

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САЯНСКИЙ ТЕХНИКУМ СТЭМИ»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

по специальности среднего профессионального образования

34.02.01 Сестринское дело

базовый уровень подготовки

**КВАЛИФИКАЦИЯ ВЫПУСКНИКА: МЕДИЦИНСКАЯ
СЕСТРА/МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ**

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ

2018 год

Рассмотрена
на заседании педагогического совета
Протокол № 2
от « 9 » 07 2018 г.

Утверждаю
Директор ЧОУ ПО СТЭМИ
/М.Н. Соболев/
« 07 » 07 2018 г.



Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 «Сестринское дело».

Организация-разработчик: ЧОУ ПО «СТЭМИ»

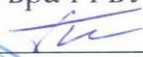
Разработчики:

1. Дадыко Валентина Ивановна-терапия, фтизиатрия, гериатрия, преподаватель СТЭМИ,
2. Привалова Татьяна Евгеньевна методист-преподаватель ЧОУ ПО «СТЭМИ»,
3. Печеркин Константин Владиславович- акушерство, преподаватель СТЭМИ

Рабочая программа рекомендована методическим советом ЧОУ ПО «СТЭМИ»

Согласовано:

Главный врач ГБУЗ РХ «Саяногорская МБ рп Майна»

 Л.В.Жигарева



СОДЕРЖАНИЕ

	СТР.
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	7
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	12
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	51
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	55
6. ПРИЛОЖЕНИЯ	62

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики - является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело Частного образовательного учреждения профессионального образования «Саянский техникум СТЭМИ» в соответствии с ФГОС среднего профессионального образования, в части освоения основного вида профессиональной деятельности(ВПД): Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

1.2. Цели и задачи производственной практики

Формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение практического опыта работы в рамках ПМ 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах по специальности 34.02.01 Сестринское дело

В результате освоения программы производственной практики обучающийся должен **иметь практический опыт:**

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики – 6 недель (288 час.)

ПП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в терапии) – **2 недели (72 час.);**

ПП. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в педиатрии) – **1 неделя (36 час.);**

ПП. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в неврологии, психиатрии, наркологии) – **1 неделя (36 час.);**

ПП. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в акушерстве и гинекологии) – **2 недели (72 час.);**

ПП. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в хирургии) – **1 неделя (36 час.);**

ПП. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход при инфекционных заболеваниях) – **1 неделя (36 час.);**

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика проводится в форме самостоятельной практической деятельности обучающихся, под контролем руководителей производственной практики от учреждения здравоохранения и ЧОУ ПО СТЭМИ в соответствии с рабочей программой практики.

Практика по профилю специальности проводится как непрерывно, так и путем чередования с теоретическими занятиями по дням (неделям) при условии обеспечения связей между теоретическим обучением и содержанием практики.

Обучающиеся в период прохождения практики в ЛПУ обязаны:

выполнять задания предусмотренные программой практики;

соблюдать действующие в ЛПУ правила внутреннего трудового распорядка;

соблюдать требования охраны труда и пожарной безопасности.

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится на базах лечебно-профилактических учреждений г. Саяногорска, Республики Хакасия, Красноярского края на основе договоров об организации и проведении практики.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий. Продолжительность рабочего времени обучающихся при прохождении производственной практики – 6 часов в день и не более 36 академических часов в неделю.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является формирование профессиональных (ПК) и общих (ОК) компетенций, приобретение обучающимися практического опыта

Коды	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной

	деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
ОК 14.	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

а также овладение видами работ в соответствии с рабочей программой ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в терапии 3 (5) семестр)

1. Осуществление сбора информации и объективного осмотра пациента с заболеваниями органов дыхания и кровообращения:
2. Подготовка пациента к диагностическим вмешательствам по назначению врача с заболеваниями органов дыхания и кровообращения:
3. Осуществление сестринского ухода за больным при различных заболеваниях и состояниях:
4. Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача:
5. Консультирование пациента и его окружения по применению лекарственных средств:
6. Оформление медицинской документации медсестры терапевтического стационара.

ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в терапии 4 (6) семестр)

1. Осуществление сбора информации и объективного осмотра пациента при заболеваниях органов ЖКТ, мочевыделительной системы, кроветворной системы и эндокринной патологии.
2. Подготовка пациента к диагностическим вмешательствам по назначению врача при заболеваниях органов ЖКТ, мочевыделительной системы, кроветворной системы и эндокринной патологии.
3. Осуществление сестринского ухода за больным при различных заболеваниях и состояниях при заболеваниях органов ЖКТ, мочевыделительной системы, кроветворной системы и эндокринной патологии.

4. Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача:
5. Консультирование пациента и его окружения по применению лекарственных средств при заболеваниях органов ЖКТ, мочевыделительной системы, кроветворной системы и эндокринной патологии.
6. Оформление медицинской документации медсестры терапевтического стационара.

ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в педиатрии 4(6)семестр)

1. Осуществление сестринского обследования и оценка функционального состояния пациентов педиатрического профиля.
2. Подготовка больных детей к диагностическим вмешательствам.
3. Осуществление с/ухода за пациентами педиатрического профиля при различных заболеваниях
4. Проведение лечебных вмешательств по назначению врача
5. Проведение диагностических процедур по назначению врача
6. Осуществление фармакотерапии по назначению врача
7. Кормление детей разных возрастов и разной степени тяжести
8. Оформление медицинской документации педиатрического отделения

ПП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в хирургии 4(6) семестр)

1. Осуществление сбора информации, объективного осмотра и подготовки больных к плановым и экстренным операциям.
2. Подготовка пациента к диагностическим вмешательствам по назначению врача.
3. Составление набора инструментов для проведения типичных операций.
4. Осуществление временной остановки кровотечения различными способами, в зависимости от повреждения.
5. Наложение основных видов мягких повязок .
6. Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача.
7. Подготовка и проведение трансфузий крови, ее компонентов и кровезамещающих растворов.
8. Осуществление сестринского ухода за пациентами в послеоперационном периоде.
9. Осуществление сестринского ухода за больными при различных заболеваниях и состояниях.
10. Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациентов.
11. Оформление медицинской документации медицинской сестры хирургического отделения.

ПП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в невропатологии, психиатрии, наркологии 4 (6) семестр)

- 1.Сбор сведений о больном (оформление паспортной части истории болезни).
- 2.Сбор анамнеза заболевания, жизни.
- 3.Подсчет пульса, частоты дыхания, измерение артериального давления (оценка результатов).
- 4.Проведение термометрии.
- 5.Оценка общего физического, неврологического, психического состояния,
- 6.Выполнение врачебных назначений.
- 7.Ведение медицинской документации.
- 8.Сопровождение больного на обследование.
- 9.Проведение профилактической беседы с родственниками об организации безопасной среды.
- 10.Оказание неотложной помощи.

ПП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход при инфекционных заболеваниях 5 (7) семестр)

1. Осуществление сестринского обследования и оценка функционального состояния пациентов с инфекционными заболеваниями.
2. Осуществление сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями.
3. Проведение лечебных вмешательств по назначению врача
4. Проведение диагностических процедур по назначению врача
5. Оформление медицинской документации.
6. Осуществление санитарно-эпидемиологического режима.

ПП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в акушерстве и гинекологии 5 (7) семестр)

1. Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
2. Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- 3.Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- 4.Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
5. Осуществление фармакотерапии по назначению врача;
- 6.Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
7. Осуществление паллиативной помощи пациентам;

8. Наблюдение и обследование беременных с физиологическим течением беременности
9. Осуществление сестринского ухода за беременными
10. Соблюдение спанэпидрежима в гинекологическом и родильном отделениях
11. Ведение утвержденной медицинской документации

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

График прохождения производственной практики
ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(сестринский уход в терапии 3 (5) семестр)

№ п/п	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Фактически	По плану	Фактически
1.	Приёмное отделение	1		6	
2.	Пост палатной медицинской сестры	4		24	
3.	Процедурный кабинет	1		6	
	Итого:	6		36	

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Кол- во часов	Виды производственных работ, манипуляций
1.	Приёмное отделение	6	<p>Осуществление сбора информации и объективного осмотра пациента с заболеваниями органов дыхания и кровообращения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение конституционных типов телосложения; – выявление периферических отёков; – определение пульса на лучевой артерии, его характеристика; – сравнительная аускультация легких; – определение частоты дыхательных движений, оценка полученных результатов регистрация в температурном листе. – определение голосового дрожания, резистентности грудной клетки; – объективное исследование кожных покровов;

			<ul style="list-style-type: none"> – определение температуры тела с регистрацией в температурном листе. – определение ЧСС с регистрацией в температурном листе; – измерение артериального давления; – проведение антропометрии пациента. <p>Оформление медицинской документации медсестры терапевтического стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнение титульного листа «Медицинской карты стационарного больного» форма 003/у; – заполнение журнала учёта приёма и отказа в госпитализации Ф.№ 001/у; – заполнение статистической карты выбывшего больного Ф.№ 066/у; – заполнение листа учёта движения коечного фонда стационара Ф. №007/у;
2.	Пост палатной медицинской сестры	24	<p>Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача:</p> <ul style="list-style-type: none"> – внутримышечное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – обучение пациента пользованию пикфлоуметром. – внутривенное струйное введение. – сбор системы для инфузионной терапии. – постановка системы для инфузионной терапии. – раздача лекарственных препаратов для энтерального применения. – сублингвальное введение лекарственных препаратов. – подкожное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – применение пузыря со льдом <p>Консультирование пациента и его окружения по применению лекарственных средств:</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление плана бесед по приёму лекарственных средств мочегонных лекарственных препаратов; – составление плана бесед по приёму гипотензивных лекарственных препаратов; – составление плана бесед по приёму антибактериальных пероральных препаратов; – составление плана бесед по приёму гормональных лекарственных средств;

			<ul style="list-style-type: none"> – составление плана бесед по приёму β – 2 агонистов короткого действия – составление плана бесед по приёму нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) – составление плана бесед по приёму нитратов короткого и пролонгированного действия; – составление плана бесед по приёму β-блокаторов <p>Оформление медицинской документации медсестры терапевтического стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнение температурного листа; – оформление листа назначений; – журнал учёта приёма амбулаторных больных Ф. № 074/у;
3.	Процедурный кабинет	6	<p>Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – внутривенное струйное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – внутримышечное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – внутривенное струйное введение. – сбор и постановка системы для инфузионной терапии. – сублингвальное введение лекарственных препаратов. – подкожное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – применение пузыря со льдом <p>Оформление медицинской документации медсестры терапевтического стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ведение журнала учёта процедур Ф. № 029/у; – ведение журнала учёта переливания крови и кровезаменителей.
ИТОГО:		36	

График прохождения производственной практики
ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(сестринский уход в терапии 4(6) семестр)

№ п/п	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Фактически	По плану	Фактически
1.	Приёмное отделение	1		6	
2.	Пост палатной медицинской сестры	4		24	
3.	Процедурный кабинет	1		6	
	Итого:	6		36	

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Кол- во часов	Виды производственных работ, манипуляций
1.	Приёмное отделение	6	<p>Осуществление сбора информации и объективного осмотра пациента при заболеваниях органов ЖКТ, мочевыделительной системы, кроветворной системы и эндокринной патологии.</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование пульса на периферических артериях; – осмотр ротовой полости и языка; – осмотр, поверхностная пальпация области живота; – объективное исследование кожных покровов; – определение конституционных типов телосложения; – осмотр области шеи; – определение температуры тела с регистрацией в температурном листе; – определение ЧСС с регистрацией в температурном листе; – измерение артериального давления;

			<ul style="list-style-type: none"> – проведение антропометрии пациента; – определение симптома Пастернацкого. <p>Оформление медицинской документации медсестры терапевтического стационара: заполнение титульного листа «Медицинской карты стационарного больного» форма 003/у</p>
2.	Пост палатной медицинской сестры	24	<p>Подготовка пациента к диагностическим вмешательствам по назначению врача при заболеваниях органов ЖКТ, мочевыделительной системы, кроветворной системы и эндокринной патологии.</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовка пациента к эндоскопическим методам обследования; – подготовка пациента к рентгенологическим методам обследования; – подготовка пациента к УЗИ; – подготовка пациента к клиническому анализу крови; – подготовка пациента к биохимическому анализу крови; – подготовка пациента к исследованию кала на скрытую кровь; – подготовка пациента к исследованию мочи (общий анализ, по Зимницкому, по Нечипаренко); – подготовка пациента к стеральной пункции. <p>Осуществление сестринского ухода за больным при различных заболеваниях и состояниях при заболеваниях органов ЖКТ, мочевыделительной системы, кроветворной системы и эндокринной патологии.</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с гастритом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с язвенной болезнью; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с раком желудка; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с заболеваниями кишечника; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с заболеваниями желчевыводящих путей;

			<ul style="list-style-type: none"> – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с хроническим гепатитом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с циррозом печени; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с хроническим гломерулонефритом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с хроническим пиелонефритом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с мочекаменной болезнью; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с хронической почечной недостаточностью. – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с гипотиреозом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с диффузным токсическим зобом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с ожирением; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с сахарным диабетом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с анемией; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с лейкозом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с острыми аллергическими реакциями; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с ревматоидным артритом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с остеоартрозом. <p>Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача:</p> <ul style="list-style-type: none"> – внутримышечное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – внутривенное струйное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – подкожное введение лекарственных препаратов по назначению врача;
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> – сбор системы для инфузионной терапии; – постановка системы для инфузионной терапии; – промывание желудка; – постановка очистительной клизмы; – применение пузыря со льдом; – обработка полости рта; – применение грелки; – наложение согревающего компресса. <p>Консультирование пациента и его окружения по применению лекарственных средств при заболеваниях органов ЖКТ, мочевыделительной системы, кроветворной системы и эндокринной патологии.</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление рекомендаций по приёму лекарственных препаратов – составление рекомендаций по приёму антацидных лекарственных препаратов; – составление рекомендаций по приёму мочегонных лекарственных препаратов; – составление рекомендаций по приёму гипотензивных лекарственных препаратов; – составление рекомендаций по приёму антибактериальных пероральных препаратов; – составление рекомендаций по приёму железосодержащих препаратов; – составление рекомендаций по приёму гормональных лекарственных средств; – составление рекомендаций по приёму цитостатиков; – составление рекомендаций по приёму витаминов. <p>Оформление медицинской документации медсестры терапевтического стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнение титульного листа «Медицинской карты стационарного больного» форма 003/у; – заполнение журнала учёта приёма и отказа в госпитализации Ф.№ 001/у; – заполнение статистической карты выбывшего больного Ф.№ 066/у; – заполнение листа учёта движения коечного фонда стационара
--	--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> – Ф. №007/у; – заполнение температурного листа; – оформление листа назначений; – ведение журнала учёта процедур Ф. № 029/у; – ведение журнала учёта переливания крови и кровезаменителей; – журнал учёта приёма амбулаторных больных Ф. № 074/у.
3.	Процедурный кабинет	6	Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача <ul style="list-style-type: none"> – внутривенное струйное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – внутримышечное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – внутривенное струйное введение. – сбор и постановка системы для инфузионной терапии. – сублингвальное введение лекарственных препаратов. – подкожное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – применение пузыря со льдом.
ИТОГО:		36	

График прохождения производственной практики
ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(сестринский уход в педиатрии 4 (6) семестр)

№ п/п	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Фактически	По плану	Фактически
1.	Приёмное отделение	1		6	
2.	Отделение патологии новорождённого	1		6	
3.	Педиатрическое отделение	2		12	
4.	Детское инфекционное отделение	1		6	
5.	Неврологическое отделение	1		6	
	Итого:	6		36	

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Кол- во часов	Виды производственных работ, манипуляций
1.	Приёмное отделение	6	<p>Осуществление сестринского обследования и оценка функционального состояния пациентов педиатрического профиля.</p> <ul style="list-style-type: none"> – измерение температуры тела; – подсчет частоты пульса у детей; – подсчет частоты дыхательных движений у детей разного возраста; – измерение артериального давления у детей разного возраста. <p>Оформление медицинской документации педиатрического отделения</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнение журнала движения пациентов; – заполнение температурного листа;

			– журнал учёта инфекционных больных(форма № 060/у).
2.	Отделение патологии новорожденного	6	<p>Осуществление сестринского обследования и оценка функционального состояния пациентов педиатрического профиля.</p> <ul style="list-style-type: none"> – измерение температуры тела; – подсчет частоты пульса у детей; – подсчет частоты дыхательных движений у детей разного возраста; – измерение артериального давления у детей разного возраста; – подмывание ребёнка первого года жизни. <p>Осуществление с/ухода за пациентами педиатрического профиля при различных заболеваниях</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление плана сестринского ухода за недоношенными детьми. <p>Проведение лечебных вмешательств по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение подкожной инъекции пациентам педиатрического профиля; – выполнение внутримышечной инъекции пациентам педиатрического профиля; – выполнение внутривенного струйного введения пациентам педиатрического профиля; – постановка системы для инфузионной терапии пациентам педиатрического профиля; – подготовка кувеза; – оксигенотерапия при помощи аппарата Боброва; – применение пузыря со льдом при родовой травме; – физическое охлаждение с помощью спирта; – постановка очистительной клизмы; – постановка лекарственной клизмы; – постановка сифонной клизмы; – постановка газоотводной трубки; – промывание желудка.

			<p>Осуществление фармакотерапии по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – раздача лекарственных средств пациентам педиатрического профиля; – разведение и расчет дозы антибиотиков для пациентов педиатрического профиля; – внутримышечное введение препаратов необходимой дозы; – введение инсулина пациентам педиатрического профиля; – введение инсулина пациентам педиатрического профиля; – закапывание капель в нос; – закапывание капель в уши; – закапывание капель в глаза. <p>Кормление детей разных возрастов и разной степени тяжести</p> <ul style="list-style-type: none"> – контрольное кормление; – кормление ребенка из бутылочки; – кормление ребенка через зонд; – кормление ребенка в постели с помощью поильника или ложки. <p>Оформление медицинской документации педиатрического отделения</p> <ul style="list-style-type: none"> – работа с листом назначения; – журнал учёта процедур (форма № 029/у).
3.	Педиатрическое отделение	12	<p>Осуществление сестринского обследования и оценка функционального состояния пациентов педиатрического профиля.</p> <ul style="list-style-type: none"> – измерение температуры тела; – подсчет частоты пульса у детей; – подсчет частоты дыхательных движений у детей разного возраста; – измерение артериального давления у детей разного возраста. <p>Подготовка больных детей к диагностическим вмешательствам.</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовка ребёнка к сбору мочи для исследования по Нечипоренко; – подготовка ребёнка к сбору мочи по методу Зимницкого; – подготовка ребёнка к сбору мочи для исследования на сахар; – подготовка ребёнка к УЗИ;

			<ul style="list-style-type: none"> – подготовка ребёнка к ФЭГДС; – подготовка ребёнка к R⁰- методам; – подмывание ребёнка первого года жизни. <p>Осуществление с/ухода за пациентами педиатрического профиля при различных заболеваниях</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление плана сестринского ухода за пациентами с гемолитической болезнью; – составление плана сестринского ухода за пациентами с острым ларингитом; – составление плана сестринского ухода за пациентами с пневмонией; – составление плана сестринского ухода за пациентами с дискинезией желчевыводящих путей; – составление плана сестринского ухода за пациентами с хроническим гастритом; – составление плана сестринского ухода за пациентами с хроническим холециститом; – составление плана сестринского ухода за пациентами с пиелонефритом; – обработка глаз при гнойном конъюнктивите; – обработка пупочной ранки при гнойном омфалите; – санация носовой полости с помощью резиновой груши; – обработка опрелостей; – обработка волосистой части головы при гнейсе; – подмывание ребёнка первого года жизни. <p>Проведение лечебных вмешательств по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение подкожной инъекции пациентам педиатрического профиля; – выполнение внутримышечной инъекции пациентам педиатрического профиля; – выполнение внутривенного струйного введения пациентам педиатрического профиля; – постановка системы для инфузионной терапии пациентам педиатрического профиля;
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> – подготовка кувеза; – оксигенотерапия при помощи аппарата Боброва; – применение пузыря со льдом при родовой травме; – физическое охлаждение с помощью спирта; – постановка очистительной клизмы; – постановка лекарственной клизмы; – постановка сифонной клизмы; – постановка газоотводной трубки; – промывание желудка. <p>Осуществление фармакотерапии по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – раздача лекарственных средств пациентам педиатрического профиля; – разведение и расчет дозы антибиотиков для пациентов педиатрического профиля; – внутримышечное введение препаратов необходимой дозы; – введение инсулина пациентам педиатрического профиля; – введение инсулина пациентам педиатрического профиля; – закапывание капель в нос; – закапывание капель в уши; – закапывание капель в глаза. <p>Кормление детей разных возрастов и разной степени тяжести</p> <ul style="list-style-type: none"> – контрольное кормление; – кормление ребенка из бутылочки; – кормление ребенка через зонд; – кормление ребенка в постели с помощью поильника или ложки. <p>Оформление медицинской документации педиатрического отделения</p> <ul style="list-style-type: none"> – работа с листом назначения; – журнал учёта процедур (форма № 029/у).
4.	Детское инфекционное	6	Осуществление сестринского обследования и оценка функционального состояния пациентов педиатрического профиля.

	отделение		<ul style="list-style-type: none"> – измерение температуры тела; – подсчет частоты пульса у детей; – подсчет частоты дыхательных движений у детей разного возраста; – измерение артериального давления у детей разного возраста. <p>Подготовка больных детей к диагностическим вмешательствам.</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовка ребёнка к сбору мочи для исследования по Нечипоренко; – подготовка ребёнка к сбору мочи по методу Зимницкого; – подготовка ребёнка к сбору мочи для исследования на сахар; – подготовка ребёнка к УЗИ; – подготовка ребёнка к ФЭГДС; – подготовка ребёнка к R⁰- методам; – подмывание ребёнка первого года жизни. <p>Осуществление с/ухода за пациентами педиатрического профиля при различных заболеваниях</p> <ul style="list-style-type: none"> – обработка глаз при гнойном конъюнктивите; – обработка пупочной ранки при гнойном омфалите; – санация носовой полости с помощью резиновой груши; – обработка волосистой части головы при гнейсе; – подмывание ребёнка первого года жизни. <p>Проведение лечебных вмешательств по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение подкожной инъекции пациентам педиатрического профиля; – выполнение внутримышечной инъекции пациентам педиатрического профиля; – выполнение внутривенного струйного введения пациентам педиатрического профиля; – постановка системы для инфузионной терапии пациентам педиатрического профиля; – подготовка кувеза; – оксигенотерапия при помощи аппарата Боброва;
--	-----------	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> – применение пузыря со льдом при родовой травме; – физическое охлаждение с помощью спирта; – постановка очистительной клизмы; – постановка лекарственной клизмы; – постановка сифонной клизмы; – постановка газоотводной трубки; – промывание желудка. <p>Осуществление фармакотерапии по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – раздача лекарственных средств пациентам педиатрического профиля; – разведение и расчет дозы антибиотиков для пациентов педиатрического профиля; – внутримышечное введение препаратов необходимой дозы; – введение инсулина пациентам педиатрического профиля; – введение инсулина пациентам педиатрического профиля; – закапывание капель в нос; – закапывание капель в уши; – закапывание капель в глаза; <p>Кормление детей разных возрастов и разной степени тяжести</p> <ul style="list-style-type: none"> – контрольное кормление; – кормление ребенка из бутылочки; – кормление ребенка через зонд; – кормление ребенка в постели с помощью поильника или ложки. <p>Оформление медицинской документации педиатрического отделения</p> <ul style="list-style-type: none"> – работа с листом назначения; – журнал учёта процедур (форма № 029/у).
5.	Неврологическое отделение	6	<p>Осуществление сестринского обследования и оценка функционального состояния пациентов педиатрического профиля.</p> <ul style="list-style-type: none"> – измерение температуры тела; – подсчет частоты пульса у детей;

			<ul style="list-style-type: none"> – подсчет частоты дыхательных движений у детей разного возраста; – измерение артериального давления у детей разного возраста. <p>Подготовка больных детей к диагностическим вмешательствам.</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовка ребёнка к сбору мочи для исследования по Нечипоренко; – подготовка ребёнка к сбору мочи по методу Зимницкого; – подготовка ребёнка к R⁰- методам; – подмывание ребёнка первого года жизни. <p>Проведение лечебных вмешательств по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение подкожной инъекции пациентам педиатрического профиля; – выполнение внутримышечной инъекции пациентам педиатрического профиля; – выполнение внутривенного струйного введения пациентам педиатрического профиля; – постановка системы для инфузионной терапии пациентам педиатрического профиля; – подготовка кувета; – оксигенотерапия при помощи аппарата Боброва; – применение пузыря со льдом при родовой травме; – физическое охлаждение с помощью спирта; – постановка очистительной клизмы; – постановка лекарственной клизмы; – постановка сифонной клизмы; – постановка газоотводной трубки; – промывание желудка. <p>Осуществление фармакотерапии по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – раздача лекарственных средств пациентам педиатрического профиля; – разведение и расчет дозы антибиотиков для пациентов педиатрического профиля; – внутримышечное введение препаратов необходимой дозы; – введение инсулина пациентам педиатрического профиля;
--	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> – введение инсулина пациентам педиатрического профиля; – закапывание капель в нос; – закапывание капель в уши; – закапывание капель в глаза. <p>Кормление детей разных возрастов и разной степени тяжести</p> <ul style="list-style-type: none"> – контрольное кормление; – кормление ребенка из бутылочки; – кормление ребенка через зонд; – кормление ребенка в постели с помощью поильника или ложки. <p>Оформление медицинской документации педиатрического отделения</p> <ul style="list-style-type: none"> – работа с листом назначения; – журнал учёта процедур (форма № 029/у).
ИТОГО:		36

График прохождения производственной практики
ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(сестринский уход в хирургии 4(6) семестр)

№ п/п	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Фактически	По плану	Фактически
1.	Приёмное отделение	1		6	
2.	Пост палатной медицинской сестры	2		12	
3.	Перевязочный кабинет	2		12	
4.	Процедурный кабинет	1		6	
	Итого:	6		36	

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Кол- во часов	Виды производственных работ, манипуляций
1.	Приёмное отделение	6	<p>Осуществление сбора информации, объективного осмотра и подготовки больных к плановым и экстренным операциям.</p> <ul style="list-style-type: none"> – осмотр ротовой полости и языка; – осмотр и поверхностная пальпация живота; – проведение промывания желудка через зонд; – проведение очистительной клизмы; – проведение катетеризации мочевого пузыря. <p>Осуществление временной остановки кровотечения различными способами, в зависимости от повреждения.</p> <ul style="list-style-type: none"> – наложение жгута при повреждении артерии; – наложение давящей повязки при венозном кровотечении; – проведение остановки артериального кровотечения методом прижатия на протяжении; – проведение остановки кровотечения методом максимального сгибания конечности в суставе; – осуществление временной остановки кровотечения инструментальным методом. <p>Оформление медицинской документации медицинской сестры хирургического отделения.</p> <ul style="list-style-type: none"> – оформление журнала экстренной профилактики столбняка; – оформление журнала инфекционных заболеваний ф. № 060/у;
2.	Пост палатной медицинской сестры	12	<p>Подготовка пациента к диагностическим вмешательствам по назначению врача.</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовка пациента к эндоскопическому исследованию прямой кишки; – подготовка пациента к лапароскопии; – подготовка пациента к эндоскопической операции на брюшной полости;

			<ul style="list-style-type: none"> – подготовка пациента к рентгенографическому исследованию почек; – подготовка пациента к УЗИ почек; – подготовка пациента к рентгенографическому исследованию желудка. <p>Осуществление сбора информации, объективного осмотра и подготовки больных к плановым и экстренным операциям.</p> <ul style="list-style-type: none"> – осмотр ротовой полости и языка; – осмотр и поверхностная пальпация живота; – проведение промывания желудка через зонд; – проведение очистительной клизмы; – проведение катетеризации мочевого пузыря; – осуществление бритья операционного поля. <p>Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача.</p> <ul style="list-style-type: none"> – смена повязки чистой послеоперационной раны; – снятие послеоперационных кожных швов; – проведение перевязки гнойной раны; – проведение перевязки послеоперационной раны с дренажами; – введение противостолбнячной сыворотки; – смена повязки больному с трахеостомой; – сбор биологического материала для исследования; – проведение перевязки пациентам с ожоговой поверхностью и отморожениями; – проведение перевязки больного с аппаратом Илизарова. <p>Подготовка и проведение трансфузий крови, ее компонентов и кровезамещающих растворов.</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение термометрии у пациентов после переливания крови; – измерение АД и ЧСС, определение характеристик пульса у пациентов после инфузионной терапии; <p>Осуществление сестринского ухода за пациентами в послеоперационном периоде.</p>
--	--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> – подготовка функциональной кровати для послеоперационного больного; – проведение профилактики западения языка и асфиксии у пациентов после общей анестезии; – смена постельного белья поперечным способом; – смена постельного белья продольным способом; – осуществление мероприятий по профилактике пролежней; – проведение мероприятий по профилактике послеоперационных осложнений. <p>Осуществление сестринского ухода за больными при различных заболеваниях и состояниях.</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с закрытой механической травмой (ушиб, растяжение, вывих, перелом) ; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с термической травмой (ожоги и отморожения) ; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с черепно – мозговой травмой; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с травмой грудной клетки – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с переломом позвоночника; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с переломами костей таза; – осуществление плана сестринского ухода за пациентами с гнойно – воспалительной инфекцией кожи и подкожной клетчатки: фурункул, абсцесс, флегмона; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с маститом; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с сепсисом; – осуществление плана сестринского и особенности ухода за пациентами с анаэробной инфекцией: столбняк и газовая гангрена;
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с повреждением прямой кишки; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с заболеваниями и повреждениями мочеполовых органов; – осуществление плана сестринского ухода за пациентом с нарушениями кровообращения: язвы, пролежни, варикозная болезнь; – осуществление плана сестринского ухода за онкологическими больными (паллиативная помощь). <p>Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациентов.</p> <ul style="list-style-type: none"> – рекомендации по уходу за больными с травмами конечностей, (аппаратом Илизарова, гипсовыми повязками) ; – рекомендации по уходу за «спинальными» больными; – рекомендации по уходу за больными после операции на брюшной полости; – рекомендации по уходу за больными при повреждениях кишечника; – рекомендации по уходу за больными с онкологическими заболеваниями; – рекомендации по уходу за больными с анаэробной инфекцией: газовая гангрена, столбняк; – рекомендации по уходу за больными с аэробной инфекцией: абсцесс, флегмона, сепсис; – рекомендации по уходу за больными с маститом; – рекомендации по уходу за больными с нарушениями кровообращения(пролежни, варикозная болезнь, трофические язвы) . <p>Оформление медицинской документации медицинской сестры хирургического отделения.</p> <ul style="list-style-type: none"> – оформление листа назначений; – заполнение температурного листа; – оформление журнала экстренной профилактики столбняка.
--	--	--	--

3.	Перевязочный кабинет	12	<p>Составление набора инструментов для проведения типичных операций.</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление набора инструментов для первичной хирургической обработки раны; – составление набора инструментов для трахеостомии; – составление набора инструментов для люмбальной пункции; – составление набора инструментов для окончательной остановки кровотечения; – составление набора инструментов для снятия кожных швов; – составление набора инструментов для плевральной пункции. <p>Осуществление временной остановки кровотечения различными способами, в зависимости от повреждения.</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление временной остановки кровотечения инструментальным методом. <p>Наложение основных видов мягких повязок .</p> <ul style="list-style-type: none"> – наложение повязки на голову «чепец»; – наложение повязки на кисть «варежка» ; – наложение бинокулярной повязки на глаза; – наложение повязки «Дезо» на верхнюю конечность; – наложение восьмиобразной повязки на голеностопный сустав; – наложение косыночной повязки на верхнюю конечность. <p>Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача.</p> <ul style="list-style-type: none"> – смена повязки чистой послеоперационной раны; – снятие послеоперационных кожных швов; – проведение перевязки гнойной раны; – проведение перевязки послеоперационной раны с дренажами; – смена повязки больному с трахеостомой; – сбор биологического материала для исследования; – проведение перевязки пациентам с ожоговой поверхностью и отморожениями. <p>Оформление медицинской документации медицинской сестры хирургического</p>
----	----------------------	----	--

			отделения. – оформление журнала учета перевязок.
4.	Процедурный кабинет	6	Осуществление лечебных вмешательств пациентам по назначению врача. – введение противостолбнячной сыворотки; – введение антирабической сыворотки. Подготовка и проведение трансфузий крови, ее компонентов и кровезамещающих растворов. – составление наборов стандартных изогемагглютинирующих сывороток для определения группы крови и резус – фактора; – определение группы крови по системе АВО; – выявление признаков непригодности крови и ее компонентов к переливанию; – подготовка системы для инфузионной терапии; – проведение термометрии у пациентов после переливания крови; – измерение АД и ЧСС, определение характеристик пульса у пациентов после инфузионной терапии. Оформление медицинской документации медицинской сестры хирургического отделения. – оформление журнала учета процедур ф.№029/у; – оформление журнала учета переливания крови и кровезаменителей.
ИТОГО:		36	

График прохождения производственной практики
ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(сестринский уход в невропатологии, психиатрии, наркологии 4(6) семестр)

№ п/п	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Фактически	По плану	Фактически
1.	Приёмное отделение	1		6	
2.	Пост палатной медицинской сестры	2		12	
3.	Процедурный кабинет	1		6	
4.	Реабилитационная (лфк, массаж, тренажерные кабинеты кинезо и эрготерапевта, логопеда, психолога, социального работника.	2		12	
	Итого:	6		36	

№ п/п	Разделы (этапы) учебной практики	Виды работ учебной практики	Кол-во часов
1.	Организация практики, инструктаж по охране труда.	<ul style="list-style-type: none"> – Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. – Получение инструктажа по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности. 	1
2.	Организация сестринского ухода за неврологическими больными, больными с психическими расстройствами, наркологических больных в условиях приёмного отделения.	<ul style="list-style-type: none"> – Сбор сведений о больном (оформление паспортной части истории болезни). – Сбор анамнеза заболевания, жизни. – Подсчет пульса, частоты дыхания, измерение артериального давления (оценка результатов). – Проведение термометрии. – Оценка общего физического, неврологического, психического состояния, – Выполнение врачебных назначений. – Ведение медицинской документации. – Сопровождение больного на обследование. – Проведение профилактической беседы с родственниками об организации безопасной среды. – Оказание неотложной помощи. 	5
3.	Организация сестринского ухода за больным при заболеваниях нервной	<ul style="list-style-type: none"> – Сбор сведений о больном (заполнение карты СП). – Сбор анамнеза жизни и аллергологического анамнеза больного. – Сбор сведений о психических и поведенческих расстройствах вследствие употребления 	12

	системы, наркологических больных в условиях стационара (на посту).	<p>алкоголя и наркотиков</p> <ul style="list-style-type: none"> – Заполнение медицинской документации в приемном отделении и на посту. – Исследование неврологического статуса. – Проведение термометрии и построение графика температурной кривой. – Подсчет пульса, частоты дыхания, измерение артериального давления (оценка результатов). – Транспортировка больных в отделение и на проведение диагностического обследования. – Составление плана индивидуального ухода за неврологическими больными, больными с психическими расстройствами, наркологических больных. – Соблюдение лечебно - охранительного режима, режима двигательной активности пациентов. – Деятельность сестры по профилактике алкоголизма, наркомании, токсикоманий – Контроль и организация питания. – Контроль и организация питьевого режима. – Проведение профилактических бесед, – Обучение ведению пищевого дневника. – Выполнение простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами. – Исследование мышечного тонуса и рефлексов. – Проведение гигиенической ванны. – Подготовка больного и обучение особенностям сбора анализов для исследования крови, мочи, кала, спинномозговой жидкости, соскоба на энтеробиоз. – Сбор анализов по листу врачебного назначения. – Выписка направления в лабораторию из истории болезни пациента. – Раздача медикаментов на посту по назначению врача. – Выполнение назначений врача. 	
4.	Организация сестринского ухода за больными при неврологических заболеваниях, нарушениях психики, при алкоголизме и наркомании в условиях процедурного кабинета.	<ul style="list-style-type: none"> – Проведение сестринского обследования больного – Проведение анализа собранной информации, выделение проблем, составление плана сестринского ухода. – Проведение анализа собранной информации, выделение проблем, составление плана сестринского ухода с учетом особенностей сестринского процесса в психиатрии – Работа с медицинской документацией. – Выполнение простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами при неврологических заболеваниях – Выполнение простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами с нарушениями психики 	6

		<ul style="list-style-type: none"> – Выполнение простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами в наркологии (при алкоголизме и наркомании) – Подсчет пульса, частоты дыхания, измерение артериального давления (оценка результатов). – Выписывание направлений в лабораторию по назначению врача. – Разведение лекарственных средств для капельницы. – П/к, В/м, В/в введение лекарственных препаратов. – Подготовка пациента к дополнительным методам исследования. 	
5.	Организация сестринского ухода за неврологическими больным за больными при неврологических заболеваниях, нарушениях психики, при алкоголизме и наркомании в условиях реабилитационного кабинета.	<ul style="list-style-type: none"> – Проведение сестринского обследования больного. – Проведение анализа собранной информации, выделение проблем, составление плана реабилитации сестринского ухода. – Особенности сестринского процесса в психиатрии – Взаимодействие сестры с психиатрической службой и службой социальной защиты – Решение медико-социальных проблем семьи лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией. – Работа с медицинской документацией. – Выполнение простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами. – Подсчет пульса, частоты дыхания, измерение артериального давления (оценка результатов) после занятий на современных тренажерах: как вертикализатор, локомат, мотомед, дыхательная гимнастика, массаж, лфк, физиолечение. – Проведение занятий с логопедом, эрготерапевтом, психологом. – Проведение индивидуальной беседы с больным и родственниками. – Обучение родных к основам социальной адаптации и продолжение реабилитационных мероприятий в домашних условиях после выписки из стационара. – Оказание неотложной помощи при ОНМК, эпилепсии. 	12

График прохождения производственной практики
ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(сестринский уход при инфекционных заболеваниях 5 (7) семестр)

№	Наименование отделений медицинской организации	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Фактически	По плану	Фактически
1.	Приемное отделение	2		12	
2.	Пост медицинской сестры	2		12	
3.	Процедурный кабинет	2		12	
	Итого	6		36	

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Кол-во часов	Виды производственных работ, манипуляций
1.	Приёмное отделение	6	<p>Осуществление сестринского обследования и оценка функционального состояния пациентов с инфекционными заболеваниями.</p> <ul style="list-style-type: none"> – измерение температуры тела; – осмотр кожных покровов; – пальпация печени и селезенки; – сбор эпидемического анамнеза у больных инфекционными заболеваниями <p>Осуществление санитарно-эпидемиологического режима.</p> <ul style="list-style-type: none"> – обработка рук после осмотра инфекционного больного; – проведение текущей и заключительной дезинфекции; – проведение санитарной обработки поступающим больным
2.	Пост палатной медицинской	12	<p>Осуществление сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями.</p>

	сестры		<ul style="list-style-type: none"> – составление плана ухода за пациентами острыми кишечными заболеваниями; – составление плана ухода за больными воздушно-капельной инфекцией; – составление плана ухода за больными с особо опасными инфекциями; – составление плана ухода за больными вирусными гепатитами; <p>Проведение лечебных вмешательств по назначению врача</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение внутримышечных инъекций; – выполнение внутривенных инъекций пациентам с инфекционными заболеваниями; – постановка очистительной клизмы; – сбор кала на копрограмму – промывание желудка; – разведение и расчет дозы антибиотиков для пациентов с инфекционными заболеваниями; – введение антитоксической сыворотки по методу Безредко; – введение иммуноглобулина; – внутривенное введение препаратов дезинтоксикационной <p>Оформление медицинской документации.</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнение паспортной части истории болезни(ф. 003/у); – оформление добровольного информированного согласия; – заполнение журнала приема больных и отказов в госпитализации (ф.001/у). – заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (ф. 058/у). – оформление направлений на лабораторные и инструментальные методы обследования; – заполнение журнала движения больных и коечного фонда стационара (ф. 097/у);
--	--------	--	---

			Осуществление санитарно-эпидемиологического режима. <ul style="list-style-type: none"> – обработка рук после осмотра инфекционного больного; – проведение текущей и заключительной дезинфекции; – составление плана противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции
3.	Процедурный кабинет	6	Проведение диагностических процедур по назначению врача <ul style="list-style-type: none"> – взятие крови на гемокультуру; – взятие крои на биохимический анализ; – взятие мазка из зева на BL; – взятие мазка из зева и носа на менингококк; – собрать промывные воды желудка на бактериологический анализ. – собрать мочу на общий анализ. Проведение лечебных вмешательств по назначению врача <ul style="list-style-type: none"> – выполнение внутримышечных инъекций; – выполнение внутривенных инъекций пациентам с инфекционными заболеваниями; – постановка очистительной клизмы; – разведение и расчет дозы антибиотиков для пациентов с инфекционными заболеваниями; – введение антитоксической сыворотки по методу Безредко; – введение иммуноглобулина; – внутривенное введение препаратов дезинтоксикационной терапии. Оформление медицинской документации. <ul style="list-style-type: none"> – оформление направлений на лабораторные и инструментальные методы обследования.
ИТОГО:		36	

График прохождения производственной практики
ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(сестринский уход в акушерстве и гинекологии 5 (7) семестр)
72 часа

График распределения времени

Наименование подразделения отделения	Количество дней	Количество часов
Приемное отделение гинекологического отделения.	1	6
Пост медсестры гинекологического отделения.	4	18
Процедурный кабинет гинекологического отделения	1	6
Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе для пациентов гинекологического отделения.	1	3
Приемное отделение родильного отделения.	1	6
Процедурный кабинет родильного отделения	1	6
Пост медсестры родильного отделения и отделения патологии.	4	18
Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе для беременных.	1	3
Защита практики		6
Итого	12	72

№	Виды работ учебной практики Студент должен знать	Количество часов	Студент должен уметь
	ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ		
1	Приемный покой гинекологического отделения: <ul style="list-style-type: none"> – Устройство приемного покоя, правила работы в нем – Правила поступления больных в гинекологический стационар. – Правила оформления документации и сообщения в органы ЦГСЭН. – Участие в приеме гинекологических больных. Заполнение карты стационарного больного. 	6	<ul style="list-style-type: none"> ○ – Соблюдать инфекционную безопасность пациента и персонала. – Пользоваться всеми видами защитной одежды (надевать, снимать, обеззараживать, хранить). – Готовить рабочие растворы дезинфектантов и пользоваться ими. – Заполнять медицинскую документацию в пределах компетенции медицинской сестры. – Проводить объективное обследование. – Проводить полную и частичную санитарную обработку больных. – Производить забор биологического материала на бактериальный посев (мочу, мазки из влагалища). – Проводить термометрию, антропометрию. – Транспортировать больную в отделение. – Организовать проведение заключительной дезинфекции смотрового кабинета..
2.	Пост медицинской сестры гинекологического отделения: <ul style="list-style-type: none"> – Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим отделения. – Участие в проведении лечебных и 	18	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка к УЗИ гинекологических больных – подготовка пациента к рентгенологическим методам обследования; – подготовка пациента к клиническому анализу крови; – подготовка пациента к биохимическому

	<p>диагностических процедур в гинекологическом отделении.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Уход за послеоперационными больными. 		<p>анализу крови;</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовка инструментов к кольпоскопии; – подготовка набора инструментов к биопсии – подготовка инструментов для раздельного выскабливания полости матки; – забор крови из вены на группу и резус фактор, сифилис, биохимическое исследование; – внутримышечное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – постановка влагалищных ванночек; – введение во влагалище тампонов; – проведение спринцевания влагалища; – сбор системы для инфузионной терапии. – постановка системы для инфузионной терапии. – введение во влагалище пессария; – внутривенное струйное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – подкожное введение лекарственных препаратов по назначению врача; – применение пузыря со льдом; –
	<p>Процедурный кабинет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оснащение и документацию процедурного кабинета. – Должностные инструкции медсестры процедурного кабинета. 	6	<ul style="list-style-type: none"> – Обработать руки перед работой, до и после манипуляции. – Подготовить стерильный стол. – Пользоваться защитной одеждой. – Подготовить шприц однократного применения к

	<ul style="list-style-type: none"> – Парентеральные способы введения лекарств. – Этапы предстерилизационной очистки шприцев, игл, резиновых изделий. – Методы, средства и режимы стерилизации. – Виды контроля, режима и качества стерилизации. – Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактическом учреждении. – Правила дезинфекции процедурного кабинета, её виды. – Симптомы аллергических осложнений при введении лекарственных средств, алгоритмы оказания доврачебной помощи. – Подготовка и проведение трансфузий крови, ее компонентов и кровезамещающих растворов. 	<p>инъекции.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Разводить лекарственные средства. – Набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона. – Осуществить подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции. – Проводить капельное и струйное внутривенное введение жидкостей. – Оценить осложнения, возникающие при применении лекарств и оказать пациенту необходимую помощь. – Оформить введение пациенту наркотических, ядовитых и сильнодействующих веществ. – Осуществить предстерилизационную очистку и контроль её качества. – Провести уборку процедурного кабинета. – Проводить дезинфекцию в течение работы и по ее окончании. – Оказать неотложную доврачебную медицинскую помощь. – составление наборов стандартных изоагглютинирующих сывороток для определения группы крови и резус – фактора; – определение группы крови по системе АВО; – выявление признаков непригодности крови и ее компонентов к переливанию; – подготовка системы для инфузионной терапии; – проведение термометрии у пациентов после
--	---	--

			переливания крови; – измерение АД и ЧСС, определение характеристик пульса у пациентов после инфузионной терапии.
	Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе для пациентов гинекологического отделения.	3	<ul style="list-style-type: none"> – Профилактика гинекологических заболеваний – Профилактика венерических заболеваний – Профилактика вирусных инфекций – проведение бесед с беременными по подготовке молочных желез к родам – проведение бесед с беременными по гигиене, диете, контрацепции – проведение бесед с подростками по охране репродуктивного здоровья (вреде аборта, средствах контрацепции, профилактике ИППГ) – проведение психопрофилактической беседы по подготовке к родам
	Защита практики	3	
	Всего	36	–

РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

1.	Приемный покой родильного отделения: <ul style="list-style-type: none"> – Приемное отделение родильного отделения – Участие в приеме беременных. 	6	<ul style="list-style-type: none"> – Соблюдать инфекционную безопасность пациента и персонала. – Пользоваться всеми видами защитной одежды (надевать, снимать, обеззараживать, хранить).
----	---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> – Участие в заполнение истории родов – Нормативные документы, регламентирующие деятельность родильного отделения. 		<ul style="list-style-type: none"> – Готовить рабочие растворы дезинфектантов и пользоваться ими. – Заполнять медицинскую документацию в пределах компетенции медицинской сестры. – Проводить бъективное обследование. – Проводить полную и частичную санитарную обработку больных. – Производить забор биологического материала на бактериальный посев (мочу, мазки из влагалища). – Проводить термометрию, антропометрию. – Транспортировать беременную в отделение. – Организовать проведение заключительной дезинфекции смотрового кабинета..
2.	<p>Пост медсестры родильного отделения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Устройство отделения и особенности режима работы в нем. – Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим отделения. – Участие в выполнении функциональных обязанностей медицинских сестер, работающих в отделении. – Уход за роженицами, родильницами, послеоперационными больными. – Участие в проведении лечебных и 	18	<ul style="list-style-type: none"> – Соблюдать правила работы в ОПБ , инфекционную безопасность. – Работать в процедурном кабинете.. – Собрать акушерский анамнез. – Производить забор биологического материала на бактериологические, биохимические, клинические исследования).Оформлять сопроводительный документ, соблюдать правила хранения и транспортировки. – Осуществлять контроль соблюдения пациентами правил лечебно-охранительного режима и диеты. – Проводить термометрию с регистрацией ее в температурном листе. – Проводить раздачу лекарственных препаратов в соответствии с назначениями врача, объяснять правила приема препаратов, контролировать их использование.

	<p>диагностических процедур в родильном отделении, в отделении патологии.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Особенности ухода за беременными с различными группами заболеваний. – Особенности питания беременных с заболеваниями почек, печени, с анемиями. – Симптоматика неотложных состояний при патологии беременности и оказания доврачебной помощи при эклампсии. 		<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять уход за беременными с тяжелыми формами гестозов. – Проводить и документировать процесс сестринского ухода за пациенткой. – Проводить текущую и заключительную дезинфекцию. – Пользоваться аптечкой Анти-ВИЧ. – Осуществлять подготовку беременных к осмотру врачом. – Проводить санитарно-просветительную работу. – сбор общего и акушерско – гинекологического анамнеза; – определение скрытых и видимых отёков; – определение пульса на лучевой артерии, его характеристика; – измерение артериального давления; – определение температуры тела с регистрацией в температурном листе; – измерение роста, массы тела беременной; – проведение измерения высоты стояния дна матки и окружности живота; – проведение приемов наружного акушерского исследования – проведение выслушивания и оценка сердцебиения плода; – проведение измерения наружных размеров таза, индекс Соловьева; – взятие мазков на степень чистоты влагалища,
--	---	--	---

		<p>гонорей и трихомониаз</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение санитарной обработки роженицы; – сбор мочи на общий анализ. – подготовка пациента к клиническому анализу крови; – подготовка пациента к биохимическому анализу крови – подача судна; – проведение туалета половых органов родильницы; – проведение обработки послеоперационных швов, смена повязок; – подготовка к снятию швов; – проведение сцеживания молочных желез; – введение газоотводной трубки – составление плана сестринского ухода за беременной с ранним гестозом; – составление плана сестринского ухода за беременной с поздним гестозом; – составление плана сестринского ухода за беременной с кровотечением
	<p>Процедурный кабинет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оснащение и документацию процедурного кабинета. – Должностные инструкции медсестры процедурного кабинета. – Парентеральные способы введения 	<p>6</p> <ul style="list-style-type: none"> – Обработать руки перед работой, до и после манипуляции. – Подготовить стерильный стол. – Пользоваться защитной одеждой. – Подготовить шприц однократного применения к инъекции.

	<p>лекарств.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Этапы предстерилизационной очистки шприцев, игл, резиновых изделий. – Методы, средства и режимы стерилизации. – Виды контроля, режима и качества стерилизации. – Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактическом учреждении. – Правила дезинфекции процедурного кабинета, её виды. – Симптомы аллергических осложнений при введении лекарственных средств, алгоритмы оказания доврачебной помощи. – Подготовка и проведение трансфузий крови, ее компонентов и кровезамещающих растворов. 	<ul style="list-style-type: none"> – Разводить лекарственные средства. – Набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона. – Осуществить подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции. – Проводить капельное и струйное внутривенное введение жидкостей. – Оценить осложнения, возникающие при применении лекарств и оказать пациенту необходимую помощь. – Оформить введение пациенту наркотических, ядовитых и сильнодействующих веществ. – Осуществить предстерилизационную очистку и контроль её качества. – Провести уборку процедурного кабинета. – Проводить дезинфекцию в течение работы и по ее окончании. – Оказать неотложную доврачебную медицинскую помощь. – составление наборов стандартных изогемагглютинирующих сывороток для определения группы крови и резус – фактора; – определение группы крови по системе АВО; – выявление признаков непригодности крови и ее компонентов к переливанию; – подготовка системы для инфузионной терапии; – проведение термометрии у пациентов после переливания крови;
--	---	---

			– измерение АД и ЧСС, определение характеристик пульса у пациентов после инфузионной терапии.
	Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе для беременных.	3	<ul style="list-style-type: none"> – проведение бесед с беременными по подготовке молочных желез к родам – проведение бесед с родильницами по гигиене, диете, контрацепции – проведение бесед с подростками по охране репродуктивного здоровья (вреде аборта, средствах контрацепции, профилактике ИППП) – проведение психопрофилактической беседы по подготовке к родам – правильное поведение во время родов
	Защита практики	3	
	Всего		36
	ИТОГО	72	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к проведению производственной практики по профилю специальности

К производственной практике допускаются обучающиеся выполнившие программу ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах по специальности 34.02.01 Сестринское дело, прошедшие текущую аттестацию по междисциплинарным курсам: ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в терапии), МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в педиатрии), МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в хирургии), МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход при инфекционных заболеваниях), МДК. 02.02. Основы реабилитации (лечебный массаж)

Перед направлением на практику по профилю специальности все студенты проходят медицинский осмотр в порядке, утвержденном действующим законодательством.

Организацию и руководство практикой по профилю специальности осуществляют: методический руководитель практики, назначаемый администрацией колледжа, а также общий и непосредственный руководители практики от лечебного учреждения.

По итогам практики проводится дифференцированный зачет с участием студентов методических руководителей, общих и непосредственных руководителей с оформлением протокола.

Формами отчёта по итогам прохождения практики для руководителей практики являются:

- протокол дифференцированного зачета
- аттестационный лист;
- характеристика на студента.

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

- Дневник производственной практики
- Манипуляционный лист
- Отчет по производственной практике
- Сестринская история болезни (учебная)

4.2. Требования к учебно-методическому обеспечению

- Программа производственной практики;
- Комплект отчетной документации студента;
- Учебные стандарты выполнения практических манипуляций;
- Методические разработки для студентов по самоподготовке, самоанализу и самоконтролю;
- Методические рекомендации по заполнению сестринской истории болезни.

4.3. Требования к материально-техническому обеспечению

Производственная практика по профилю специальности проводится в лечебно-профилактических отделениях осуществляющих медицинскую деятельность, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

Перечень структурных подразделений ЛПУ:

- приемное отделение;
- лечебное отделение;
- процедурный кабинет;
- реабилитационное отделение.

4.4. Требования к информационному обеспечению производственной практики

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы.

Основные источники:

- ПП. 02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в терапии)

- 1.Сестринский уход в терапии: Учебное пособие для СПО , Профобразование, Морозова Н.А. 2018 Электронная библиотека студента <http://www.iprbookshop.ru/>
2. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи Ростов н/Д Феникс 2018
4. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи Ростов н/Д Феникс 2017
5. Обуховец Т.П. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медпомощи:
6. практикум Ростов н/Д Феникс 2018
7. Рубан Э.Д. Современный справочник терапевта Ростов н/Д Феникс 2017

- ПП. 02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в педиатрии)

- 1.. Сестринский уход в педиатрии: Учебное пособие для СПО, Профобразование Спирина Е.Г. 2018 Электронная библиотека студента <http://www.iprbookshop.ru/>
2. Соколова Н.Г. Сестринское дело в педиатрии: практикум Ростов н/Д Феникс 2018
3. Тульчинская В.Д. Сестринское дело в педиатрии Ростов н/Д Феникс 2017
4. Здоровье детей в образовательных учреждениях Ростов н/Д Феникс 2017
5. Соколова Н.Г. Детские прививки: за и против Ростов н/Д Феникс 2017
6. Лебедь В.А. Справочник по педиатрии с сестринским процессом Ростов н/Д Феникс 2017
7. Голубева М.В. Внутриутробные инфекции: диагностика и лечение Ростов н/Д

- ПП. 02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в хирургии)

1. Сестринский уход в хирургии Учебное пособие для СПО Профобразование Коваль О.В. 2018 Электронная библиотека студента <http://www.iprbookshop.ru/>
8. Рубан Э.Д. Хирургия Ростов н/Д Феникс 2018 .
9. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии Ростов н/Д Феникс 2018
10. Барыкина Н.В. Справочник по хирургии Ростов н/Д Феникс 2018
11. Нестеренко, Ю. А. Хирургия [Текст] / Ю.А. Нестеренко, В.А. Ступин. - М : Медицина, Феникс 2018.

- ПП. 02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход при инфекционных заболеваниях)

1. Белоусова А.К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии Ростов н/Д Феникс 2018
2. Титаренко Р.В. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции Ростов н/Д Феникс 2018
3. Осипова В.Л. Внутрибольничная инфекция Москва ГЭОТАР-Медиа 2018
4. Осипова В.Л. Дезинфекция Москва ГЭОТАР-Медиа 2018

- ПП. 02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в акушерстве и гинекологии)

- 1.Сестринский уход в акушерстве и гинекологии: Учебное пособие для СПО Профобразование , Спирина Е.Г. 2018 Электронная библиотека студента <http://www.iprbookshop.ru/>
2. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии Шпаргалки, Феникс, Спирина Е.Г. 2018г Электронная библиотека студента <http://www.iprbookshop.ru.>

- ПП. 02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в неврологии, психиатрии, наркологии)

- 1.Сестринское дело в неврологии [Электронный ресурс] : учебник / под ред. С. В. Котова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970435496.html>
Авторы Р.Р. Богданов, Е.В. Исакова, А.С. Кадыков, А.С. Котов, С.В. Котов, В.К. Мисиков, И.Г. Рудакова, Л.Г. Турбина, Н.В. Шахпаронова
Издательство ГЭОТАР-Медиа
Год издания 2017
2. Сестринское дело в неврологии [Электронный ресурс] : учебник/ под ред. С.В. Котова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970429631.html>
Авторы под ред. С.В. Котова
Издательство ГЭОТАР-Медиа
Год издания 2017
2. Матвеев В.Ф. Учебное пособие по психиатрии, 2018г.
3. Еникеева Д.Д. Популярные основы психиатрии Сталкер 2018г.
Электронные ресурсы:
www.surgery.ru [Электронный ресурс]. – 23.12.2018. – Заглавие с экрана.
medportal.ru [Электронный ресурс]. – 23.12.2018. – Заглавие с экрана.

Ссылки на электронные источники информации:

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике профессионального модуля, в том числе:

Интернет ресурсы

www.ifhelth.ru

www.minzdravsoc.ru

СанПиН, ОСТ:

1. ОСТ 42-21-2-85. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы.
2. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (УТВЕРЖДЕНЫ постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010г. № 163).
3. СанПиН 2.1.3. 2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Утвержден постановлением Главного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 года № 58.
4. СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (УТВЕРЖДЕНЫ постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2011 г. № 1).

4.5. Требования к кадровому обеспечению

4.5.1.Требования к методическому руководителю практики от образовательного учреждения: преподаватели, осуществляющие руководство производственной практикой должны иметь среднее профессиональное или высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение обучающимся профессионального учебного цикла. Преподаватели получают дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года.

4.5.2.Требования к руководителям от медицинских организаций:

непосредственные руководители: старшие медицинские сестры отделений ЛПУ.

общие руководители: главные медицинские сестры ЛПУ

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Практика завершается аттестацией в форме дифференцированного зачета.

Руководителями практики оформляется аттестационный лист, содержащий сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций, а так же характеристика на обучающегося по освоению общих компетенций в период прохождения практики.

Итоговая оценка складывается из оценок за характеристику, аттестационный лист, дневник, сестринскую историю болезни. Форма контроля - дифференцированный зачет.

Оценка по итогам аттестации выставляется в зачетную книжку.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие полный пакет отчетных документов.

