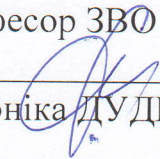
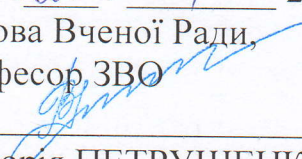


Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова

«УЗГОДЖЕНО»

Методичною Радою
педіатричних дисциплін
Протокол № 6
Від «04» 03 2024 року
Голова Методичної Ради,
професор ЗВО

Вероніка ДУДНИК

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою Радою
ВНМУ ім. М.І. Пирогова
Протокол № 9
Від «25» 04 2024 року
Голова Вченої Ради,
професор ЗВО

Вікторія ПЕТРУШЕНКО

Інструкція до станції № 5

СТАНДАРТИЗОВАНИЙ ПАЦІЄНТ В ПЕДІАТРІЇ. КЛІНІЧНИЙ КЕЙС

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформулювати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Оснащення станції:

1. Сценарій клінічної ситуації.
2. Манекен дитини.
3. Результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
4. Папір А4.
5. Ручка.

За умови дистанційної форми (в умовах ситуації, яка склалась з воєнним часом) порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І) регулюється Положенням про запровадження елементів дистанційного навчання у ВНМУ ім. М.І. Пирогова та відбуватиметься на платформі Microsoft Teams.

Оснащення для дистанційної форми ОСП(К)І: ситуаційні завдання, набори даних, віртуальні пацієнти.

У день іспиту секретар Державної екзаменаційної комісії приєднує до наради екзаменатора студента, група, якого здає іспит згідно графіку. На станції студент повинен привітатись та представитись, **пред'явити документ** (паспорт), який засвідчує його особу, викладачу. Студент отримує клінічну задачу, де передбачено оцінити скарги пацієнта, анамнестичні та об'єктивні дані, інтерпретувати результати лабораторного та інструментального методів дослідження даного пацієнта, встановити діагноз, визначити тактику ведення пацієнта і призначити лікування, називаючи групу препаратів та представника, дати коротку відповідь на додаткові питання, за умови їх наявності у завданні.

Тривалість проходження станції 7-8 хв. Після закінчення часу перебування на станції екзаменатор відповідь не приймає. Зверніть увагу, що викладач є спостерігачем ваших дій і не надає інструкції, не коментує і не опитує.

Вимоги до проходження станції:

- використання комп'ютера чи ноутбука під час відповіді;
- відповідь приймається за умови включеної камери, де чітко видно студента, який здає іспит, та включеного мікрофону з чітким звуком;
- під час роботи на станції ведеться відеозапис.

Заборонено користуватись мобільним телефоном та іншими електронними гаджетами, передавати, копіювати та виносити будь-яку інформацію, яка стосується іспиту.

Частина ОСК(П)І-2 з педіатрії з дитячими інфекційними хворобами складається з двох станцій.

Станція № 5 «Стандартизований пацієнт в педіатрії. Клінічний кейс»

Представлені ситуаційні задачі з циклів дитячої кардіології, ревматології, пульмонології, гастроентерології, нефрології, гематології, неонатології, дитячих інфекційних хвороб та ендокринології.

Приклад оцінювання відповіді здобувача вищої освіти (ЗВО) на практичну (ситуаційну) задачу.

На прийом звернувся хлопчик 14 років зі скаргами періодичний біль в животі, печію, кашель. Дитина оглянута хірургом, хірургічна патологія виключена.

Завдання:

- 1.Проявити комунікативні навички.
- 2.Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
- 3.Провести фізикальне обстеження пацієнта.
- 4.Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
- 5.Призначити план обстеження пацієнта.
- 6.Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
- 7.Сформувати остаточний діагноз.
- 8.Визначати тактику лікування хворого.

Вітальні параметри:

t тіла – 36,7 С

ЧД – 18 за 1 хв.

ЧСС – 84 за 1 хв.

SpO₂ – 98 %

Приклад відповіді і нарахування балів:

