

**Об'єктивний структурований клінічний іспит
для здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти
ОПІ «Ерготерапія»
Станція 6 «Ерготерапія при захворюваннях дихальної системи»**

ЗАВДАННЯ 1

Пацієнт С., 62 роки, скаржиться на кашель з виділенням невеликої кількості слизуватого харкотиння, задишку при незначному фізичному навантаженні, загальну слабкість. Палить близько - 45 років, 2-3 рази на рік хворіє на гострі респіраторні захворювання, після яких тривало зберігається кашель. Працює 20 років в шкідливих умовах.

При аускультатії легень – дихання жорстке, видих подовжений, сухі хрипи на видиху. ЧД – 25 за 1 хвилину.

Спірографія: ОФВ1- 54%, ОФВ1/ЖЄЛ-30%, МОШ₂₅-60%, МОШ₅₀-39%, МОШ₇₅-22%.

Діагноз: ХОЗЛ, група С, GOLD 3 ст загострення.

- | | | |
|-----------|----|--|
| АЛ | 1. | Продемонструйте комунікативні навички. |
| | 2. | Підготуйте необхідний інвентар для виконання завдання. |
| ГО | 3. | Складіть план реабілітаційного обстеження. |
| РИ | | Проведіть оцінку важкості задишки та ступеня важкості ХОЗЛ. |
| ТМ | 4. | Визначте 2 короткотривалі реабілітаційні цілі. |
| ВИ | 5. | Складіть план реабілітаційних втручань для досягнення цілей. |
| КО | | Надайте рекомендації пацієнту. |
| НА | 6. | Заповніть бланк-відповідь. |

ННЯ ЗАВДАННЯ

№	Навичка	Примітка
1.	Перед процедурою необхідно помити руки та обробити антисептиком. Привітатися з пацієнтом, представити себе, запитати як звертатися до нього. Ознайомити пацієнта з якою метою проводиться обстеження та втручання. Провести інструктаж пацієнта щодо процедури проведення обстеження та втручання. Провести опитування пацієнта щодо наявності протипоказань. Отримати згоду пацієнта на обстеження.	0-0,25-0,5
2.	Підготувати необхідний інвентар для проведення обстеження: кушетка або крісло, антисептик, ручка, опитувальник.	0-0,5-1
3.	Скласти план реабілітаційного обстеження за наведеними параметрами: <ul style="list-style-type: none">• Визначити ЧСС.• Визначити рівень сатурації кисню в крові.• Виміряти окружність та екскурсію грудної клітки.• Визначити частоту та ритму дихання.• Визначення важкості задишки та ступеня важкості ХОЗЛ (бланк додається)	0-0,5-1
4.	Сформулювати 2 короткотривалі цілі реабілітації: <ul style="list-style-type: none">- поліпшення вентиляції легень;- підвищення прохідності дихальних шляхів.	0-0,5-1
5.	Скласти план втручань для досягнення цілей: <ul style="list-style-type: none">- дозована ходьба,- теренкур,- гідрокінезіотерапія,- терапевтичні вправи для покращення функції периферичної мускулатури, покращення психо-емоційного стану хворого, зменшення симптомів захворювання;	0-0,5-1

	<ul style="list-style-type: none"> - лікувальний масаж; - дихальні вправи (звукова гімнастика); Подякувати пацієнту.	
6.	Заповнити бланк-відповідь.	0-0,25-0,5

Таблиця 1 Модифікована шкала для оцінки тяжкості задишки МДР

Оцінка задишки в балах	Опис
0	Задишка виникає лише при дуже інтенсивному навантаженні
1	Задишка при швидкому підйомі на поверх або при ходьбі вгору
2	Задишка примушує ходити повільніше, ніж це роблять особи зіставного віку, або з'являється необхідність зупинки при ходьбі у своєму темпі по рівній місцевості
3	Задишка примушує робити зупинки при ходьбі на відстань близько 100 м або через декілька хвилин ходьби по рівній місцевості
4	Задишка робить неможливим вихід за межі свого будинку або з'являється при одяганні та роздяганні

