Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора

В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**наложение калоприёмника**

**ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

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

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Цикл/Дисциплина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр** | | | | | | **Оценка правильности выполнения** | | | | | |
| 1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры | | | | | |  |  | **+** |  | **-** |  |
| 1. Проверил положение больного (лежа на спине, живот полностью освобожден от одежды) | | | | | |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| 1. Приготовил необходимое оснащение (калоприемник, ножницы, стомагизив, шпатель, раствор 70% спирта, стерильные салфетки, зажим или пинцет) | | | | | |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| 1. Надел перчатки | | | | | |  |  | **+** |  | **-** |  |
| 1. Осмотрел живот, уточнил расположение стомы (правое или левое подреберья, правая или левая подвздошная области), уточнил наличие препятствующих или мешающих наложению калоприемника компонентов (повязка на послеоперационной ране, наличие дренажей) | | | | | |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| 1. Очистил кожный покров от загрязнений и фрагментов клеящей поверхности удаленной пластины салфеткой смоченной раствором 70° спирта, высушил сухой стерильной салфеткой | | | | | |  |  | **+** |  | **-** |  |
| 1. Осмотрел стому и перистомальную область, определил наличие патологических изменений (рубцовые стриктуры, изъязвления, наличие новообразований, гиперемия и инфильтрация тканей вокруг стомы, наличие перистомального дерматита, втяжения кожи) (ОЗВУЧИЛ) | | | | | |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| 1. Оценил форму стомы (круглая или эллипсовидная), измерил ее размер с помощью шаблона | | | | | |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| 1. Вырезал в клеящей пластине калоприемника (комбигизив) отверстие под стому в соответствии с установленными формой и размером | | | | | |  |  | **+** |  | **-** |  |
| 1. Наложил на границе кожи и слизистой стомы герметизирующую пасту (стомагизив) | | | | | |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| 1. Убедился, что подготовленное отверстие точно соответствует форме и размеру стомы. Удалил защитный слой с клеящей пластины и аккуратно приложил пластину к коже, расположив стому в подготовленном отверстии и плотно прижал от стомы к краям. Удалил защитный слой, расправил и приклеил к коже защитную тканевую юбку клеящей пластины. Положение калоприемника выбрал в зависимости от активности больного (у лежачих больных емкость мешка должна быть расположена сбоку, у ходячих – внизу) | | | | | |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| 1. Закрыл дренирующее отверстие калоприемника с помощью герметизирующего устройства | | | | | |  |  | **+** |  | **-** |  |
| 1. Снял и утилизировал перчатки как медицинские отходы «Класс Б» | | | | | |  |  | **+** | **+/-** | **-** |  |
| **ИТОГО ОШИБОК:** | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| **Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки** | | | | | | | | | | | |
| + | нет ошибок | +/- | 0,5 ошибки | - | одна ошибка | | | | | | |
| 0-1 ошибки – «отлично»; 1,5-2,5 ошибки – «хорошо»; 3,0-4,0 ошибки – «удовл.»; 4,5 и более ошибки – «неудовл.» | | | | | | | | | | | |
| ОЦЕНКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Экзаменатор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |