



SECHENOV UNIVERSITY
LIFE SCIENCES



SIMULATION CENTER
SECHENOV UNIVERSITY
BAKU

РУКОВОДСТВО ПО ОСКЭ

Терапия

Практические навыки по терапии

Специальность:
Лечебное дело

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 «Войдите на станцию, озвучьте свой ID и прослушайте задание»).

Время выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Войдите на станцию, озвучьте свой ID и прослушайте задание	Прослушайте задание станции (брифинг). Начало работы на станции	0,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	8,5'
9,0'	Время вышло	Ожидайте следующую команду	1'

Алгоритм выполнения навыка

№	Действие аккредитуемого
Открытие консультации	
1	Поприветствовать пациента, представиться, обозначить свою роль
2	Уточнить полное имя и дату рождения пациента
Основная жалоба	
3	Использовать открытые вопросы , чтобы выяснить предъявляемую жалобу пациента: (<i>“Пожалуйста, что привело Вас ко мне сегодня?”</i> ...)
4	Уточнить, нет ли у пациента других жалоб после того, как он закончил говорить: (<i>“Что-то еще?”</i>) Пока пациент не скажет «НЕТ»
5	Попросить пациента предоставить более подробную информацию о своем состоянии. (<i>“Можете рассказать о Вашем состоянии подробнее?”</i> ...)
История жалоб	
6	Site (Место) – <i>“Можете указать, где Вы ощущаете {симптом}?”</i> ...
	Onset (Начало) – <i>“Когда {симптом} впервые появился?”, “Как долго Вы ощущали {симптом}?”</i> ...
	Character (Характер) – <i>“Как бы Вы описали {симптом}?”, “{симптом} постоянный или он то приходит, то уходит?”</i> ...
	Radiation (Распространение) – <i>“Вы ощущаете {симптом} где-нибудь еще?”</i> ...
	Associated symptoms (Ассоциированные симптомы) – <i>“Есть ли какие-то другие симптомы, которые Вы могли бы связать с {симптом} (появились в одно и то же время, проявляются вместе)?”</i> ...
	Time course (Изменение со временем) – <i>“В какое время Вы чаще всего ощущаете {симптом}?”, “Изменился ли {симптом} спустя время? Как именно?”</i> ...
	Exacerbating or relieving factors (Усугубляющие и облегчающие факторы) – <i>“Делает ли что-нибудь {симптом} хуже или лучше?”</i> ...
Severity (Тяжесть) – <i>“По шкале от 0 до 10, как бы Вы оценили тяжесть {симптом}, учитывая, что 0 – это отсутствие {симптом} и 10 - наихудший {симптом}, который Вы ощущали?”</i>	
Идеи, опасения и ожидания (ICE)	
7	Получить представление о том, как пациент воспринимает свою ситуацию (Ideas), свои опасения (Concerns) и чего он ожидает от консультации (Expectations): <i>“С чем Вы связываете свое состояние?”, “Что Вас больше всего беспокоит в этой проблеме на данный момент?”, “Как Вы думаете, какой план действий был бы наилучшим?”</i>
Системный опрос	
8	Спросить о наличии соответствующих симптомов со стороны других систем органов : <i>“Есть ли у вас симптомы со стороны других систем органов?”</i>
История болезни и хирургического вмешательства	

9	<ul style="list-style-type: none"> "У Вас есть какие-то хронические заболевания?", "Посещаете ли Вы врача в настоящее время на постоянной основе?" "Проводились ли вам ранее какие-либо операции или процедуры?"
Лекарственные препараты	
10	<ul style="list-style-type: none"> "Принимаете ли вы в настоящее время какие-либо лекарства, отпускаемые по рецепту или без рецепта?" "Замечали ли вы какие-либо побочные эффекты от лекарств, которые вы сейчас принимаете?"
Аллергия	
11	Спросить, есть ли у пациента аллергия , и если да, то какая возникает реакция на это вещество: "Есть ли у вас аллергия на какие-либо лекарства или в целом?", "Как она проявляется?"
Социальный анамнез	
12	Спросить о профессии, условиях работы : "У Вас активная или более сидячая работа?" ...
13	Спросить о вредных привычках : "У Вас есть какие-нибудь вредные привычки?"
14	Спросить об образе жизни, активности, питании : "Можете ли Вы рассказать о своей обычной физической активности и питании?"
Семейный анамнез	
15	Спросить о семейном анамнезе : "Были ли подобные симптомы у членов Вашей семьи или близких родственников? Какие в целом заболевания имеются у Ваших родственников?"
Подведение итогов	
16	Резюмировать то, что пациент рассказал вам о своих жалобах: "Итак, мы выяснили, что у Вас... (перечислить все симптомы и их характеристики)"
17	Спросить пациента, есть ли что-нибудь еще, что вы упустили : "Мы ничего не упустили? Хотите что-то добавить?"
Переход к осмотру	
18	Сообщить пациенту, что вы собираетесь перейти к обследованию . Подробно объяснить , что будет охватывать общий осмотр: "Теперь мы перейдем к осмотру. Он включает в себя осмотр кожи, пульса, измерение артериального давления и прослушивание сердца и легких"
19	Получить добровольное информированное согласие на проведение осмотра: "Даете ли Вы согласие на этот осмотр?"
20	Спросить о наличии дополнительных вопросов : "У Вас остались какие-либо вопросы по поводу опроса или осмотра?"
21	Упомянуть о возможности задавать вопросы в процессе осмотра : "Если у Вас возникнут вопросы в процессе осмотра, обязательно задавайте"

Общие навыки общения

- Активное слушание
- Соответствующий уровень зрительного контакта на протяжении всей консультации
- Не перебивать пациента на протяжении всей консультации
- Говорить на языке, понятном пациенту. Уточнять, нужны ли дополнительные разъяснения
- Открытый, расслабленный, но профессиональный язык тела

Основная жалоба	
Что-то еще?	Пока пациент не скажет НЕТ
Более подробно	

Site	
Onset	
Character	
Radiation	
Associated symptoms	
Time course	
Exacerbating and relieving factors	
Severity	

Системный опрос	
------------------------	--

Ideas	
Concerns	
Expectations	

Past medical & surgical history	
Drug history	
Allergy	
Social history	
Family history	

Чек-лист

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценки	
Открытие консультации			
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
2	Идентифицировал пациента (уточнил полное имя и дату рождения пациента)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Основная жалоба			
3	Использовал открытые вопросы , чтобы выяснить предъявляемую жалобу пациента: (“Пожалуйста, что привело Вас ко мне сегодня?” ...)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
4	Уточнил, нет ли у пациента других жалоб после того, как он закончил говорить: (“Что-то еще?”) Пока пациент не скажет «НЕТ»	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
5	Попросил пациента предоставить более подробную информацию о своем состоянии. (“Можете рассказать о Вашем состоянии подробнее?” ...)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
6	Послушал историю пациента, не перебивая	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
История жалоб			
7	Site (Место) – “Можете указать, где Вы ощущаете {симптом}?” ...	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
8	Onset (Начало) – “Когда {симптом} впервые появился?”, “Как долго Вы ощущали {симптом}?” ...	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
9	Character (Характер) – “Как бы Вы описали {симптом}?”, “{симптом} постоянный или он то приходит, то уходит?” ...	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
10	Radiation (Распространение) – “Вы ощущаете {симптом} где-нибудь еще?” ...	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
11	Associated symptoms (Ассоциированные симптомы) – “Есть ли какие-то другие симптомы, которые Вы могли бы связать с {симптом} (появились в одно и то же время, проявляются вместе)?” ...	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
12	Time course (Изменение со временем) – “В какое время Вы чаще всего ощущаете {симптом}?”, “Изменился ли {симптом} спустя время? Как именно?” ...	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
13	Exacerbating or relieving factors (Усугубляющие и облегчающие факторы) – “Делает ли что-нибудь {симптом} хуже или лучше?” ...	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
14	Severity (Тяжесть) – “По шкале от 0 до 10, как бы Вы оценили тяжесть {симптом}, учитывая, что 0 – это отсутствие {симптом} и 10 - наихудший {симптом}, который Вы ощущали?”	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Идеи, опасения и ожидания (ICE)			

