**ЧЕК ЛИСТ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В.Ф. Войно–Ясенецкого»

Министерства Здравоохранения Российской Федерации

**СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ**

**ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Check – card***

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_специальность **стоматология хирургическая**

|  |
| --- |
|  |
| № | Название действия | Критерий оценки |
| 1 |  Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)   | **+** |  | **-** |
| 2 |  Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)   | **+** |  | **-** |
| 3 |  Определил показания к резцовой анестезии (для проведения оперативного вмешательства в области резцов, клыков с небной стороны)   | **+** |  | **-** |
| 4 |  Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии о наличии вопросов)   | **+** |  | **-** |
| 5 |  Обработать руки гигиеническим способом в начале  | **+** |  | **-** |
| 6 |  Подготовить рабочее место для анестезии (убедиться, что все необходимое есть заранее)   | **+** |  | **-** |
| 7 |  Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры, проверить годность расходных материалов (карпулы и игл)   | **+** |  | **-** |
| 8 |  Занять правильное положение возле пациента  | **+** |  | **-** |
| 9 |  Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента  | **+** |  | **-** |
| 10 |  Соответствие положения кресла  |  | **Х** |  |
| 11 |  Обеспечить визуализацию ротовой полости  | **+** |  | **-** |
| 12 |  Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)   |  | **+/-** |  |
| 13 |  Сформулировал топографо-анатомические ориентиры для проведения резцовой анестезии (проекция устья резцового канала, из которого выходит n. nasopalatinus, находится в месте пересечения средней линии и линии, соединяющей оба клыка.)   | **+** |  | **-** |
| 14 |  Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки  |  | **+/-** |  |
| 15 |  Осмотреть место лечения  | **+** |  | **-** |
| 16 |  Использование антисептика  | **+** |  | **-** |
| 17 |  Обработка карпулы  | **+** |  | **-** |
| 18 |  Подготовка шприца  | **+** |  | **-** |
| 19 |  Утилизация нижнего колпачка от иглы  | **+** |  | **-** |
| 20 |  Сборка шприца  | **+** |  | **-** |
| 21 |  Проверка проходимости иглы  | **+** |  | **-** |
| 22 |  Взять шприц в рабочую руку (снять верхний колпачок, положить его в рабочий лоток, держать шприц игла срезом к кости, указательный палец на корпусе шприца)   | **+** |  | **-** |
| 23 |  Провел аспирационную пробу (для определения наличия крови в анестетике)   |  | **Х** |  |
| 24 |  Обеспечить визуализацию места анестезии  | **+** |  | **-** |
| 25 |  Произвести пункцию (вкол выполнен на 7-8 мм. кпереди от проекции резцового канала, чуть в стороне от резцового сосочка; игла продвинута на 0,5-0,75 см. по каналу.))   | **+** |  | **-** |
| 26 |  Введение анестетика, медленно, до конца карпулы  | **+** |  | **-** |
| 27 |  Определил зону обезболивания ( слизистая оболочка и надкостница альвеолярного отростка верхней челюсти и твердого неба в треугольном участке, вершина которого обращена к серединному шву, основание- к фронтальным зубам, а стороны его переходят через середину клыков)   | **+** |  | **-** |
| 28 |  Сформулировал возможные осложнения с целью их профилактики (отлом иглы, гематома)   |  | **+/-** |  |
| 29 |  Безопасная утилизация расходных материалов и инструментов  | **+** |  | **-** |
| 30 |  Проконтролировать самочувствие пациента (задать ему вопрос)   | **+** |  | **-** |
| 31 |  Сообщить пациенту об эффекте (сказать, что обезболивающий эффект развивается через 3-5 минут и длится 45-60 мин)   | **+** |  | **-** |
| 32 |  Завершить процедуру (сбросить шприц в рабочий лоток)   | **+** |  | **-** |
| 33 |  Провести тактильный контроль эффективности (с помощью стоматологического пинцета надавить на слизистую в зоне обезболивания)   | **+** |  | **-** |
| 34 |  Утилизировать иглу (безопасно (одноручным способом) вдеть шприц с иглой в колпачок и открутить от шприца, сбросить в контейнер отходов класса Б)   | **+** |  | **-** |
| 35 |  Утилизировать карпулу (в не прокалываемый контейнер Б)   | **+** |  | **-** |
| 36 |  Утилизировать шприц (положить шприц в контейнер для дезинфекции)   | **+** |  | **-** |
| 37 |  Снять перчатки, маску, утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б  |  | **+/-** |  |
| 38 |  Обработать руки гигиеническим способом в конце  | **+** |  | **-** |
| 39 |  Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица  |  | **Х** |  |
| 40 |  Не использовал расстерилизованный инструмент  |  | **Х** |  |
| 41 |  Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)   |  | **+/-** |  |
| 42 |  Других нерегламентированных и небезопасных действий не было  |  | **+/-** |  |
| 43 |  Общее впечатление эксперта благоприятное  | **+** |  | **-** |

|  |
| --- |
| **ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ВЫПОЛНЕНИЕ РЕЗЦОВОЙ АНЕСТЕЗИИ****ИТОГО ОШИБОК:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки.**«+» нет ошибок, «+/-» 0,5 ошибки, «-» 1,0 ошибка.**Х – критическая ошибка, навык считается невыполненным.** |
| 0 – 4,5 ошибки – «отлично»; 4.5 – 8.5 ошибки хорошо; 8.5 – 13,0 ошибки – «удовл.»; 13 и более ошибок – «неудовл.» |
| ОЦЕНКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Экзаменатор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* обнуляющее выполнение практического навыка значимых параметров (т.е. при невыполнении параметра практический навык считается невыполненным и оценивается «неудовлетворительно»