Студенты, не выполнившие требования программы практики или получившие неудовлетворительную оценку по данному виду практики, не допускаются к аттестации и направляются колледжем на практику повторно.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> - точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам; - обоснованность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам. 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	<ul style="list-style-type: none"> соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; - точность и полнота создания общих и индивидуальных планов сестринского ухода за пациентами при различных заболеваниях состояниях; 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с

	- последовательность, точность и обоснованность выполнения сестринского ухода за пациентами при различных состояниях и заболеваниях.	производственной практики
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	- соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников.	- наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	- соблюдение нормативно-правовых актов по применению лекарственных средств; - точность, полнота и обоснованность рекомендаций по применению лекарственных средств.	- наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	- соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения; - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.	- наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной

		практики
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> -- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям. 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента. – осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. – проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа 	<ul style="list-style-type: none"> наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	<ul style="list-style-type: none"> - организовывать мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс родных пациента. - осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях 	<ul style="list-style-type: none"> наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- правильность понимания социальной значимости профессии медсестры	- наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения	- наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	- наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для	Грамотность и точность нахождения и использования информации для	- наблюдение и оценка приобретения практического опыта при

<p>эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p>	<p>эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>освоении компетенции в ходе производственной практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности медсестры 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
<p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>эффективность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством ЛПУ, пациентами</p> <p>аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим</p>	<p>наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
<p>ОК7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий</p>	<p>осознание полноты ответственности за работу подчиненных, за результат выполнения заданий</p>	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной

		практики
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	эффективность планирования обучающимися повышения личностного уровня и своевременность повышения своей квалификации	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	рациональность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности компетентность в своей области деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	бережность отношения к историческому наследию и культурным традициям народа толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям	<ul style="list-style-type: none"> наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе,	готовность соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной

обществу, человеку.		<p>практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	<p>рациональность организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	<p>систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний</p>	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).	<p>эффективность использования полученных профессиональных знаний</p>	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики

6. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Частное образовательное учреждение профессионального образования
«Саянский техникум СТЭМИ»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

**ПП. 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(сестринский уход в акушерстве и гинекологии)**

МДК _____

для специальности _____

Студента _____

Группы _____

Место прохождения практики _____

время прохождения практики с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

Общий руководитель практики _____

Непосредственный руководитель практики _____

Методический руководитель практики _____

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

Дневник ведется ежедневно по каждому разделу практики.

График прохождения производственной практики заполняется по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики. О проведенном инструктаже по технике безопасности делается отметка.

Ежедневно в графе «Наименование и содержание работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики: заносятся подробные описания предметов ухода, последовательности действий при выполнении медицинских услуг, использования медицинской техники, описания приборов, проведение забора материала для анализов, произведенных и увиденных в период прохождения производственной практики впервые. В записях следует четко выделить:

- а) что видел и наблюдал обучающийся;
- б) что им было сделано самостоятельно.

Записанные ранее в дневнике алгоритмы действий повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

Ежедневно обучающийся совместно с непосредственным руководителем практики подводит итоги проведенных работ.

При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

В графе «Оценка и подпись непосредственного руководителя практики» учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенной обучающимся самостоятельной работы.

По окончании производственной практики студент составляет отчет по итогам практики, который состоит из двух разделов:

1) цифрового; 2) текстового.

В текстовом отчете обучающийся отмечает положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных медицинских услуг, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в «Манипуляционном листе» и в содержании производственной практики.

Дневник предъявляется при аттестации по итогам производственной практики.

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

№ п/п	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Фактичес ки	По плану	Фактичес ки
	Итого:				

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Студент (подпись) _____

Печать учреждения

здравоохранения

Общий руководитель практики (подпись) _____

Дата проведения: _____

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Дата	Наименование и содержание работы	Оценка и подпись непосредственного руководителя практики
_____	_____	_____
_____	_____	_____

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

№ п\п	Перечень манипуляций	Дата												Всего манипу- ляций
1.														
2.														

Подпись непосредственного руководителя практики _____

Подпись общего руководителя практики _____

Подпись методического руководителя практики _____

ОТЧЕТ

о проделанной работе во время производственной практики

ПМ _____

МДК _____

для специальности _____

студента (ки)

_____ курса _____ группы _____

Срок прохождения _____

Текстовой отчет

Указать базы прохождения практики, основные манипуляции и навыки, трудности при выполнении манипуляций. Отношения в коллективе.

Ваше впечатление о практике.

ЦИФРОВОЙ ОТЧЁТ

№ п/п	Виды работ, перечень манипуляций.	Всего

Печать учреждения
здравоохранения

Студент (подпись) _____

Общий руководитель практики (подпись) _____

по ПМ/МДК:

с _____ 20 ____ г. _____ по _____ 20 ____ г. _____

время проведения практики

ИТОГО						

Критерии оценки	«5» от	до
	«4» от	до
	«3» от	до

2. Заключение об освоении профессиональных компетенции _____

Дата «_____» _____ 20__ год

М.П.

Общий руководитель практики _____ / _____

Непосредственный руководитель практики _____ / _____

Методический руководитель практики _____ / _____

Характеристика

Студент(ка) _____ группы _____
 проходил (а) производственную практику по ПМ/МДК _____

с _____ по _____ на базе: _____
 Работал по программе _____

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на
 практике _____

Производственная дисциплина и
 прилежание _____

Внешний вид _____

В ходе практики показал (ла) освоение общих компетенций

№	Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Освоил Да / Нет	Оценка освоения		
				3	4	5
1.	ОК					
2.						
3.						
ИТОГО						

Критерии оценки	«5» от до
	«4» от до
	«3» от до

Заключение о прохождении производственной практики:

Дата « ____ » _____ 20 ____ год

М.П.

Общий руководитель практики _____ / _____

Непосредственный руководитель практики _____ / _____

Методический руководитель практики _____ / _____

Приложение 5

Частное образовательное учреждение профессионального образования
«Саянский техникум СТЭМИ»

**СЕСТРИНСКАЯ
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

(УЧЕБНАЯ)

Проверил

Метод.руководитель

Ф.И.О. _____

Дата _____

Роспись _____

Выполнил

Студент (ка)

Ф.И.О. _____

Курс _____ группа _____

Дата _____

Наименование лечебного учреждения _____

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата _____

Переведен в отделение _____

Проведено сколько дней _____

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти
(подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус-принадлежность _____

Побочное действие лекарств _____
(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. _____

2. Пол _____

3. Возраст _____
(полных лет, для детей: до 1 года - месяцев, до 1 месяца - дней)

4. Место жительства: _____
(вписать адрес регистрации и проживания, адрес родственников и № телефона)

5. Место работы, профессия или должность (для учащихся - место
учебы; для детей - название детского учреждения, школы _____

для инвалидов род и группа инвалидности, И.О.В., да, нет
(подчеркнуть) _____

6. Кем направлен больной _____

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет через
_____ часов после начала заболевания, получения травмы;
госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

8. Врачебный
диагноз _____

I этап. Сбор информации

1.1. Субъективное обследование

1. Причина обращения: мнение больного о своем состоянии, ожидаемый
результат _____

2. Источник информации (подчеркнуть): пациент, семья, медицинские документы, медперсонал и др. источники

возможность пациента общаться: да, нет

речь (подчеркнуть): нормальная, отсутствует, нарушена

зрение (подчеркнуть): нормальное, снижено, отсутствует

слух (подчеркнуть): нормальный, снижен, отсутствует

3. Жалобы пациента:

в настоящий момент

4. История болезни:

когда и как появились первые признаки
болезни

как протекало (последовательность проявления симптомов)

проводимые исследования

лечение, его

эффективность

5. История жизни:

условия

труда

профвредности

перенесенные заболевания:

операции, травмы:

Гинекологический

анамнез

(начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность,

длительность, последний день; количество беременностей, аборты, выкидыши; менопауза – возраст)

Эпидемиологический анамнез:

(Инф. заболевания, туберкулез,
венерические заболевания, гемотрансфузии, выезд за пределы города,

контакт с инфекционными больными за последние 6 месяцев)

Аллергоанамнез:

непереносимость

пищи: _____

непереносимость

лекарств: _____

непереносимость бытовой

химии: _____

особенности питания (что

предпочитает): _____

Привычные интоксикации:

курение: _____

алкоголь: _____

наркотики: _____

Наследственность

(наличие у кровных родственников заболеваний)

1.2. Объективное обследование

(нужное подчеркнуть)

1.Сознание: ясное, спутанное, отсутствует

2.Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост: _____

4.Вес: _____

5.Температура: _____

6. Состояние кожи и слизистых: _____

тургор, влажность, цвет _____

дефекты (пролежни) - да, нет

отеки - да, нет

7.Лимфоузлы (увеличены): - да, нет.

8.Костно-мышечная система:

деформация скелета - да, нет

деформация суставов - да, нет.

атрофия мышц - да, нет

9. Дыхательная система:

изменение голоса - да, нет

Частота дыхательных

движений: _____

дыхание - глубокое, поверхностное

дыхание ритмичное - да, нет

характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная

экскурии грудной клетки: симметричность - да, нет

кашель - да, нет

мокрота - да, нет

характер мокроты: гнойная, геморрагическая, серозная, пенистая, слизистая

запах (специфический) - да, нет

дыхание (везикулярное, жесткое) хрипы (наличие, отсутствие)

10. Сердечно-сосудистая система:

Пульс _____ симметричность - да, нет;

ритм _____

напряжение _____ наполнение _____

Частота сердечных сокращений: _____

Дефицит пульса: _____

АД на обеих руках: левая _____ правая _____

11.Желудочно-кишечный тракт:

аппетит - не изменен, снижен, отсутствует, повышен;

глотание: нормальное, затруднено;

съёмные зубные протезы - да, нет

язык: обложен - да, нет

рвота: да, нет

характер рвотных масс

стул - оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);

живот обычной формы - да, нет

увеличен в объеме: метеоризм, асцит

асимметричен - да, нет

напряжен - да, нет

12. Мочевыделительная система:

мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
цвет мочи - обычный, изменен (гематурия, цвета «пива», «мясных помоев»)

прозрачность - да, нет

13. Эндокринная система: характер оволосения: мужской, женский;
распределение подк. жир.клетчатки: мужской, женский

14. Нервная система: сон - нормальный, бессонница, беспокойный;
длительность:

Тремор - да, нет.

Нарушение походки - да, нет

парезы, параличи - да, нет

Основные потребности человека

Нарушенные подчеркнуть

Дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать состояние, поддерживать температуру, спать, отдыхать, одеваться и раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться)

Дополнительные методы обследования

Лабораторные:

Общий анализ крови:

Нв: _____

СОЭ: _____

Эритроциты: _____

Лейкоциты: _____

Цветовой

показатель: _____

Общий анализ мочи:

Удельный

вес: _____

Цвет: _____

Эритроциты: _____

Лейкоциты: _____

Белок: _____

Биохимическое исследование крови: _____

Инструментарные :

ДИЕТА _____

Показание: _____

Назначения: _____

Характеристика: _____

ФИТОТЕРАПИЯ

Лекарственные растения, обладающие направленным действием и рекомендуемые больному.

Лист динамической оценки пациента

Ф.И.О.

пациента _____

<i>Дата</i>											
<i>Дни в стационаре</i>											
Сознание: <i>ясное, спутанное, отсутствует</i>											
Настроение											
Сон: <i>нормальный, нарушенный</i>											
Температура											
Кожные покровы: <i>без изменений, дефекты; бледн., гипер., циан., желт.</i>											
Дыхание (ЧДД)											
Кашель											
Мокрота											
Одышка											
Пульс (ЧСС)											
АД											
<i>При сахарном диабете:</i> уровень сахара в крови											
Боль											
Вес											
Суточный диурез											
Принято жидкости											
Водный баланс											
Прием пищи: <i>самостоятельно, требуется помощь</i>											
Двигательная активность: <i>самостоятельно, требуется помощь (костыль, трость, каталка)</i>											
Личная гигиена: <i>требуется помощь, самостоятельно</i>											
Физиологические отправления <i>стул, мочеиспускание</i>											
Купание: <i>душ, ванна, частично (в постели)</i>											
Полная независимость											
Осмотр на педикулез											
Посетители											

Условные обозначения: Температура, пульс, ЧДД, АД... – цифровая запись

Кашель, сон . – (+) или (-) в соответствующей графе

Настроение – N, ↓N или ↑N

Оценка принимаемого лекарства

Ф. И. О. _____

Диагноз _____

Характер препарата	I	II
<i>Название</i>		
<i>Группа препаратов</i>		
<i>Фармакологическое действие</i>		
<i>Показания</i>		
<i>Противопоказания</i>		
<i>Способ применения</i>		
<i>Особенности применения (введения)</i>		
<i>Побочные действия</i>		

КАРТА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

Диагноз: _____

Ф.И.О. больного: _____

Палата: _____

<i>Проблемы пациента (II Этап)</i>	<i>Цели сестринского ухода (III Этап)</i>	<i>Планирование сестринского ухода (III Этап)</i>	<i>Реализация сестринского ухода (IV Этап)</i>	<i>Оценка эффективности сестринского ухода (V Этап)</i>
Настоящие:	Краткосрочные:			
Приоритетные:				
Потенциальные:	Долгосрочные:			

Частное образовательное учреждение профессионального образования
«Саянский техникум СТЭМИ»

**СЕСТРИНСКАЯ
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
РЕБЕНКА**
(УЧЕБНАЯ)

Проверил
Метод.руководитель
Ф.И.О. _____
Дата _____
Роспись _____

Выполнил
Студент (ка)
Ф.И.О. _____
Курс _____ группа _____
Дата _____

Наименование лечебного учреждения _____

Дата и время поступления _____
Дата и время выписки _____
Отделение _____ палата _____
Переведен в отделение _____
Проведено сколько дней _____
Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти
(подчеркнуть)
Группа крови _____ Резус-принадлежность _____
Побочное действие лекарств _____
(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. _____

2. Пол _____

3. Возраст _____
(полных лет, для детей: до I года - месяцев, до I месяца - дней)

4. Место жительства: _____
(вписать адрес регистрации и проживания, адрес родственников и № телефона)

5. Место работы, профессия или должность (для учащихся - место учебы; для
детей - название детского учреждения, школы _____

для инвалидов род и группа инвалидности, И.О.В., да, нет
(подчеркнуть) _____

6. Кем направлен больной _____

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет через _____
часов после начала заболевания, получения травмы; госпитализирован в
плановом порядке (подчеркнуть).

