сообщил пациентке результаты обследования, правильный полный план дальнейшего обследования и правильное время повторного визита	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Гинекологическое обследование пациентки

Сценарий 2

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценивания	
		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
1	Установил контакт (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>) и идентифицировал пациентку (<i>попросил пациентку представиться, назвать дату рождения, сверил с медицинской документацией</i>)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
2	Спросил о самочувствии пациентки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
3	Спросил у пациентки о наличии жалоб	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
4	Сообщил о предстоящей процедуре, объяснил ее цель	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
5	Получил добровольное информированное согласие	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Подготовка к проведению процедуры			
6	Попросил у пациентки пройти за ширму и оголеть тело ниже пояса и лечь на гинекологическое кресло	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
7	Проверил работу осветительного оборудования, наличие нужных инструментов и расходного материала	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
8	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
9	Вскрыл в присутствии пациентки упаковки с инструментарием, необходимым при исследовании	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
10	Упаковки стерильных инструментов, утилизировал в контейнер для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
11	Промаркировал предметные стекла	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
12	Надел смотровые перчатки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
13	Произвел осмотр наружных половых органов, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Выполнение процедуры			
14	Развел большие и малые половые губы большим и указательным пальцами субдоминантной руки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
15	Правильно взял двустворчатое зеркало Куско в рабочую руку	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
16	Ввел рабочей рукой двустворчатое зеркало Куско до середины влагалища в прямом размере	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
17	Перевел зеркало в поперечный размер и продвинул до сводов	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
18	Раскрыл створки зеркала, обнажив шейку матки для осмотра и зафиксировал зеркало на замок	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
19	Оценил визуальные характеристики шейки матки, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
20	Меньшей стороной ложки Фолькмана, взял свободнолежащее отделяемое из цервикального канала	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
21	Нанес на область предметного стекла с маркировкой «С»- цервикальный канал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
22	Большей стороной ложки Фолькмана, взял свободнолежащее отделяемое из сводов влагалища	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Гинекологическое обследование пациентки

23	Нанес на область предметного стекла с маркировкой «V»-влагалище	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
24	Оставил стекла сушиться на открытом воздухе на 10 минут	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
25	Утилизировал ложку Фолькмана в контейнер с отходами класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
26	Вывел зеркало правильным методом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
27	При выведении зеркала, провел осмотр стенок влагалища	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
28	Утилизировал зеркало в контейнер с отходами класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
29	Сменил смотровые перчатки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Бимануальное влагалищное исследование			
30	Развел большие и малые половые губы субдоминантной рукой	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
31	Ввел во влагалище средний и указательный палец рабочей руки в правильной форме	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
32	Повернул пальцы рабочей руки на 90 градусов подушечками вверх	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
33	Расположил субдоминантную руку по средней линии живота над лобком	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
34	Определил тело матки и оценил ее параметры	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
35	Провел бимануальную пальпацию левых и правых придатков, прокомментировал оцениваемые параметры	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
36	Правильно пропальпировал своды влагалища, прокомментировал оцениваемые параметры	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
37	Извлек пальцы рабочей руки из влагалища, оценил и прокомментировал характер выделений из влагалища на перчатке	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Заключение			
38	Сообщил об окончании осмотра и попросил встать, одеться и сесть к столу	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
39	Снял перчатки и утилизировал их в контейнер отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
40	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
41	Сообщил пациентке результаты обследования, правильный полный план дальнейшего обследования и правильное время повторного визита	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Гинекологическое обследование пациентки

Сценарий 3

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценивания	
		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
1	Установил контакт (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>) и идентифицировал пациентку (<i>попросил пациентку представиться, назвать дату рождения, сверил с медицинской документацией</i>)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
2	Спросил о самочувствии пациентки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
3	Спросил у пациентки о наличии жалоб	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
4	Сообщил о предстоящей процедуре, объяснил ее цель	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
5	Получил добровольное информированное согласие	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
6	Попросил пациентку пройти за ширму и оголить тело выше пояса	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
7	Попросил пациентку принять положение стоя с опущенными вдоль тела руками	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Подготовка к исследованию			
8	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
9	Надел смотровые перчатки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Осмотр молочных желез и описание результатов по оцениваемым параметрам (<i>N.B.! При невозможности определить какой-либо из оцениваемых параметров на данном оборудовании, тем не менее необходимо произнести название обязательно для оценки параметр</i>)			
10	Провел визуальный осмотр молочных желез, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
11	Оценил наличие/отсутствие выделений из сосков, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
12	Оценил состояние сосков, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
13	Оценил наличие сосудистого рисунка и его характер, сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
14	Осмотрел инфрамаммарные области, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
15	Попросил поднять и скрестить руки за головой	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
16	Повторно осмотрел молочные железы и оценил наличие/отсутствие локальных изменений кожи молочных желез, прокомментировал	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Пальпация молочных желез в положении пациентки лежа на спине с поднятыми поочередно вверх руками			
17	Предложил пациентке лечь на кушетку с приподнятым под углом 45° изголовьем для продолжения осмотра	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
18	Произвел пальпацию всей поверхности левой молочной железы в направлении от периферии к центру по часовой стрелке	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
19	Сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
20	Произвел пальпацию всей поверхности правой молочной железы в направлении от периферии к центру по часовой стрелке	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
21	Сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Гинекологическое обследование пациентки

