

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
Медицинский колледж
(структурное подразделение)

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

УП 02.01.01 «Сестринская помощь пациентам терапевтического профиля»
МДК 02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
По ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе»

Обучающегося (ейся) _____

2 курса _____ **группы, специальности 34.02.01. «Сестринское дело»**

Место прохождения практики _____
(наименование учреждения)

Сроки практики с _____ **20** __ г. по _____ **20** __ г.

Руководитель практической подготовки:

от колледжа

(подпись)

(Ф. И. О.)

ПАМЯТКА ОБУЧАЮЩЕМУСЯ

Учебная практика является неотъемлемой и важной частью освоения профессионального модуля и соответствующих профессиональных компетенций.

В период прохождения практики в медицинских организациях обучающийся знакомится с организацией работы учреждения, работой его структур (отделений), с организацией труда среднего медицинского персонала, оформлению документации, а также приобретет практический опыт по выполнению работ по профессии.

На рабочем месте обучающийся закрепляет теоретические знания и отрабатывает практические навыки по видам работ, полученных на практических занятиях, предусмотренных рабочей программой профессионального модуля специальности.

В период прохождения учебной практики обучающийся обязан подчиняться правилам внутреннего распорядка медицинской организации, выполнять указания непосредственного руководителя.

Во время практики обучающийся должен вести дневник, ежедневно записывая в нем сведения о проделанной работе.

Руководитель практической подготовки от медицинского колледжа ежедневно контролирует записи в дневнике и выставляет за выполненную работу оценки по пятибалльной системе по каждой из выполненных работ.

Будьте предельно вежливы и внимательны как с пациентами, так и с коллегами во время прохождения практики!

РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник ведется по каждому ПМ, МДК. Записи делаются ежедневно, **разборчивым!** почерком, на каждый день отводится отдельная страница.
2. Вначале дневника заполняется график прохождения практики по датам и количеству дней, в соответствии с рабочей программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
3. Ежедневно в графе "Содержание и объем проеденной работы обучающегося" регистрируется вся работа, выполненная обучающимися самостоятельно, в соответствии с программой практики, а также подробные описания освоенных компетенций, технологии выполнения манипуляций, прописи рецептов, стандарты оказания медицинских услуг, инструкции, приказы и др. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
4. При записях в дневнике следует четко выделить:
 - что видел и наблюдал обучающийся;
 - что им было проделано самостоятельно;

Обучающийся совместно с руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.

5. При выставлении оценок учитывается качество сформированности общих и профессиональных компетенций, правильность оказания медицинских услуг, качество владения практическими манипуляциями и технологиями, составление плана ухода за пациентом, активность и интерес к выполняемой работе, знание

материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность, четкость и своевременность проведенных записей, соблюдение этико-деонтологических требований, коммуникативные навыки, внешний вид, соблюдение внутреннего трудового распорядка учреждения, графика работы и т. п. Оценка выставляется преподавателем ежедневно по пятибалльной системе.

6. В графе “Оценка и подпись преподавателя “ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.

7. По окончании практики обучающиеся должны сдать методическому руководителю следующие документы:

➤ аттестационный лист, подписанный руководителями практической подготовки от учреждения, медицинского колледжа и заверенный печатью места прохождения практики;

➤ текстовый и цифровой отчет по учебной практике.

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

ИНСТРУКТАЖ

ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ПРАВИЛАМ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

1. Обучающиеся, приходя на практику, обязаны иметь при себе халат, шапочку, сменную обувь, маску, перчатки.

2. Замена халатов должна производиться не реже 1 раза в неделю или по мере загрязнения.

3. При выполнении любых манипуляций необходимо работать в перчатках.

4. Действия медицинского работника при аварийной ситуации:

- в случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, тщательно высушить руки одноразовым полотенцем, обработать руки 70% спиртом, смазать рану 5 % раствором йода, наложить асептическую повязку или заклеить ее лейкопластырем, надеть напальчник или перчатку;

- при нарушении целостности перчаток и загрязнении поверхности рук кровью или другими биологическим жидкостями необходимо снять перчатки, вымыть руки мылом и водой, тщательно высушить руки полотенцем однократного использования и обработать 70% спиртом или дважды раствором антисептика;

- при попадании крови и других биологических жидкостей на кожные покровы это место обрабатывают 70% спиртом, обмывают водой с мылом, тщательно высушивают полотенцем однократного использования и повторно обрабатывают 70% спиртом;

- при загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. следует салфеткой,

смоченной раствором дезинфицирующего средства (или антисептика), убрать видимые загрязнения, снять перчатки, погрузить их в раствор дезинфектанта, затем обработать руки кожным антисептиком;

- при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость промыть большим количеством воды и прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть);

- при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфектант или в бикс (бак) для автоклавирования.

Сдать кровь в день травмы, затем через 3-6-12 месяцев на ВИЧ-инфекцию и маркеры вирусных гепатитов «В» и «С».

5. Во время ухода за пациентами следить за чистотой рук и спецодежды, ногти должны быть коротко подстрижены, после каждой манипуляции с пациентами, а также перед приемом пищи и по окончании работы, обязательно мыть руки теплой водой с мылом (дважды).

6. Осторожно общаться с колющими и режущими предметами.

7. Если у пациента наружное кровотечение, необходимо: строго работать в перчатках; стараться, чтобы не было контакта с кровью; если состояние пациента позволяет, предложить пострадавшему самому зажать рану с помощью чистой ткани; если руки испачканы кровью, нельзя прикасаться к глазам, рту, ушам, носу.

8. Если обучающийся разбил термометр или другие ртутные приборы, необходимо собрать ртуть в сосуд с водой резиновой грушей, пол протереть раствором марганца.

9. Нельзя прикасаться к электроприборам мокрыми руками во избежание поражения током

10. Не пробовать на вкус и запах реактивы, лекарственные средства.

11. Нельзя курить в палатах, коридорах, отделениях, лабораториях.

12. В случае порчи имущества в учебной комнате или кабинетах и коридорах обучающийся обязан возместить потери, отремонтировать или заменив испорченное, или заплатив за испорченное.

Обучающиеся должны уважительно относиться к персоналу, к пациентам, приходящим на прием, их родственникам, помнить о деонтологических проблемах общения с ними.

Руководитель практической подготовки:

от организации

М.П.

Ознакомлен (а)

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О.)

_____ (подпись студента)

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Содержание и объем выполненной работы	Кол-во выполненных простых медицинских услуг (ПМУ)	Оценка и подпись руководителя практической подготовки

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

№ п/п	Перечень манипуляций	Дата												Всего манипуляций
1.	Санитарная обработка больного.													
2.	Уход за тяжелобольным пациентом.													
3.	Подмывание пациента.													
4.	Смена постельного белья.													
5.	Приготовление постели.													
6.	Подача судна и мочеприемника.													
7.	Профилактика пролежней.													
8.	Предстерилизационная очистка инструментария.													
9.	Укладка биксов.													
10.	Составление порционного требования.													
11.	Кормление пациента в постели (с ложки и поильника)													
12.	Кормление пациента через зонд.													
13.	Парентеральное питание.													
14.	Измерение температуры тела в подмышечной впадине.													
15.	Исследование пульса на лучевых артериях.													
16.	Измерение артериального давления.													
17.	Регистрация электрокардиограммы.													
18.	Наблюдение за дыханием.													
19.	Определение суточного диуреза.													
20.	Применение грелки.													
21.	Применение пузыря со льдом.													
22.	Постановка согревающего компресса.													
23.	Постановка банок.													
24.	Постановка горчичников.													
25.	Гирудотерапия.													
26.	Подача кислорода из кислородной подушки.													
27.	Подача кислорода через носовой катетер.													
28.	Постановка газоотводной трубки.													
29.	Очистительная клизма.													
30.	Сифонная клизма.													
31.	Послабляющие клизмы.													
32.	Катетеризация мочевого пузыря.													
33.	Закладывание мази в оба глаза.													
34.	Закапывание капель в глаза.													
35.	Пользование карманным ингалятором.													

**ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ РАБОТ, МАНИПУЛЯЦИЙ В
ОТДЕЛЕНИЯХ НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОГРАММЫ
ПРАКТИКИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ПО ДИСЦИПЛИНЕ СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

1. Санитарная обработка больного.
2. Уход за тяжелобольным пациентом.
3. Подмывание пациента.
4. Смена постельного белья.
5. Приготовление постели.
6. Подача судна и мочеприемника.
7. Профилактика пролежней.
8. Предстерилизационная очистка инструментария.
9. Укладка биксов.
10. Составление порционного требования.
11. Кормление пациента в постели (с ложки и поильника)
12. Кормление пациента через зонд.
13. Парентеральное питание.
14. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
15. Исследование пульса на лучевых артериях.
16. Измерение артериального давления.
17. Регистрация электрокардиограммы.
18. Наблюдение за дыханием.
19. Определение суточного диуреза.
20. Применение грелки.
21. Применение пузыря со льдом.
22. Постановка согревающего компресса.
23. Постановка банок.
24. Постановка горчичников.
25. Гирудотерапия.
26. Подача кислорода из кислородной подушки.
27. Подача кислорода через носовой катетер.
28. Постановка газоотводной трубки.
29. Очистительная клизма.
30. Сифонная клизма.
31. Послабляющие клизмы.
32. Катетеризация мочевого пузыря.
33. Закладывание мази в оба глаза.
34. Закапывание капель в глаза.
35. Пользование карманным ингалятором.
36. Внутрикожная инъекция.
37. Подкожная инъекция.
38. Внутримышечная инъекция.
39. Внутривенное струйное вливание.
40. Заполнение системы для капельного введения.
41. Внутривенное капельное вливание (инфузия).