Таблиця 2 Тест ТОХ з оцінки ступеня тяжкості ХОЗЛ

Я взагалі не кашляю	0	1	2	3	4	5	Я кашляю постійно
У мене в грудях зовсім немає мокроти	0	1	2	3	4	5	Мої груди повністю заповненні мокротою
Мені зовсім не тисне в грудях	0	1	2	3	4	5	Мені дуже сильно тисне в грудях
Коли я йду під гору або підіймаюся сходами на один марш, я не відчуваю задишки	0	1	2	3	4	5	Коли я йду під гору або підіймаюся сходами на один марш, я відчуваю дуже сильну задишку
Я займаюся будь-якими домашніми справами без обмежень	0	1	2	3	4	5	Я займаюся домашніми справами з великими обмеженнями
Виходячи з дому, я почувуюся впевнено, незважаючи на моє захворювання легень	0	1	2	3	4	5	Виходячи з дому, я почувуюся невпевнено у зв'язку із захворюванням легень
Я міцно сплю	0	1	2	3	4	5	Я погано сплю у зв'язку із захворюванням легень
У мене багато енергії	0	1	2	3	4	5	У мене зовсім немає енергії

Загальний рахунок визначають як суму балів відповідей на кожне з 8 запитань. Оцінка задишки ≥ 2 та загальна сума балів ≥ 10 свідчать про вираженість симптомів ХОЗЛ.

Таблиця 3 Комплексна модель оцінки ХОЗЛ

Класифікація GOLD	4	C	D	≥ 2	Анамнез загострень за попередній рік	
обмеження	3					
прохідності	2	A	B	1		
дихальних шляхів	1			0		
		Шкала МДР < 2		Шкала МДР ≥ 2		
		Тест ТОХ < 10		Тест ТОХ ≥ 10		
		Симптоми				

Група А – низький ризик, мало симптомів (зазвичай 1–2-га стадія бронхообструкції та/чи ≤ 1 загострення на рік, оцінка за Шкалою МДР < 2 або результат тесту ТОХ < 10). Група В – низький ризик, багато симптомів (зазвичай 1–2-га стадія бронхообструкції та/чи ≤ 1 загострення на рік, оцінка за Шкалою МДР ≥ 2 або результат тесту ТОХ ≥ 10). Група С – високий ризик, мало симптомів (зазвичай 3–4-та стадія бронхообструкції та/чи ≥ 2 загострень на рік, оцінка за Шкалою МДР < 2 або результат тесту ТОХ < 10). Група D – високий ризик, багато симптомів (зазвичай 3–4-та стадія бронхообструкції та/чи ≥ 2 загострень на рік та оцінка за Шкалою МДР ≥ 2 або результат тесту ТОХ ≥ 10).

При оцінці ризику загострень у майбутньому при відмінності ризиків згідно зі спірометричною класифікацією та анамнезом загострень рекомендовано вибирати **НАЙВИЩИЙ** ризик.

**Об'єктивний структурований клінічний іспит
для здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти
ОПІ «Ерготерапія»
Станція 6 «Ерготерапія при захворюваннях дихальної системи»**

ЗАВДАННЯ 2

Пацієнт С., 62 роки, скаржиться на кашель з виділенням невеликої кількості слизувато-Пацієнт С., 68-ми років, **скаржиться** на кашель з виділенням гнійного мокротиння з неприємним гнилосним запахом до 150-200 мл на добу, частіше зранку. Виділення мокротиння посилюється в положенні хворого на лівому боці.

Хворіє протягом декількох років. Останнім часом відмічається наростання слабкості, зниження працездатності, субфебрильна температура.

Об'єктивно: пальці у вигляді барабаних паличок, емфізематозна грудна клітина, права половина грудної клітини відстає в диханні. ЧСС - 86 уд/хв., АТ - 135/85 мм рт.ст.

- АЛ** 1. Продемонструйте комунікативні навички.
ГО 2. Підготуйте необхідний інвентар для виконання завдання.
РИ 3. Складіть план реабілітаційного обстеження.
Т Продемонструвати навичку визначення частоти, глибини та ритму дихання.
М 4. Визначте 2 короткотривалі реабілітаційні цілі.
ВИ 5. Складіть план реабілітаційних втручань для досягнення цілей.
КО Надайте рекомендації пацієнту.
НА 6. Заповніть бланк-відповідь.