22	Поддерживал молочную железу ладонью субдоминантной руки снизу	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Взятие мазка-отпечатка выделений из сосков			
23	Попросил пациентку принять положение сидя на кушетке	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
24	Предупредил пациентку о предстоящем сжатии соска у его основания, произвел сжатие ткани молочной железы у основания соска, последовательно с обеих сторон	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
25	Взял мазок отпечаток на цитологическое исследование, описал методику	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Пальпация регионарных лимфатических узлов с обеих сторон			
26	Пропальпировал группу подмышечных лимфоузлов слева, а затем справа	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
27	Пропальпировал грудные (передние) лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
28	Пропальпировал центральные (медиальные) лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
29	Пропальпировал подлопаточные (задние) лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
30	Пропальпировал гуморальные (латеральные) лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
31	Пропальпировал верхушечные группы лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
32	Произвел пальпацию парамаммарных лимфоузлов с обеих сторон одновременно	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
33	Встал позади пациентки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
34	Пропальпировал шейные лимфатические узлы с обеих сторон одновременно, сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
35	Пропальпировал надключичные лимфатические узлы с обеих сторон одновременно, сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
36	Попросил пациентку повернуться к нему лицом и пропальпировал подключичные лимфоузлы с обеих сторон одновременно, сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Завершение обследования			
37	Сообщил об окончании осмотра и попросил встать, одеться и сесть к столу	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
38	Снял перчатки и утилизировал их в контейнер отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
39	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
40	Сообщил пациентке результаты обследования, правильный полный план дальнейшего обследования и правильное время повторного визита	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
41	Сделал отметку о выполненной манипуляции в медицинской документации	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Сценарий 4

Гинекологическое обследование пациентки

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценивания	
		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
1	Установил контакт (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>) и идентифицировал пациентку (<i>попросил пациентку представиться, назвать дату рождения, сверил с медицинской документацией</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Спросил о самочувствии пациентки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Спросил у пациентки о наличии жалоб	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Сообщил о предстоящей процедуре, объяснил ее цель	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Получил добровольное информированное согласие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Попросил пациентку пройти за ширму и оголить тело выше пояса	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Попросил пациентку принять положение стоя с опущенными вдоль тела руками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Подготовка к исследованию			
8	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Надел смотровые перчатки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Осмотр молочных желез и описание результатов по оцениваемым параметрам (<i>N.B.! При невозможности определить какой-либо из оцениваемых параметров на данном оборудовании, тем не менее необходимо произнести название обязательно для оценки параметр</i>)			
10	Провел визуальный осмотр молочных желез, прокомментировал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Оценил наличие/отсутствие выделений из сосков, прокомментировал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Оценил состояние сосков, прокомментировал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Оценил наличие сосудистого рисунка и его характер, сформулировал результат	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Осмотрел инфрамаммарные области, прокомментировал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Попросил поднять и скрестить руки за головой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Повторно осмотрел молочные железы и оценил наличие/отсутствие локальных изменений кожи молочных желез, прокомментировал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пальпация молочных желез в положении пациентки лежа на спине с поднятыми поочередно вверх руками			
17	Предложил пациентке лечь на кушетку с приподнятым под углом 45° изголовьем для продолжения осмотра	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Произвел пальпацию всей поверхности левой молочной железы в направлении от периферии к центру по часовой стрелке	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Сформулировал результат	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Произвел пальпацию всей поверхности правой молочной железы в направлении от периферии к центру по часовой стрелке	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Сформулировал результат	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Гинекологическое обследование пациентки

22	Поддерживал молочную железу ладонью субдоминантной руки снизу	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Взятие мазка-отпечатка выделений из сосков			
23	Попросил пациентку принять положение сидя на кушетке	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
24	Предупредил пациентку о предстоящем сжатии соска у его основания, произвел сжатие ткани молочной железы у основания соска, последовательно с обеих сторон	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Пальпация регионарных лимфатических узлов с обеих сторон			
25	Пропальпировал группу подмышечных лимфоузлов слева, а затем справа	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
26	Пропальпировал грудные (передние) лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
27	Пропальпировал центральные (медиальные) лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
28	Пропальпировал подлопаточные (задние) лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
29	Пропальпировал гуморальные (латеральные) лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
30	Пропальпировал верхушечные группы лимфатических узлов	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
31	Произвел пальпацию парамаммарных лимфоузлов с обеих сторон одновременно, сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
32	Встал позади пациентки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
33	Пропальпировал шейные лимфатические узлы с обеих сторон одновременно, сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
34	Пропальпировал надключичные лимфатические узлы с обеих сторон одновременно, сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
35	Попросил пациентку повернуться к нему лицом и пропальпировал подключичные лимфоузлы с обеих сторон одновременно, сформулировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Завершение обследования			
36	Сообщил об окончании осмотра и попросил встать, одеться и сесть к столу	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
37	Снял перчатки и утилизировал их в контейнер отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
38	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
39	Сообщил пациентке результаты обследования, правильный полный план дальнейшего обследования и правильное время повторного визита	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
40	Сделал отметку о выполненной манипуляции в медицинской документации	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет