

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА «КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН»
Отдел программ хирургических специальностей

РАССМОТРЕНО

На заседании кафедры протокол № 3

От «17» 11 2024-года

Зав. Каф., Нурланова Н.Н.



УТВЕРЖДАЮ

Председатель УМС ОММУ

Пр № 3 от 10/11 2024-г

Токтоназарова Н.Т.



ПАСПОРТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

«НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ»

Дисциплина: Оториноларингология

Составители: Тогузакова Ж.А.

2024

Станция «Хирургии»

Материалы и оборудование:

- Манекен
- Смотровые перчатки
- Набор для передней тампонады
- Салфетки
- Налобный рефлектор

Клинический случай

В ЛОР-кабинет доставлен пациент **Саидов Р., 35 лет.**

После физической нагрузки у него внезапно началось кровотечение из правой половины носа, сопровождающееся головокружением и слабостью. Ранее отмечал эпизоды повышения артериального давления.

У вас есть 15 минут, чтобы собрать анамнез, провести сфокусированный осмотр и определить тактику введения.

1. Оценочный лист стандартизированного пациента.

Студент _____ курс _____ группа _____

№	Этапы	Отметка о выполнении		Ответ и действие пациента
		Баллы	Баллы	
Настоящая история болезни. Экзаменуемый.				
1	Спросил ли, с какими жалобами обратился больной?	0-1		Кровотечение из правой половины носа, сопровождающееся головокружением и слабостью
2	Спросил ли, когда заболел?	0-1		После физической нагрузки
3	Спросил ли, есть ли боль?	0-1		Боль отсутствует
4	Спросил ли, с чем связывает заболевание?	0-1		Физическая нагрузка. Ранее отмечал эпизоды повышения артериального давления
5	Спросил перенес ли травмы носа прежде?	0-1		Нет
6	Спросил употреблял ли лекарства?	0-1		Нет
Физикальное обследование. Экзаменуемый.				
7	Обработал ли руки до и после осмотра?	0-1		Да Да

8	Оценил ли общее состояние больного?	0-2		Да, общее состояние удовлетворительное
9	Осмотрел ли кожные покровы?	0-2		Да, чистые, бледные.
10	Дает ли градусник больному, для измерения температуры тела?	0-2		Да, температура 36.6 С
11	Оценил ли состояние органов дыхания? Выслушивает фонендоскопом легкие, считает ЧД?	0-2		Да, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 18 в минуту.
12	Оценил ли состояние органов кровообращения? Выслушивает фонендоскопом тоны сердца, считает пульс, измеряет АД?	0-2		Да. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс-98 в минуту (учащенный). АД- 150/90 мм рт. ст.
13	Осмотрел ли полость рта?	0-2		Да. Язык слегка влажный.
14	Провёл ли осмотр полости носа? Выполнил ли переднюю риноскопию	0-2		Да. Манипуляция проводится на муляже / на стандартизованном пациенте
15	Определил ли сторону носового кровотечения? Определил ли предполагаемый источник кровотечения?	0-3		Правая половина носа. Передние отделы перегородки носа — зона Киссельбаха.
16	Оценил ли интенсивность носового кровотечения?	0-3		Капельное.
17	Провёл ли пальпацию наружного носа и костей лицевого скелета?	0-3		Да. Травмы нету.
Лабораторное исследование				
18	Общий анализ крови (ОАК)	0-1		В общем анализе крови: Hb – 118г/л
19	Коагулограмма	0-2		1. Протромбиновый индекс (ПТИ) — 95 % 2. Международное нормализованное отношение (МНО) — 1,0 3. АЧТВ — 30 с 4. Фибриноген — 3,0 г/л
Коммуникативные навыки. Экхаменуемый.				
19	Поздороваться и представиться? Попрощаться?	0-1		Да Да
20	Спросил ли разрешения его осмотреть?	0-1		Да, больной согласился
21	Сообщил ли предварительный диагноз, возможно у больного Переднее носовое кровотечение правой половины носа, гипертензивного генеза.	0-5		Да. Переднее носовое кровотечение (эпистаксис) правой половины носа, гипертензивного генеза. Требующее незамедлительной остановки кровотечения.
22	Объяснил ли о принципах манипуляций и спросил ли	0-1		Да. Посадить пациента, голова наклонена вперёд,

	разрешения на проведения мероприятий по гемостазу?			обеспечить физический и эмоциональный покой, контроль артериального давления.
23	Обсудил ли дальнейшую тактику введения.	0-5		Да. - Сдавление крыльев носа на 10–15 минут, введение в полость носа ватного тампона, смоченного: 3% раствором перекиси водорода, или 0,1% раствором адреналина, передняя тампонада носа (при продолжающемся кровотечении). - Контроль АД и консультация кардиолога. Наблюдение у ЛОР врача.
24	Объяснил ли последствия при отсутствии лечения?	0-4		Да. При отсутствии лечения носового кровотечения возможны развитие анемии, ухудшение общего состояния, рецидивы кровотечения и прогрессирование артериальной гипертензии.
ИТОГО:				
Если экзаменуемый набрал:				
45-50 баллов – «отлично» 36-44 баллов – «хорошо» 26-35 баллов – «удовлетворительно» 25 баллов – «не аттестован»				

ФИО и подпись наблюдателя _____

Дата и время _____

5. Легенда для пациента

Вы мужчина 35 лет, пришли в ЛОР-кабинет с жалобами на кровотечение из правой половины носа, головокружение и слабость. Кровотечение началось внезапно после бега на улице. Боли в носу нет, рвоты и поноса нет. Жалобы появились несколько минут назад.

При осмотре общее состояние удовлетворительное, сознание ясное, немного обеспокоен. Артериальное давление повышено, примерно 150/90 мм рт. ст. Кровотечение умеренное, слизистая оболочка носа слегка гиперемирована.

При пальпации костей лица болезненности нет, травмы отсутствуют.

При проведении передней риноскопии определяется источник кровотечения — зона Киссельбаха. Проверка кровотечения показывает, что оно капельное и умеренное.

Врач сообщает, что возможно у вас переднее носовое кровотечение гипертензивного генеза.

Необходимо принять неотложные меры для остановки кровотечения, контролировать артериальное давление и предотвратить рецидивы. Госпитализация в экстренном порядке не требуется, но показана консультация терапевта или кардиолога.

Вы отвечаете на вопросы кратко, только по существу, цифры артериального давления и лабораторные показатели называете только по просьбе.

6. План обследования (отметьте нужное):

- 1) Опрос
- 2) Анамнез заболевания
- 3) Осмотр пациента
- 4) Объективные данные: пальпация, аускультация, риноскопия.
- 5) Демонстрация практических навыков на муляже/ на СП
- 6) Лабораторные данные
- 7) Обсуждение поставленного диагноза, тактики лечения и т.д.
- 8) _____
- 9) _____

Врач (ФИО разборчиво) _____