ННЯ ЗАВДАННЯ

№	Навичка	Примітка
1.	Перед процедурою необхідно помити руки та обробити антисептиком. Привітатися з пацієнтом, представити себе, запитати як звертатися до нього. Ознайомити пацієнта з якою метою проводиться обстеження та втручання. Провести інструктаж пацієнта щодо процедури проведення обстеження та втручання. Провести опитування пацієнта щодо наявності протипоказань. Отримати згоду пацієнта на обстеження.	0-0,25-0,5
2.	Підготувати необхідний інвентар для проведення обстеження: кушетка або крісло, антисептик, ручка, опитувальник.	0-0,5-1
3.	Скласти план реабілітаційного обстеження за наведеними параметрами: <ul style="list-style-type: none">• Скласти план реабілітаційного обстеження за наведеними параметрами:• Визначити ЧСС.• Визначити рівень сатурації кисню в крові.• Виміряти окружність та екскурсію грудної клітки.• Визначення частоти, глибини та ритму дихання• Вихідне положення пацієнта стоячи або лежачи. Попросити пацієнта прийняти вихідне положення. Взяти пацієнта за руку та спостерігати за екскурсією грудної клітки пацієнта і рахувати дихальні рухи за 60секунд. Записати результат. Якщо ж не вдається спостерігати за екскурсією грудної клітки, то продовжуючи тримати руку пацієнта за зап'ясток, покласти руки (свою і пацієнта) на грудну клітку (у жінок) чи надчеревну ділянку (у чоловіків). Глибину дихання визначити за об'ємом повітря, яке вдихається і видихається. Тип дихання визначити візуально спостерігаючи за пацієнтом. Записати результати.	0-0,5-1

	<ul style="list-style-type: none"> • Оцінити результати обстеження за наведеними: • Фізіологічні типи дихання: <ul style="list-style-type: none"> • - грудний • - черевний • - змішаний • У нормі ЧДР у дорослої 16-20 в хвилину. Глибину дихання можна визначити, виміряючи об'єм видихуваного повітря або обхват грудної клітини на вдиху і на видиху. • Ритм дихання у нормі правильне і регулярне чергуванням фаз вдиху і видиху та відповідна їх тривалість. За вдихом зразу ж іде видих, який змінюється невеликою паузою. Вдих, як активна фаза, перебігає дещо швидше, ніж видих. 	
4.	Сформулювати 2 короткотривалі цілі реабілітації: <ul style="list-style-type: none"> - очищення бронхіального дерева; - поліпшення вентиляції легень. 	0-0,5-1
5.	Скласти план втручань для досягнення цілей: <ul style="list-style-type: none"> - Позиціонування. Положення тіла залежить від місця накопичення секрету, від локалізації бронхоектазів: лежачи на спині, на животі, на боці без подушки, з піднятою нижньою частиною кушетки (ліжка), а також в упорі стоячи на колінах. Рекомендований сумарний час — 45–60 хв, 2–3 × на день, або 30 хв, 4–5 × на день, починаючи із 15–20 хв. У положенні Тренделенбурга (обернене положення: вісь стегон розташована вище осі плечей) пацієнт не повинен перебувати більше, ніж 30 хв, починаючи із 10–15 хв. Із цих вихідних положень виконують статичні та динамічні дихальні вправи. - дозована ходьба, - терапевтичні вправи для покращення вентиляції легень, покращення дренажу бронхів, збільшення рухливості грудної клітки, тренування дихальної мускулатури; - лікувальний та вібраційний масаж; - дихальні вправи; <p>Подякувати пацієнту.</p>	0-0,5-1
6.	Заповнити бланк-відповідь.	0-0,25-0,5

**Об'єктивний структурований клінічний іспит
для здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти
ОПІ «Ерготерапія»
Станція 6 «Ерготерапія при захворюваннях дихальної системи»**

ЗАВДАННЯ 3

Пацієнт К., 45 років, **скарги** на кашель з мокротою жовто-зеленого кольору, що виділяється у великій кількості в положенні на лівому боці вранці, періодично з прожилками крові. Температура тіла - 37,30 С - 37,60 С.

Об'єктивно: кінцеві фаланги пальців рук у вигляді "барабаних паличок"; нігті у вигляді "годинникових скелець". ЧДР - 23 /хв., ЧСС - 83 уд/хв., АТ - 110/80 мм рт.ст. Шкіра бліда, волога. При аускультатії справа нижче кута лопатки - велика кількість вологих різнокаліберних звучних хрипів.