№ п/п	Відповідь студента	Бал/традиційна оцінка
1.Комунікативні навички ЗВО	<ul style="list-style-type: none"> • Представився • Познайомився із пацієнтом/його представниками (ім'я, вік пацієнта) 	0,1 – «5»
	<ul style="list-style-type: none"> • Встановлено контакт із дитиною – «очі-в-очі» • Задає відкриті запитання • Не перебиває і не зупиняє пацієнта • Вміє слухати, проявляти емпатію до пацієнта 	0 – «0»
2.Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарги та віку пацієнта	<ul style="list-style-type: none"> • Початок захворювання • Наявність змін апетиту • Наявність диспепсичних проявів 	0,7 - «5»
	<ul style="list-style-type: none"> • Характер болю • Характер кашлю • Підвищення температури тіла 	0,65-0,6 – «4»
	<ul style="list-style-type: none"> • Блювання • Раціон харчування • Діарея/закреп 	0,45-0,5 – «3»
	<ul style="list-style-type: none"> • Зміни ваги • Попереднє лікування в домашніх умовах • Спадковий анамнез • Шкідливі звички • Алергологічний анамнез 	0
3.Фізикальне обстеження пацієнта	<ul style="list-style-type: none"> • Проведена обробка рук • Запитав дозволу розпочати фізикальне обстеження дитини 	0,7 -«5»
	<ul style="list-style-type: none"> • Інформував пацієнта, щодо наступних дій та ділянок обстеження • Не повторював болісні маневри 	0,65-0,6-0,55 – «4»
	<ul style="list-style-type: none"> • Оцінив вітальні параметри: вимірювання температури тіла, сатурації, підрахунок ЧД, ЧСС • Оцінено стан видимих слизових оболонок • Обстеження живота (огляд та пальпація) 	0,4-0,5 – «3»
		0
4.Діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз	<ul style="list-style-type: none"> • Пояснює думки щодо можливого діагнозу • Отримує зворотній зв'язок від пацієнта 	0,6 - «5»
	<ul style="list-style-type: none"> • Відповідає на запитання пацієнта 	0,65-0,6-0,55 – «4»
	<ul style="list-style-type: none"> • Надає інформацію/роз'яснення щодо диференційного діагнозу 	0,45-0,5 – «3»
		0
5.План обстеження пацієнта	<ul style="list-style-type: none"> • Загальний аналіз крові • Загальний аналіз сечі, діастаза сечі 	0,7 - «5»
	<ul style="list-style-type: none"> • Аналіз калу на приховану кров (реакція Грегерсена) • ЕГДС 	0,65-0,6-0,55 – «4»
	<ul style="list-style-type: none"> • Прицільна біопсія слизової стравоходу, шлунка і 	0,4-0,5 – «3»

	<ul style="list-style-type: none"> дванадцятипалої кишки Визначення наявності інфекції <i>H.pylori</i> УЗД ОЧП Добова рН-метрія стравоходу 	0
6.Оцінка результатів додаткових методів обстеження	<ul style="list-style-type: none"> Загальний аналіз крові: без змін Аналіз калу на приховану кров – не виявлено ФГДС – слизова стравоходу гіперемована двома з ерозіями до 5 мм, вкритими фібрином. Нижній стравохідний сфінктер змикає. В шлунку та дванадцятипалої кишки без патології. <i>H.pylori</i> тест: негативний УЗД ОЧП – без особливостей Добова рН-метрія стравоходу – кислотна експозиція (рефлюкс) перевищує 95% від норми. 	0,7 - «5»
		0,65-0,6-0,55 – «4»
		0,4-0,5 – «3»
		0
7.Формулювання остаточного діагнозу	Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба з ерозивним езофагітом.	0,7 - «5»
		0,6-0,55 – «4»
		0,4-0,5 – «3»
		0
8.План лікування	<ul style="list-style-type: none"> Режим загальний Щадне харчування (механічне, термічне, хімічне). Етіотропна терапія – Антацидні препаати (Магнію альгінат 5мл 3 рази на добу). Інгібітори протонної помпи (Омепразол 1-4 мг/кг/ добу). Прокінетики (Домперидон 0,8-0,9 мг/кг/добу) 	0,7 - «5»
		0,65-0,6-0,55 – «4»
		0,4-0,5 – «3»
		0
ВСЬОГО		5 - «5»
		4,6-4,0 – «4»
		3,95-3,0 – «3»
		0

Перелік ситуацій: різні патології дитячого віку (пневмонія, бронхіальна астма, вроджені вади серця (коарктація аорти, тетрада Фалло), ювенільний ідіопатичний артрит, інфекція сечовивідних шляхів, гломерулонефрит, тромбоцитопенічна пурпура, лейкоз, анемія, цукровий діабет, ожиріння, функціональні гастроінтестинальні розлади, гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, виразка 12-палої кишки, гемолітична хвороба новонароджених, кір, вірусний гепатит А, вітряна віспа, геморагічна хвороба новонародженого, неонатальна інфекція шкіри, вроджена герпесвірусна інфекція, вроджена пневмонія, муковісцидоз, Лімфома Ходжкіна, IgA-асоційований васкуліт, скарлатина, гостра респіраторна хвороба COVID-19).

Перелік ситуаційних задач

Сценарій №1

На прийом звернувся хлопчик 14 років зі скаргами періодичний біль в животі, печію, кашель.

Дитина оглянута хірургом, хірургічна патологія виключена.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформуванати остаточний діагноз.
8. Визначити тактику лікування хворого.

Сценарій №2

Мати з дитиною 5 років із скаргами на виражену блідість шкірних покривів та появу множинних синців на шкірі

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформуванати остаточний діагноз.
8. Визначити тактику лікування хворого.