8. Врачебный диагноз _____

I этап. Сбор информации

а. Субъективное обследование

1. Причина обращения: мнение больного о своем состоянии, ожидаемый
результат _____

2. Источник информации (подчеркнуть): пациент, семья, медицинские
документы, медперсонал и др. источники _____

возможность пациента общаться: да, нет

речь (подчеркнуть): нормальная, отсутствует, нарушена
зрение (подчеркнуть): нормальное, снижено, отсутствует
слух (подчеркнуть): нормальный, снижен, отсутствует

3. Жалобы пациента:

в настоящий момент

4. История болезни:

когда и как появились первые признаки
болезни

как протекало (последовательность проявления симптомов)

проводимые исследования

лечение, его
эффективность

5. История жизни ребенка:

от какой беременности, как закончились предыдущие:

как протекала беременность:

как протекали роды (состояние при рождении, вес, рост, оценка по Апгар,
когда закричал):

на какие сутки выписали из роддома, сделана ли прививка
БЦЖ: _____

как заживала пупочная
ранка: _____

особенность вскармливания на первом году
жизни: _____

профилактические прививки: _____

перенесенные заболевания до этого: _____

особенности питания до этого (что предпочитает) _____

отношения в семья: _____

особенности характера ребенка (что любит, что поможет перенести ребенку
разлуку с близкими): _____

Эпидемиологический анамнез:

(Инф. заболевания, туберкулез, венерические
заболевания, гемотрансфузии, выезд за пределы города, _____

контакт с инфекционными больными за последние 6 месяцев)

Аллергоанамнез:

непереносимость пищи: _____

непереносимость лекарств: _____

непереносимость бытовой химии: _____

особенности питания (что предпочитает): _____

Привычные интоксикации в семье:

курение: _____

алкоголь: _____

наркотики: _____

Наследственность: _____

(наличие у кровных родственников заболеваний)

1.2. Объективное обследование

(нужное подчеркнуть)

1. Сознание: ясное, спутанное, отсутствует

2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост: _____

4. Вес: _____

5. Температура: _____

6. Состояние кожи и слизистых: _____

тургор, влажность, цвет _____

(гиперемия, бледность, цианоз, желтушность)

дефекты (пролежни) - да, нет

отеки - да, нет

7. Лимфоузлы (увеличены): - да, нет.

8. Костно-мышечная система:

деформация скелета - да, нет

деформация суставов - да, нет.

атрофия мышц - да, нет

9. Дыхательная система:

изменение голоса - да, нет

Частота дыхательных движений: _____

дыхание - глубокое, поверхностное

дыхание ритмичное - да, нет

характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная

экскурсии грудной клетки: симметричность – да, нет

кашель - да, нет

мокрота - да, нет

характер мокроты: гнойная, геморрагическая, серозная, пенистая, слизистая

запах (специфический) - да, нет

дыхание (везикулярное, жесткое) хрипы (наличие, отсутствие)

10. Сердечно-сосудистая система:

Пульс _____ симметричность - да, нет;

ритм _____

напряжение _____ наполнение _____

Частота сердечных сокращений: _____

Дефицит пульса: _____

АД на обеих руках: левая _____ правая _____

11. Желудочно-кишечный тракт:

аппетит - не изменен, снижен, отсутствует, повышен;

глотание: нормальное, затруднено;

съёмные зубные протезы - да, нет

язык: обложен - да, нет

рвота: да, нет

характер рвотных масс

стул - оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);

живот обычной формы - да, нет

увеличен в объеме: метеоризм, асцит

асимметричен - да, нет

напряжен - да, нет

12. Мочевыделительная система:

мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;

цвет мочи - обычный, изменен (гематурия, цвета «пива», «мясных помоев»)

прозрачность - да, нет

13. Эндокринная система: характер оволосения: мужской, женский;

распределение подк. жир.клетчатки: мужской, женский

14. Нервная система: сон - нормальный, бессонница, беспокойный;
длительность:
Тремор - да, нет.
Нарушение походки - да, нет
парезы, параличи - да, нет

Основные потребности человека

Нарушенные подчеркнуть

Дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать состояние, поддерживать температуру, спать, отдыхать, одеваться и раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться)

Дополнительные методы обследования

Лабораторные:

Общий анализ крови:

Нв: _____

СОЭ: _____

Эритроциты: _____

Лейкоциты: _____

Цветовой показатель: _____

Общий анализ мочи:

Удельный вес: _____

Цвет: _____

Эритроциты: _____

Лейкоциты: _____

Биохимическое исследование крови: _____

Инструментарные:

Лист динамической оценки пациента

Ф.И.О. пациента _____

Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Дни в стационаре										
Сознание: <i>ясное, спутанное, отсутствует</i>										
Настроение										
Сон: <i>нормальный, нарушенный</i>										
Температура										
Кожные покровы: <i>без изменений, дефекты; бледн., гипер., циан., желт.</i>										
Дыхание (ЧДД)										
Кашель										
Мокрота										
Одышка										
Пульс (ЧСС)										
АД										
При сахарном диабете : Уровень сахара в крови										
Боль										
Вес										
Суточный диурез										
Принято жидкости										
Водный баланс										
Прием пищи: <i>самостоятельно, требуется помощь</i>										
Двигательная активность: <i>самостоятельно, требуется помощь (костыль, трость, каталка)</i>										
Личная гигиена: <i>требуется помощь, самостоятельно</i>										
Физиологические отправления <i>стул, мочеиспускание</i>										
Купание: <i>душ, ванна, частично (в постели)</i>										
Полная независимость										
Осмотр на педикулез										
Посетители										

Условные обозначения: Температура, пульс, ЧДД, АД... – цифровая запись
Кашель, сон . – (+) или (-) в соответствующей

графе

Настроение – N, ↓N или ↑N

ДИЕТА _____

Показание: _____

Назначения: _____

Характеристика: _____

ФИТОТЕРАПИЯ

Лекарственные растения, обладающие направленным действием и
рекомендуемые больному.

КАРТА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

Диагноз: _____

Ф.И.О. больного:

Палата: _____

<i>Проблемы пациента (II Этап)</i>	<i>Цели сестринского ухода (III Этап)</i>	<i>Планирование сестринского ухода (III Этап)</i>	<i>Реализация сестринского ухода (IV Этап)</i>	<i>Оценка эффективности сестринского ухода (V Этап)</i>
Настоящие:	Краткосрочные:			
Приоритетные:	Долгосрочные:			
Потенциальные:				

Комплект документов для отчета по ПП. 02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринский уход в акушерстве и гинекологии)

**Частное образовательное учреждение профессионального образования
«Саянский техникум СТЭМИ»**

Д Н Е В Н И К

производственной практики

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

**ПП.02..01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(Сестринский уход в акушерстве и гинекологии)**

для специальности **34.02.01 Сестринское дело**

Студента _____

Группы _____

—
Место прохождения
практики _____

время прохождения практики с «___» _____ 20 ____ г. по «___» _____ 20 ____ г.

Общий руководитель практики _____

Непосредственный руководитель практики _____

Методический - Ф.И.О. _____

ГРАФИК ПРАКТИКИ

Дата	Время	Функциональное подразделение больницы

Инструктаж по технике безопасности в ЛПУ

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Место печати ЛУ

Подпись общего руководителя практики:

Подпись студента:

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ гинекологического отделения

№ п/п	Перечень манипуляций							Всего манипуляций
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Подпись ст. м/с (акушерка) отделения _____

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ родильного отделения

№ п/п	Перечень манипуляций							Всего манипуляций
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Подпись ст. м/с (акушерка) отделения _____

Уход за больными:

№	ФИО пациента	Возраст	Врачебный	Проблемы	Уход	Оценка м/с
---	--------------	---------	-----------	----------	------	------------

			<i>диагноз</i>	<i>пациента</i>		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Подпись старшей медсестры отделения _____

После каждого раздела практики студент составляет отчет.

Отчет состоит из 2-х разделов: текстового и цифрового.

В текстовом отчете студент отмечает какие знания и дополнительные умения получены им во время ПП, предложения по улучшению организации и методике проведения ПП и ЛПУ.

В цифровом отчете включается общее количество манипуляций, сделанных за весь период данного раздела практики. Цифры должны соответствовать количеству сделанных манипуляций из дневника практики.

Отчет визируется непосредственным руководителем практики.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.

2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.

3. В манипуляционном листе ежедневно отражается количество выполненных студентом манипуляций, предусмотренных программой.

4. Ежедневно в графе "Содержание и объем проведенной работы" регистрируется проведенная студентами самостоятельная работа в соответствии с программой практики и указанием непосредственного руководителя, а также заносятся подробные описания применения манипуляции, предметов ухода и мед. техники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявших на данной практике.

За период ПП студенты под руководством методического руководителя ведут учебную карту сестринского процесса. Подробно останавливаясь на субъективном и объективном методах обследования пациента, проводят анализ выявленных и решенных проблем пациента. Заканчивается учебная карта сестринского процесса рекомендациями пациенту по реабилитации на дому.

5. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

6. В записях в дневнике следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал студент;

б) что им было проделано самостоятельно, проведенная сан. просвет. работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

7. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.

8. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

9. В графе "Оценка и подпись руководителя практики" учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных студентом самостоятельной работы.

10. По окончании практики по данному разделу студент составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

После итоговой аттестации дневник производственной практики остаются на руках у студентов.

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студенты _____ группы _____

специальность 34.02.01 Сестринское дело ЧОУ ПО «Саянский техникум СТЭМИ»
проходил практику на базе _____

с _____ по _____

1. Работал по программе или нет _____

2. Теоретическая подготовка, умение применять теорию на
практике _____

3. Производственная дисциплина и
прилежание _____

4. Внешний вид _____

студента _____

5. Проявление интереса к
специальности _____

6. Регулярно ли ведет дневник и выполняет минимум практических
навыков. _____

7. Какими манипуляциями овладел хорошо, что не умеет делать или делает
плохо? _____

7. Умеет ли заполнять медицинскую документацию, выписывать
рецепты _____

8. Индивидуальные особенности: морально-волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность,
выдержка, отношение к пациентам _____

9. Владение сестринским процессом, участие в санпросвет работе _____

10. Замечания по практике, общее впечатление, предложения по улучшению качества
практики _____

11. Практику прошел с
оценкой _____

отлично, хорошо, удовлетворительно, плохо

12. Заключение о готовности к самостоятельной работе (после окончания преддипломной
практики) _____

М.П.

Непосредственный руководитель:

ЛПУ

Методический руководитель:

КАРТА СЕСТРИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ
ЗА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНОЙ

Гинекологическое отделение больницы _____

Палата _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Возраст _____

Постоянное место жительства _____

Направлена _____

Клинический

диагноз: _____

Дата и время поступления _____

Непереносимость лекарственных препаратов _____

Перенесенные заболевания: болезнь Боткина, туберкулез, венерические заболевания,
сахарный диабет и
прочие: _____

_____ Масса тела _____ Рост _____

Ф.И.О. студента _____ Группа _____

Методический руководитель _____

Оценка _____ Подпись методического руководителя _____

II. Лист первичного сестринского обследования

Жалобы _____

ДЫХАНИЕ	
----------------	--

<p>Субъективные данные:</p> <p>Одышка: да нет</p> <p>Кашель: да нет</p> <p>Мокрота: да нет</p> <p>Требуется ли специальное положение в постели (да, нет)</p> <p>Дополнения /Замечания сестры _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Объективные данные:</p> <p>Окраска кожных покровов и слизистых _____</p> <p>Частота дыхания _____</p> <p>Глубина дыхания _____</p> <p>Ритм дыхания _____</p> <p>Одышка (экспираторная, инспираторная, смешанная)</p> <p>Мокрота (гнойная, кровянистая, серозная, пенная), запах (да, нет)</p> <p>Пульс _____ в мин.; ритмичный, аритмичный</p> <p>АД _____ мм рт. ст.</p>
<p>ПИТАНИЕ И ПИТЬЁ</p> <p>Субъективные данные:</p> <p>Жажда: да нет</p> <p>Аппетит (сохранен, повышен, понижен, отсутствует)</p> <p>Что предпочитает _____</p> <p>_____</p> <p>Погрешности в диете (да, нет)</p> <p>Диспепсия (изжога, отрыжка, тошнота, рвота)</p> <p>Сухость во рту (да, нет)</p> <p>Способность самостоятельно питаться (да, нет)</p> <p>Дополнения/Замечания сестры _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Объективные данные:</p> <p>Диета № _____</p> <p>Рост _____</p> <p>Вес _____</p> <p>Должный вес _____</p> <p>Суточное потребление жидкости _____</p> <p>Характер рвотных масс _____</p> <p>Зубные протезы (да, нет)</p> <p>Нарушение жевания (да, нет)</p> <p>Нарушение глотания (да, нет)</p> <p>Гастростома (да, нет)</p>
<p>ВЫДЕЛЕНИЕ</p> <p>Кратность стула _____</p>	<p>Колостома (илеостома)</p>

<p>_____</p> <p>Характер стула (жидкий, оформленный) Патологические примеси_____</p> <p>_____</p> <p>Недержание кала (да, нет)</p> <p>Мочеиспускание (нормальное, болезненное, затруднено, недержание, неудержание) Суточное количество _____</p> <p>Встает ночью (да, нет) Способность самостоятельно пользоваться туалетом (да, нет)</p> <p>Дополнения/Замечани я сестры _____</p> <p>_____</p>	<p>Вздутие живота (да, нет) Характер мочи (обычная, мутная, цвета пива, мясных помоев) Катетер_____</p> <p>Цистостома (да, нет)</p> <p>Отеки (да, нет)_____</p> <p>_____</p>
<p>СОН</p> <p>Сон (не нарушен, прерывистый, быстрое пробуждение, засыпание под утро, бессонница) Постельный комфорт (да, нет)</p> <p>_____</p> <p>Дополнения/Замечани я сестры _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Спит ночью Да нет</p> <p>днем Да нет</p>
<p>ГИГИЕНА И СМЕНА ОДЕЖДЫ</p> <p>Зуд (да, нет) Локализация _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Состояние кожи и слизистых: (нормальная, сухая, влажная) Цвет (обычный, бледность, цианоз, гиперемия, желтушность) Тургор Пролежни _____</p> <p>_____</p>

<p>_____</p> <p>Трудности при общении</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Дополнения/Замечания сестры _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Слух (нормальный, снижен)</p>
<p>ОТДЫХ И ТРУД</p> <p>Досуг</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Трудоспособность (да, нет)</p> <p>Дополнения/Замечания сестры _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

КАРТА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

(при первичном сестринском обследовании)

Приоритетные проблемы пациентки	План сестринского вмешательства	Оценка		
	Зависимые действия медсестры	Независимые действия медсестры	Взаимозависимые действия медсестры	

--	--	--	--	--

Лист наблюдения за стационарным пациентом _____

Дни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Дата											
Режим											
Диета											
Осмотр на педикулез											
Смена белья											
Профилактика пролежней											
Проблемы пациента											
1. Дыхание:											
* ЧДД											
* одышка											
* мокрота											
* специальное положение											
2. Пульс											
3. АД											
4. Питание и питье											
* аппетит											
* тошнота, рвота											
* жажда											
* нарушение глотания											
5. Выделения											
* характер стула											
* мочеиспускание											
6. Сон											
7. Боль											
8. Самоуход											
9. Двигательная активность											
10.											
11.											
12.											
Подпись медсестры											
Подпись врача											

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

№ карты _____

Ф.И.О. пациента _____

Отделение _____

№ палаты _____

диагноз: _____

[illegible][illegible]

Лист назначения

[illegible]

[illegible]

Дата	Приоритетные проблемы при неотложных состояниях	План сестринского ухода (независимые действия м/с)	Оценка ухода	Подпись медсестры
Дата	Время	Ф.И.О. врача	Подпись врача	

Рекомендации при выписке:

Рецензия методического руководителя:

Отчет студента по производственной практике (практика по специальности)

Города/района

104

7.		
8.		
9.		
10.		