На рентгенографії ОГК одиничні ділянки просвітлення овальної форми, навколо просвітлення - тяжисті тіні.

Клінічний діагноз: Бронхоектатична хвороба з локалізацією в правій легені.

- | | | |
|-----------|----|--|
| АЛ | 1. | Продемонструйте комунікативні навички. |
| ГО | 2. | Підготуйте необхідний інвентар для виконання завдання. |
| РИ | 4. | Складіть план реабілітаційного обстеження. |
| Т | 4. | Оцініть якість життя пацієнта за допомогою опитувальника «EuroQol-5D». |
| М | 4. | Визначте 2 короткотривалі реабілітаційні цілі. |
| ВИ | 5. | Складіть план реабілітаційних втручань для досягнення цілей. |
| КО | 5. | Надайте рекомендації пацієнту. |
| | 6. | Заповніть бланк-відповідь. |

НАННЯ ЗАВДАННЯ

№	Навичка	Примітка
1.	Перед процедурою необхідно помити руки та обробити антисептиком. Привітатися з пацієнтом, представити себе, запитати як звертатися до нього. Ознайомити пацієнта з якою метою проводиться обстеження та втручання. Провести інструктаж пацієнта щодо процедури проведення обстеження та втручання. Провести опитування пацієнта щодо наявності протипоказань. Отримати згоду пацієнта на обстеження.	0-0,25-0,5
2.	Підготувати необхідний інвентар для проведення обстеження: карта обстеження пацієнта, ручка, крісло та антисептик, опитувальник	0-0,5-1
3.	Скласти план реабілітаційного обстеження за наведеними параметрами: <ul style="list-style-type: none">• Визначити ЧСС.• Визначити рівень сатурації кисню в крові.• Виміряти окружність та екскурсію грудної клітки.• Визначення частоти та ритму дихання• Провести оцінку якості життя пацієнта за допомогою опитувальника «EuroQol-5D». Якість життя пацієнтів за опитувальником якості життя «EuroQol-5D-3L»: 1. Мобільність: 1 бал - У мене не виникає жодних проблем з пересуванням 2 бали - У мене є утруднення при пересуванні 3 бали - Я повністю прикутий до ліжка 2. Самообслуговування 1 бал - У мене не виникає проблем із самообслуговуванням	0-0,5-1

	<p>2 бали - У мене деякі проблеми з умиванням або одяганням</p> <p>3 бали - Я абсолютно не можу самостійно митися або одягатися</p> <p>3. Побутова активність</p> <p>1 бал - У мене не виникає проблем із виконанням звичних повсякденних обов'язків (робота, навчання, ведення домашнього господарства, відпочинок)</p> <p>2 бали - У мене є деякі проблеми з виконанням звичних повсякденних обов'язків</p> <p>3 бали - Я абсолютно не можу виконувати звичні повсякденні обов'язки</p> <p>4. Синдром болю/дискомфорт</p> <p>1 бал - Я не відчуваю синдрому болю або дискомфорту</p> <p>2 бали - Я відчуваю помірний синдром болю або дискомфорт</p> <p>3 бали - Я відчуваю надзвичайний синдром болю або дискомфорт</p> <p>5. Тривога/депресія</p> <p>1 бал - Я не відчуваю тривоги або депресії</p> <p>2 бали - Я відчуваю помірну тривогу або депресію</p> <p>3 бали - Я відчуваю надзвичайну тривогу або депресію</p>	
4.	<p>Сформулювати 2 короткотривалі цілі реабілітації:</p> <ul style="list-style-type: none"> - очищення бронхіального дерева; - поліпшення вентиляції легень 	0-0,5-1
5.	<p>Скласти план втручань для досягнення цілей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дозована ходьба, - терапевтичні вправи для покращення вентиляції легень, покращення дренажу бронхів, збільшення рухливості грудної клітки, тренування дихальної мускулатури; - лікувальний та вібраційний масаж; - дихальні вправи; - позиціонування <p>Подякувати пацієнту.</p>	0-0,5-1
6.	Заповнити бланк-відповідь.	0-0,25-0,5