Сценарій №3

На прийомі в поліклініці дитина 6-ти років, у якої виявлена сенсibilізація до домашнього пилу. Скаржиться на епізоди задишки, сухий кашель.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформуванати остаточний діагноз.
8. Визначити тактику лікування хворого.

Сценарій №4

На прийом звернулась дівчина 16 років зі скаргами на відсутність апетиту, нудоту, періодичний біль в животі.

Дитина оглянута хірургом, хірургічна патологія виключена.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №5

На прийомі хлопчик 11 років зі скаргами на збільшення в об'ємі правого колінного суглобу та наявність гематом на шкірі гомілок

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №6

На прийомі дівчинка 6 років після перенесеної ГРВІ з'явилися множинні синці на шкірі та носова кровотеча на передодні

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №7

На прийомі мати з хлопчиком 6 років зі скаргами на підвищення артеріального тиску

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.

5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №8

Мати з донькою 16 років зі скаргами на пухлиноподібне утворення в ділянці шиї справа.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №9

На прийомі дитина 7 років зі скаргами на постійний кашель з в'язким харкотинням, поліфекалією, відставанням у фізичному розвитку.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №10

На прийомі хлопчик 10 років зі скаргами на підвищений апетит, надмірну масу тіла.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №11

Бригадою швидкої медичної допомоги до приймального відділення доставлено 12-річного підлітка у супроводі старшої повнолітньої сестри зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,5⁰С, біль в горлі, нежить, кашель, втрату нюху та смаку.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №12

В приймальному відділенні лікувально-профілактичного закладу мати з 12-річним хлопчиком зі скаргами на загальне нездужання, болі в животі, жовтушність шкіри та склер.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №13

Мати новонародженої дівчинки скаржиться на появу жовтяниці у її дитини. Вік дитини – перша доба.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №14

Під час ранкового візиту мама новонародженої дівчинки скаржиться на блювоту з темною кров'ю у її дитини після годування та появу висипки. Вік дитини – 3 доби.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №15

Мама новонародженого хлопчика звернулася до лікаря зі скаргами на висипку на шкірі голови, тулуба, в пахових ділянках та в складках шії. Вік дитини – 10 діб.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №16

На прийомі дитина 5 років зі скаргами на підвищення температури тіла до 39 °С та кашель

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №17

На прийомі мати з дитиною віком 2 місяці із ціанозом шкірних покривів.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.

7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №18

На прийомі дівчинка 6 років зі скаргами на спрагу, часті сечовипускання та втрату ваги.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №19

На прийомі дівчинки 10 років зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,0°C, біль в колінних суглобах.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №20

На прийомі мама з хлопчиком 5 років, якого турбує висип на шкірі, біль обох колінних суглобів.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №21

На прийомі дитина 10 років зі скаргами на головний біль, слабкість, набряки на обличчі та нижніх кінцівках та зміною кольору сечі

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №22

В приймальному відділенні лікувально-профілактичного закладу мати з 4-річною дівчинкою, імунізованою у відповідності до календаря профілактичних щеплень, зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,9⁰С, наявний везикулярний висип на тілі.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №23

В приймальному відділенні лікувально-профілактичного закладу мати з 5-річним неімунізованим хлопчиком зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,0⁰С, почервоніння очей, нежить, кашель та наявний висип на тілі.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №24

Немовляті 12 днів життя. При огляді черговим лікарем мама скаржиться на висипання на шкірі дитини.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №25

Мати 14-денного хлопчика звернулася до лікаря зі скаргами на те, що у її дитини з'явилося утруднене дихання, набряк та виділення з очей, під час годування та плачу відмічається ціаноз.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №26

За медичною допомогою в приймальне відділення лікувально-профілактичного закладу звернулися мати та її 7-річна дитина зі скаргами на раптове підвищення температури тіла до 39,2⁰С, біль в горлі, загальну слабкість та появу висипу на шкірі.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №27

На огляді хлопчик 5 років зі скаргами на набряки на обличчі, кінцівках

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.

6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №28

На прийомі дівчинка 12 років зі скаргами на підвищення температури тіла до 39 °С, млявість, зниження апетиту, часті та болючі сечовипускання.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №29

На прийомі мати з дитиною 4 років зі скаргами на швидку стомлюваність та блідість шкіри.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.

Сценарій №30

На прийомі дитина 3 років, зі скаргами на наявність епізодів затримки стулу.

Завдання:

1. Проявити комунікативні навички.
2. Зібрати цілеспрямований анамнез в контексті скарг та віку пацієнта.
3. Провести фізикальне обстеження пацієнта.
4. Провести діалог із пацієнтом про можливий діагноз/стан та диференційний діагноз.
5. Призначити план обстеження пацієнта.
6. Оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.3.
7. Сформувати остаточний діагноз.
8. Визначати тактику лікування хворого.