II. Участие в общественной и информационно-просветительской работе

№№ п/п	Наименование мероприятий	Количество выполненных работ	Примечание
1.	Проведено лекций (бесед) на санитарно-просветительские темы.		
2.	Участие в выпуске санбюллетеней		
3.	Участие в акциях		
5.	Другие виды работ		

Общий руководитель

Непосредственный руководитель:

Методический руководитель:

М.П. ЛПУ

Аттестационный лист по производственной практике

студент (ка) _____

ФИО

обучающийся (аяся) на ____ курс _____ группа по специальности **34.02.01 Сестринское дело**

код и наименование

Прошёл (ла) производственную практику на базе: _____

место проведения практики, наименование организации

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

ПП.02..01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

с _____ 20____ г. по _____ 20____ г.

время проведения практики

3. Освоение профессиональных компетенций

№	Результаты (освоенные профессиональ- ные компетенции)	Виды работ, выполненные студентом во время практики	Освоил Да/Нет	Оценка освоения (баллы)		
1.	ПК					

ИТОГО						

Критерии оценки	«5» от	до
	«4» от	до
	«3» от	до

4. Заключение об освоении профессиональных компетенции _____

Дата «_____» _____ 20____ год

М.П.

Общий руководитель практики _____ / _____

Непосредственный руководитель практики _____ / _____

Методический руководитель практики _____ / _____

ОБМЕННАЯ КАРТА Сведения женской консультации о беременной (заполняется на каждую беременную и выдается на руки в 30 недель беременности)	
1. Фамилия, имя, отчество _____	14. Размеры таза _____ D Sp _____ D Cr _____ D troch _____ C.ext _____ C.diag _____ C.vera _____ Рост _____ Масса _____
2. Возраст _____ 3. Адрес _____	15. Положение плода _____ Предлежащая часть: головка, ягодицы, не определяется _____ Серцебиение плода: ясное, ритмичное, ударов _____ в 1 минуту слева, справа _____
4. Перенесенные общие, гинекологические заболевания, операции _____	16. Лабораторные и другие исследования: RW ₁ « _____ » _____ 200 _____ г. HBS ₁ « _____ » _____ 200 _____ г. RW ₂ « _____ » _____ 200 _____ г. HBS ₂ « _____ » _____ 200 _____ г. RW ₃ « _____ » _____ 200 _____ г. HCV ₁ « _____ » _____ 200 _____ г. ВИЧ ₁ « _____ » _____ 200 _____ г. HCV ₂ « _____ » _____ 200 _____ г. ВИЧ ₂ « _____ » _____ 200 _____ г.
5. Особенности течения прежних беременностей, родов, послеродового периода _____	Резус: «+», «-», тип крови _____ титр антител _____ группа крови _____
6. Которая беременность _____ роды _____	Резус-принадлежность крови мужа _____
7. Было аборт(ов) _____	Токсоплазмоз: РСК, кожная проба _____
Год _____ на каком сроке _____	Клинические анализы: _____
8. Преждевременные роды _____ год _____	крови _____ мочи _____
срок _____ срочные роды _____	Анализ содержимого влагалища (мазок) _____
9. Последняя менструация _____	Кал на яйца-глист _____
10. Срок беременности _____	17. Школа матерей _____
недель при первом посещении _____	18. Дата выдачи листка нетрудоспособности по дородовому отпуску _____
« _____ » _____ 200 _____ г.	« _____ » _____ 200 _____ г.
11. Всего посетила _____	19. Дата предполагаемых родов _____
12. Первое шевеление плода _____	« _____ » _____ 200 _____ г.
13. Особенности течения данной беременности _____	Врач акушер-гинеколог _____

Анамнез

Наследственность _____.

Наличие в семье и у близких родственников наследственной патологии, врождённых пороков развития, а также случаев заболевания психическими, венерическими, инфекционными заболеваниями _____

.Наличие многоплодной беременности у родителей и близких родственников

Родилась и выросла _____

.В детском возрасте росла и развивалась (без патологических особенностей, соответственно возрасту)

В настоящее время является _____

Проживает в (хороших жилищно-бытовых и санитарно-гигиенических условиях)- подчеркнуть

Питание регулярное, разнообразное и калорийное- подчеркнуть

Вредные привычки _____

Аллергологический анамнез _____

Родители и близкие родственники хронической патологией не страдают (страдают)- подчеркнуть и если страдают описать.

В детстве перенесла

Менструации с _____ сразу установились сразу через _____ дней по _____ дней, безболезненные, болезненные, умеренные (подчеркнуть).

Половая жизнь с _____ лет.

Брак первый, второй, третий (подчеркнуть.

Мужу _____ года здоров, вредные привычки _____.

Гинекологические заболевания:

Предыдущие беременности:

Течение настоящей беременности:

Первая половина:

Вторая половина

беременности: _____

Объективное исследование

А. Общее исследование:

На момент курации пациентка находится в _____ состоянии

Самочувствие _____

Температура тела _____

Телосложение плода _____

Пациентка _____ **питания.**

Рост _____ **см. Вес** _____ **кг.**

Кожные покровы _____

.Кожа - _____

Расширение вен _____

(Имеется, отсутствует небольшая пастозность голеней и кистей рук).

Полосы беременности (отсутствуют, имеются в наличии) - подчеркнуть.

Молочные железы _____

Патологии со стороны сосков молочных желёз

Живот

Щитовидная железа

Система органов дыхания:

Жалобы

Дыхание

Грудная

Пальпация грудной клетки

Границы лёгких в пределах _____

Аускультативно дыхание

Система органов кровообращения:

Жалобы _____

Одышки, отёки _____

Состояние вен и артерий

Выбухания вен и артерий (нет, да) - подчеркнуть

Границы сердца

При аускультации тоны сердца

Пульс

Артериальное давление на момент осмотра _____ мм.рт.ст. на обеих руках.

Система органов пищеварения:

Предъявляет жалобы

Аппетит _____

Стул _____

Язык

Полость рта санированна, несанирована - подчеркнуть.

Видимой перистальтики желудка и кишечника (да, нет).

Венозные коллатерали (отсутствуют, имеются в наличии).

Перкуссия не проводилась в связи с беременностью.

При аускультации патологии (не выявлено, выявлено) _____

Визуально печень и селезёнка (не увеличены, пальпация этой области не проводилась в связи с беременностью).

Система органов мочеотделения:

Жалобы

Нарушения мочеиспускания (да, нет) _____

Количество мочи _____

*При осмотре поясничной области (припухлости и покраснения не выявлено, выявлено).
Болезненности в области почек и по ходу мочеточников (не, есть).*

Нервная система и органы чувств:

Сознание _____

Общемозговые симптомы на момент осмотра

Головной боли (да,
нет) _____

Зрение (ясное) _____

Двигательная сфера (без
нарушений) _____

Пациентка (подчеркнуть) контактна, разговор ведёт свободно настроение ровное.

Менингеальных симптомов (нет) _____

Органы чувств (без патологических
изменений) _____

Б. Специальное акушерское исследование:

Distacia spinarum-расстояние между передневерхними осями подвздошных костей-

Пуговки тазомера прижимают кнаружным краям передневерхних остей.

В норме 25-26 см. У данной пациентки _____

Distancia cristarum-расстояние между наиболее удалёнными точками гребней
подвздошных костей.

Норма 28-29 см. У пациентки _____

Distancia trochanterica-расстояние между большими вертелами бедренных костей.

Отыскивают наиболее выдающиеся точки больших вертелов и прижимают к ним
пуговицы тазомера.

В норме 30-31 см. У пациентки _____

Conjugata externa-наружная конъюгата, т.е. прямой размер таза.

Женщину укладывают на бок, нижележащую ногу сгибают в тазобедренном и коленном
суставах, вышележащую вытягивают.

Пуговку одной ветви тазомера устанавливают на середине верхненаружного края
симфиза, другой конец прижимают к надкрестцовой ямке. В норме 20-21 см.

У пациентки _____

Крестцовый ромб Представляет собой площадку на задней поверхности крестца:
верхний угол ромба составляет углубление между остистым отростком 5 поясничного
позвонка и началом среднего крестцового гребня; боковые углы соответствуют

задневерхним остям подвздошных костей: нижний-верхушка крестца; сверху и снаружи ромб ограничивается выступами больших спинных мышц, снизу и снаружи выступами ягодичных мышц

Форма правильная когда вертикальный размер 10 см., поперечный 10 см.

Индекс Соловьёва-измерение окружности запястья сантиметровой лентой даёт представление о толщине костей таза в норме он составляет 14-16 см.

У пациентки _____ см.

Высота стояния матки над лоном определяется сантиметровой лентой,

У пациентки _____ см.

Длина плода, предполагаемый вес плода:

Длина плода измеряется тазометром.

В данном случае _____ см.

Предполагаемый вес плода-окружность живота в см. по уровню пупка множимая на высоту стояния матки над лоном.

В данном случае приблизительная масса плода _____ гр.

Методика наружного акушерского исследования:

Пальпацию живота беременной производят по определённом плану, последовательно применяя 4 приёма.

Беременная лежит на спине, ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах для расслабления мышц живота. Врач становится справа от беременной лицом к её лицу.

Первый приём:

ладони обеих рук располагаются на дне матки, пальцы рук сближают и осторожным движением вниз определяют уровень стояния дна матки по которому судят о сроке беременности.

Первым приёмом определяют часть плода, располагающуюся в дне матки, чаще это тазовый конец плода. Тазовый конец-крупная но менее плотная и округлая часть, чем головка.

Второй приём:

определяют спинку и мелкие части плода: по положению спинки судят о позиции и виде. Обе руки со дна матки перемещают до уровня пупка и располагают на боковых поверхностях матки.

Пальпацию частей плода производят поочерёдно правой и левой руками.

Левая рука лежит на одном месте, пальцы правой руки скользят по левой боковой поверхности матки и ощупывают обращённую туда часть плода.

Затем та же манипуляция проводится левой рукой по правой половине матки.

По расположению спинки и мелких частей судят о позиции и о её виде. Второй приём позволяет определить тонус матки и её возбудимость.

По расположению круглых связок судят о месте прикрепления плаценты.

Если круглые связки книзу расходятся, плацента располагается на передней стенке, если сходятся на задней.

Третий приём:

служит для определения предлежащей части плода.

Одну руку (обычно правую) кладут немного выше лобкового соединения так, чтобы I палец находился на одной стороне, а четыре других пальца на другой стороне нижнего сегмента матки.

Медленно пальцы погружают вглубь и обхватывают предлежащую часть.

Головка прощупывается в виде круглой плотной части.

При тазовом предлежании прощупывается объёмистая мягковатая часть, не имеющая чёткой округлой формы.

При поперечных и косых положениях предлежащая часть не определяется.

Третьим приёмом можно определить подвижность головки.

Короткими лёгкими толчками стараются сдвинуть её справа налево, и наоборот; при этом исследующие пальцы ощущают баллотирование головки, что особенно хорошо бывает выражено у повторнородящих.

Чем выше головка над входом в малый таз, тем яснее баллотирование.

При неподвижно стоящей головке судят о прижатии головки ко входу в таз.

Четвёртый приём:

является дополнением третьего, позволяет определить не только характер предлежащей части, но и уровень её стояния.

Исследующий встаёт справа, лицом к ногам беременной.

Ладони обеих рук располагаются на нижнем сегменте матки справа и слева, кончики пальцев доходят до симфиза.

Вытянутыми пальцами осторожно проникают вглубь по направлению к полости таза и определяют предлежащую часть и высоту её стояния.

Данный приём позволяет выявить, находится ли головка над входом в малый таз или прошла через плоскость входа в таз малым или большим сегментом; если головка значительно опустилась в полость таза, прощупывается только её основание.

Также успешно определяется высота стояния предлежащего тазового конца плода.

При помощи четвёртого приёма можно определить также величину головки, плотность её костей и постепенное опускание головки в таз во время родов.

При исследовании данной пациентки установлено _____

Первая позиция _____.

Головка находится _____

Сердцебиение плода _____

_____ ударов в минуту.

Выслушивается _____

Исследование наружных половых органов:

Наружные половые органы развиты _____, по женскому типу.

Патологических изменений не выявлено. Оволосение по женскому типу.

Влагалищное исследование:

Наружные половые органы развиты правильно.

Влагалище _____.

Шейка матки расположена по _____.

Плотная, длиной _____ см.

Зев (закрыт, открыт) _____

Через своды определяется _____

Мыс не достигается.

Выделения из родовых путей (слизистые, умеренные, гнойные, в большом количестве).

В. Лабораторные данные.

Анализ крови на HBS-антиген (отрицательный, положительный)

Анализ крови на ВИЧ-антитела (отрицательный, положительный)

Анализ крови на группу крови и резус-фактор- _____

Анализ крови на резус-антитела (отрицательный, положительный)

Анализ кала на яйца-глист _____

Биохимический анализ крови:

Общий белок _____ г\л при норме 65-85 г\л

мочевина _____ ммоль\л при норме 2,5-8,9 ммоль\л

креатинин _____ ммоль\л при норме 44-100 ммоль\л

холестерин _____ ммоль\л при норме 3,9-6,5 ммоль\л

билирубин общий _____ ммоль\л при норме 8,5-20,5 ммоль\л

Общий анализ крови:

Гемоглобин _____ г\л при норме 120-140 г\л

Цветовой показатель _____ степени при норме 3,9-4,7

Тромбоциты _____

Лейкоциты _____ на 10 в девятой степени при норме 4-9 на 10 в девятой степени

СОЭ _____ мм\ч при норме 2-15 мм\ч

Клинический анализ мочи:

Цвет _____

прозрачность- _____

pH _____

белок _____ г\л при норме следы

Анализ мочи по Зимницкому

Часы	Плотность	Кол-во мочи
6-9		
10-12		
12-15		
15-18		
18-21		
21-24		
24-3		
3-8		

Ультразвуковое исследование

Заключение: беременность _____ недель.

Диагноз и его обоснование:

Диагноз: _____

Обоснование диагноза:

Этиология ОПГ-гистоза:

Патогенез:

План ведения:

Б) Лечение (при наличии патологии) данной пациентки:

Медикаментозная терапия:

План ведения родов:

Дневники:

« » 20 г.

Температура _____

пульс _____ удара в минуту, .

АД _____ мм.рт.ст.

Жалобы

Состояние _____

Голова (болит, не болит) _____

зрение _____

Аппетит _____

Кожные покровы и видимые слизистые _____

Диспепсия и дизурия _____

Пальпация области матки (безболезнена, болезненна) на всех участках.