15	Получил представление о том, как пациент воспринимает свою ситуацию (Ideas), свои опасения (Concerns) и чего он ожидает от консультации (Expectations): "С чем Вы связываете свое состояние?", "Что Вас больше всего беспокоит в этой проблеме на данный момент?", "Как Вы думаете, какой план действий был бы наилучшим?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Системный опрос			
16	Спросил о наличии соответствующих симптомов со стороны других систем органов: "Есть ли у вас симптомы со стороны других систем органов?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
История болезни и хирургического вмешательства			
17	Спросил об истории болезни и хирургического вмешательства: • "У Вас есть какие-то хронические заболевания?", "Посещаете ли Вы врача в настоящее время на постоянной основе?" • "Проводились ли вам ранее какие-либо операции или процедуры?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Лекарственные препараты			
18	Спросил о лекарствах, принимаемых пациентом: • "Принимаете ли вы в настоящее время какие-либо лекарства, отпускаемые по рецепту или без рецепта?" • "Замечали ли вы какие-либо побочные эффекты от лекарств, которые вы сейчас принимаете?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Аллергия			
19	Спросить, есть ли у пациента аллергия, и если да, то какая возникает реакция на это вещество: "Есть ли у вас аллергия на какие-либо лекарства или в целом?", "Как она проявляется?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Социальный анамнез			
20	Спросил о профессии, условиях работы: "У Вас активная или более сидячая работа?" ...	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
21	Спросил о вредных привычках: "У Вас есть какие-нибудь вредные привычки?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
22	Спросил об образе жизни, активности, питании: "Можете ли Вы рассказать о своей обычной физической активности и питании?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Семейный анамнез			
23	Спросил о семейном анамнезе: "Были ли подобные симптомы у членов Вашей семьи или близких родственников? Какие в целом заболевания имеются у Ваших родственников?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Подведение итогов			

24	Резюмировал то, что пациент рассказал о своих жалобах: "Итак, мы выяснили, что у Вас... (перечислить все симптомы и их характеристики)"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
25	Спросил пациента, есть ли что-нибудь еще, что он упустил : "Мы ничего не упустили? Хотите что-то добавить?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Переход к осмотру			
26	Сообщил пациенту, что он собирается перейти к обследованию. Подробно объяснил , что будет охватывать общий осмотр: "Теперь мы перейдем к осмотру. Он включает в себя осмотр кожи, пульса, измерение артериального давления и прослушивание сердца и легких"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
27	Получил добровольное информированное согласие на проведение осмотра: "Даете ли Вы согласие на этот осмотр?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
28	Спросил о наличии дополнительных вопросов : "У Вас остались какие-либо вопросы по поводу опроса или осмотра?"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
29	Упомянул о возможности задавать вопросы в процессе осмотра : "Если у Вас возникнут вопросы в процессе осмотра, обязательно задавайте"	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Общие навыки общения			
30	Использует навыки активного слушания	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
31	Использует соответствующий уровень зрительного контакта на протяжении всей консультации	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
32	Говорит на языке, понятном пациенту	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Нормативно-методическое обеспечение паспорта

1. Gleadle. J. (2011). History and Clinical Examination at a Glance. John Wiley & Sons.
2. Fortin, A. H., Dwamena, F. C., Frankel, R. M., & Smith, R. C. (2012). Smith's patient-centered interviewing: an evidence-based method. McGraw Hill Professional.
3. Mark C. Henderson, Lawrence M. Tierney Jr., Gerald W. Smetana. (2012). The Patient History: An Evidence-Based Approach to Differential Diagnosis, 2nd edition. McGraw Hill Companies.