Матка находится в _____

Выделения из влагалища _____

Сердцебиение плода ясное ритмичное _____ ударов в минуту.

« » 20 г.

Температура _____

пульс _____ удара в минуту, .

АД _____ мм.рт.ст.

Жалобы

Состояние _____

Голова (болит, не болит) _____

зрение _____

Аппетит _____

Кожные покровы и видимые слизистые _____

Диспепсия и дизурия _____

Пальпация области матки (безболезнена, болезненна) на всех участках.

Матка находится в _____

Выделения из влагалища _____

Сердцебиение плода ясное ритмичное _____ ударов в минуту.

Эпикриз:

Образец заполнения дневника

Титульный лист

Частное образовательное учреждение профессионального образования
«Саянский техникум СТЭМИ»

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ. 02 Участие в лечебно – диагностическом и реабилитационном процессах

**Раздел ПМ 2. Сестринский уход при неврологических и психиатрических
заболеваниях**

МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

по специальности среднего профессионального образования:

34.02.01. «Сестринское дело»

Студента (ки) _____

Группы _____

Место прохождения практики _____

Срок практики: с _____ по _____ 201_ г.

Общий руководитель: Ф.И.О. главной м/сестры _____

Непосредственный руководитель: _____

Методический руководитель практики _____

График прохождения производственной практики

№	Наименование отделения МО	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Фактически	По плану	Фактически
1	Приемное отделение	1	1	6	6
2	Пост палатной медсестры	2	2	12	12
3	Процедурный кабинет	1	1	6	6
4	Реабилитационный кабинет	2	2	12	12
	Итого:	6	6	36	36

Содержание производственной практики

Дата	Содержание работы	Кол-во выполненных простых медицинских услуг	Оценка и подпись Непосредственного руководителя

Итог дня

Дата	Наименование манипуляций	Кол-во	Подпись м/с
12.04	1. В/м инъекции 2. Раздача лекарств 3. Постановка очистительной клизмы 4. Кормление больных 5. Санитарно-гигиенические процедуры. 6. Индивидуальные беседы с больными и родственниками.		

Сводная таблица манипуляций (общий итог)

Наименование манипуляций	Кол-во
1. В/м инъекции	45
2. Раздача лекарств	60
3. Смена нательного и постельного белья	12
4. Кормление больных	36
5. Подготовка больного к дополнительным методам исследования в том числе к спинно-мозговой пункции и КТ, МРТ, рентген исследованиям.	

Подпись старшей м/с и печать ЛПУ

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование функционального подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность

[illegible]

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет

№ пп	Перечень манипуляций (в соответствии с программой производственной практики)	Даты прохождения практики												Всего манипу ляций
1	Техника укладки парализованных конечностей													
2	Техника обеспечения безопасности инсультного больного													
3	Техника определения функции глотания.													
4	Техника измерения АД и его оценка													
5	Техника измерения пульса и его оценка													
6	Техника катетеризации мочевого пузыря													
7	Техника определения мышечного тонуса и его оценка													
8	Техника измерения температуры и ее графическая запись													
9	Техника проведения утреннего туалета больного													
10	Техника смены нательного и постельного белья													
11	Техника подготовки и укладка больного к проведению спинно-мозговой пункции													
12	Техника подмывания больного													
13	Техника кормления, а при нарушении глотания кормление через назогастральный зонд													
14	Техника закапывания в нос, глаза													
15	Техника обработки кожи с целью профилактики пролежней.													

16	Особенности техники внутривенных капельниц													
17	Раскладка медикаментов по листу назначений и особенности дачи лекарств больны с нарушениями памяти, критики и оценки состояния.													
18	Техника введения газоотводной трубки													
19	Техника сбора общего анализа мочи и его особенности у детей													
20	Техника соскоба на яйцеглист													
21	Методика проведения беседы и совета родным больного													
22	Сбор информации о пациенте													
23	Заполнение медицинской карты стационарного больного													
24	Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами													
25	Подготовка рабочего места для проведения сестринских манипуляций													
26	Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента													
27	Транспортировка пациента													
28	Сопровождение пациента с учетом правил профилактики травматизма													
29	Техника измерения массы тела													

Лист сестринского обслуживания

Ф.И.О. пациента _____
 Диагноз _____

Дата, Проблемы	Цели (краткосрочные, долгосрочные)	План сестринского вмешательства	Реализация (зависимая, независимая, Взаимозависимая)	Оценка

Подпись медицинской сестры _____

Частное образовательное учреждение профессионального образования
«Саянский техникум СТЭМИ»

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА
стационарного больного

Наименование медицинской организации: _____

Дата поступления
Дата взятия на курацию
Дата выписки
Отделение, палата
Переведен
Проведено койко- дней
Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
Побочное действие лекарств

ФИО.
Возраст (полных лет, для детей до 1 года- месяца.- дней)
Постоянное место жительства

Мать - Ф.И.О, возраст
Место работы
Отец - Ф.И.О, возраст
Место работы
Детское учреждение (школа)
Кем направлен
Врачебный диагноз

Куратор Ф.И.О _____
Группа, курс _____
Ф.И.О. методического рук- ля _____

МЕДИЦИНСКОЕ СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:

1. **Источник информации** (подчеркнуть) пациент, родственники, медицинские документы, медперсонал, др.
2. **Причины обращения в медицинскую организацию:**
мнение больного (родных) о состоянии _____
ожидаемый результат _____
3. **Проблемы, угрожающие жизни** _____
4. **История болезни:**
Когда началась _____
Как началась _____
Как протекла _____

Предшествующие факторы _____
Обращался к врачу _____
Проходил обследование _____
Лечение (эффективность) _____
5. **История жизни:**
 - роды срочные, до срока, после срока (подчеркнуть)
 - масса, рост при рождении _____
 - динамика физического развития: - рост с нормальной, избыточной, дефицитом массы (подчеркнуть)
 - НПР: соответствовало, опережало, отставал, наблюдается у психоневролога (подчеркнуть)
 - физическое воспитание - (как учился в школе)
 - перенесенные заболевания (детские инфекции, травмы, хронические заболевания) _____
 - аллергический анамнез:
 - непереносимость пищи _____
 - лекарств _____
 - бытовой химии _____
 - растения, домашняя пыль и др. _____
 - вредные привычки: больного, членов семьи:
 - курение _____
 - алкоголь _____
 - наследственность: диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, хронические заболевания внутренних органов, туберкулез кожно-венерические (подчеркнуть)

Социальный анамнез

 - бытовые условия (удовлетворительные, неудовлетворительные)
 - состав семьи (полная, один из родителей, опекунов, дом интернат) (подчеркнуть)
 - психологическая обстановка в семье: конфликты, стрессы.

Объективное сестринское обследование

Показатели жизнедеятельности	Оценка
------------------------------	--------

<p>1. Потребность - дышать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – число дыханий в минуту _____ – частота пульса в минуту _____ – пульс регулярный, не регулярный (подчеркнуть) – АД мм р.ст. _____ <p>1. Носовое дыхание (свободное, затрудненное) Комментарий: серозное отделяемое, серозно- гнойное, сукровичное, наличие корок в носовых ходах (подчеркнуть).</p> <p>2. Голос: обычный, афония, охриплость, гнусавость (подчеркнуть).</p> <p>3. Кашель. Комментарий: продуктивный, не продуктивный (подчеркнуть)</p> <p>4. Мокрота. Комментарий: характер и цвет мокроты, количество (подчеркнуть)</p> <p>5. Одышка. Комментарий: постоянная, в покое или физической нагрузке. Характер: инспираторная, экспираторная (подчеркнуть).</p> <p>6. Приступ удушья.</p> <p>7. Потребность в подаче увлажненного кислорода. Комментарии:</p> <p>8. Потребность в специальном положении в постели (ортопное), постуральном дренаже. Комментарий:</p> <p>9. Потребность в санации дыхательных путей. Комментарий:</p> <p>10. Потребность в вибрационном массаже грудной клетки. Комментарий:</p>	<p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p>
<p>2. Потребность – есть, пить</p> <p>1. Характер кормления- выяснить есть ли нарушение глотания (подчеркнуть).</p> <p>2. Режим кормления.</p> <p>3. Техника кормления энтеральное и парантеральное через назогастральный зонд Комментарий:</p> <p>4. Нарушение аппетита. Комментарий: (хороший, пониженный, анорексия, повышенный, булимия, извращенный, отвращение к пище - какой?) Комментарий:</p> <p>5. Жажда. Комментарий: сколько выпивает жидкости, сухость во рту, отказывается от питья (подчеркнуть)</p> <p>6. Запах изо рта, состояние слизистой полости рта. Комментарий: неприятный (гнилостный), сладковатый печеночный, кисловатый прелых яблок, запах ацетона и др. (подчеркнуть)</p> <p>7. Отрыжка. Комментарий: кислым, воздухом, тухлым (подчеркнуть).</p> <p>8. Изжога. Комментарий: связи с приемом пищи, видом пищи. Что облегчает изжогу? (подчеркнуть)</p> <p>9. Тошнота. Комментарий: зависимость от приема пищи и ее характера.</p>	<p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p> <p>Да. Нет.</p>

10. Рвота. Комментарий: рвота с примесью крови, остатками пищи, желчью и др. Рвота натошак, после еды, приносит ли облегчение? (<u>подчеркнуть</u>)					
					Да. <input type="checkbox"/> Нет. <input checked="" type="checkbox"/>
11. Требуются ли специальные рекомендации по поводу диеты. Комментарий: номер лечебного стола _____					
					Да. <input type="checkbox"/> Нет. <input checked="" type="checkbox"/>
3. Потребность – выделять 1. Нарушение мочеиспускания. Комментарий (<u>подчеркнуть</u> , дополнить): – Свободное, затрудненное – Частота мочеиспусканий днем и ночью – Количество мочи за сутки..... мл – Цвет мочи (светло-желтый, темный, цвет «пива») – Наличие крови в моче – Недержание мочи (дневное, ночное)					
					Да. <input type="checkbox"/> Нет. <input checked="" type="checkbox"/>
2. Нарушение функционирования кишечника. Комментарий (<u>подчеркнуть</u> , дополнить): – Стул регулярный, нерегулярный – Запоры, поносы					
					Да. <input type="checkbox"/> Нет. <input checked="" type="checkbox"/>
4. Потребность – двигаться 1. Назначенный двигательный режим: свободный, палатный, полупостельный, постельный, строгий постельный (<u>подчеркнуть</u>)					
					Да. <input type="checkbox"/> Нет. <input checked="" type="checkbox"/>
2. Боли в конечностях, суставах. Комментарий: – характер болей (связи с переменной погоды, физической нагрузкой) (<u>подчеркнуть</u>) – припухлость суставов, изменение цвета, местная температура – (<u>подчеркнуть</u>) – затруднение при движении, скованность. Комментарий: в каких суставах? 3. Перемещение. Комментарий: ходит сам (а), не ходит (<u>подчеркнуть</u>).					
					Да. <input type="checkbox"/> Нет. <input checked="" type="checkbox"/>
6. Потребность - быть чистым, одеваться и раздеваться. 1. Имеются ли трудности при одевании, раздевании, связанные с болезнью (<u>подчеркнуть</u> , дополнить): – Может ли одеваться, раздеваться сам – Достаточно ли одежды (есть ли смена белья пижама, выбор одежды). 2. Заботится ли о своей внешности. Комментарий: 3. Способность выполнять самостоятельно:					
					Да. <input type="checkbox"/> Нет. <input checked="" type="checkbox"/>
	да	нет	с помощью	с трудом	
- мытье всего тела (ванна, душ)					

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Параметры наблюдения	дата						
Сознание							
настроение							
аппетит							
Прием пищи: - самостоятельно - требуется помощь - стол №							
Сон - нормальный - нарушен							
Температура: - утро - вечер							
Режим: - постельный - полупостельный - свободный							
ЧД							
одышка							
кашель							
пульс							
АД							
боль							
выпито							
Выделено мочи							
стул							
вес							
Личная гигиена: - самостоятельно - требуется помощь - наличие предметов ухода							
Посещение, помощь семьи							

Подпись медсестры

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:нарушено удовлетворение потребностей:Данные лабораторных, инструментальных исследований подтверждающих диагноз.**Проблемы пациента:**

- Угрожающие жизни
- Социальные
- Соматические

Функциональные потребности	Настоящие проблемы	Потенциальные проблемы
Дыхание		
Питье и питание		
Физиологические отправления		
Движение бодрствование и общение		
Поддержка температуры тела		
Потребность быть чистым, рациональная одежда		
Обеспечение безопасности		

ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМОГО ЛЕКАРСТВА

Характеристика	1	2	3	4
название				
Группа препаратов Фармакологическое действие				
Показания				
Побочные действия				
Способ применения (время).				
Доза высшая разовая назначения				
Особенности введения				
Как переносит пациент				
Помощь при признаках передозировки				

ИТОГ СЕСТРИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

- перевод пациента (куда)
- выписка домой (с улучшением выздоровлением)
- летальный исход

РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ВЫПИСКЕ:

1. Необходимость дальнейшего ухода (при сохранении проблем со здоровьем)
2. Лечебное питание
3. Характер бодрствования, ограничение двигательной активности.
4. Организация режима дня.
5. Здоровый образ жизни - прогулки, закаливание, отрицание вредных привычек, доступные физические упражнения.
6. Срок диспансерного наблюдения.

ОТЧЕТ
о проделанной работе во время производственной практики
по профилю специальности

Студента (ки) _____ курса _____ группы _____
Частное образовательное учреждение профессионального образования
«Саянский техникум СТЭМИ»

А. Цифровой отчет

За время прохождения производственной практики выполнен следующий объем работ:

[illegible]

Б. ТЕКСТОВЫЙ ОТЧЕТ

о производственной практике студента (ки) _____

Практику прошел (а) в _____

с _____ по _____ 20__ года в _____

Какие новые знания получил (а) _____

Какими новыми простыми медицинскими услугами овладел (а) _____

Какие исследования запомнились _____

Какую

общественную работу выполнял (а) _____

Какую форму санитарного просвещения проводил (а) _____

Положительные отзывы _____

Студент (ка) _____

Общий руководитель практики (подпись) _____

Печать медицинской организации _____

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щейся) ГБОУ СПО РС (Я) «ЯМК»

(ФИО)

группы _____ специальности 34.02.01 Сестринское дело,
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201____ г.
на базе медицинской организации: _____

по ПМ 02. Участие в лечебно – диагностическом и реабилитационном процессах

Раздел ПМ 2. Сестринский уход при заболеваниях в педиатрии, в том числе

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

(производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

Приобрел (а) практический опыт:

Освоил (а) профессиональные компетенции:

Освоил (а)

общие компетенции:

Выводы, рекомендации:

Практику прошел (прошла) с оценкой: _____

Руководитель практики от медицинской организации:

(ФИО, должность, подпись)

М.П. медицинской организации