42. Забор крови из вены (венепункция).
43. Фракционное зондирование желудка.
44. Фракционное дуоденальное зондирование.
45. Сбор кала на скрытую кровь/копрограмму
46. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям ЖКТ
47. Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии.
48. Подготовка пациента к колоноскопии.
49. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости.
50. Неотложная доврачебная помощь при: коллапсе, обмороке, желудочно-кишечном кровотечении, острой левожелудочковой недостаточности, астме.
51. Заполнение паспортной части «Медицинской карты стационарного больного».
52. Обработка пациента при педикулезе.
53. Антропометрия: измерение роста, массы тела, объема грудной клетки
54. Транспортировка пациента: на каталке, кресле-каталке.
55. Накрытие стерильного стола в процедурном кабинете.
56. Дезинфекция медицинского инструментария (химический способ).
57. Текущая уборка процедурного кабинета.
58. Генеральная уборка процедурного кабинета.
59. Подготовить набор инструментов для плевральной пункции.
60. Подготовить набор инструментов для стерильной пункции.
61. Приготовление дезсредств: 10% р-р хлорной извести, 3% р-р хлорамина, 5% р-р хлорамина.
62. Заполнение журнала учета и списывание наркотических препаратов.
63. Сбор мокроты на общее исследование на ВК.
64. Сбор мочи на общий анализ: сахар, по Зимницкому, по Нечипоренко.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. Основные и дополнительные методы обследования пациента.
2. Сестринская помощь при ревматизме.
3. Сестринская помощь при пороках сердца и недостаточности кровообращения.
4. Сестринская помощь при атеросклерозе.
5. Сестринская помощь при артериальной гипертензии.
6. Сестринская помощь при стенокардии.
7. Сестринская помощь при инфаркте миокарда.
8. Сестринская помощь при острой левожелудочковой недостаточности.
9. Сестринская помощь при острой правожелудочковой недостаточности.
10. Сестринская помощь при хронической сердечной недостаточности.
11. Сестринская помощь при бронхитах и пневмониях.
12. Сестринская помощь при бронхиальной астме, астматическом статусе.
13. Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких, бронхоэктатической болезни.
14. Сестринская помощь при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
15. Сестринская помощь при гастрите.
16. Сестринская помощь при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

17. Сестринская помощь при хронических заболеваниях кишечника, хроническом энтерите.
18. Сестринская помощь при дискинезии желчевыводящих путей, хроническом холецистите, ЖКБ.
19. Сестринская помощь при хронических гепатитах, циррозе печени.
20. Сестринская помощь при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы.
21. Сестринская помощь при гломерулонефрите.
22. Сестринская помощь при хроническом пиелонефрите.
23. Сестринская помощь при мочекаменной болезни, почечной колике.
24. Сестринская помощь при хронической почечной недостаточности.

По окончании производственной практики проводится промежуточная аттестация в виде зачёта. Зачёт проводится в виде следующих форм: анализ документации к осуществлению сестринского процесса.

Критерии оценки оформления документации к осуществлению сестринского процесса:

5 «отлично»: заполнены все графы документации аккуратно, грамотно и правильно

4 «хорошо»: заполнены все графы документации аккуратно, но с небольшими неточностями

3 «удовлетворительно»: заполнены не все графы документации, есть небольшие неточности

2 «неудовлетворительно»: заполнены не все графы документации, грубые ошибки заполнения

**Аттестационный лист
по учебной практике**

Обучающийся (аяся) _____

(ФИО)

2 курс _____ группа, специальность 34.02.01 Сестринское дело

прошёл (ла) практику на базе: _____

по ПМ02 Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах
МДК 02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
УП 02.01.01 «Сестринская помощь пациентам терапевтического профиля»

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

1. Уровень освоения профессиональных компетенций

Наименование результатов обучения (профессиональные компетенции)	Уровень освоения (баллы)		
	низкий (3)	средний (4)	высокий (5)
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 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			
Итого			

2. Заключение об освоении профессиональных компетенции (освоил с оценкой/не освоил)

Критерии оценки	«5»-от 39 до 40
	«4»-от 32 до 38
	«3»-от 24 до 31

Дата « _____ » _____ 20__ год

Методический руководитель практики _____ / _____ /

Руководитель практики (подпись)_____

II. ТЕКСТОВОЙ ОТЧЕТ

о производственной практике обучающегося (-ейся)

_____ (Ф.И.О.)

Практику прошел(а) в _____
(наименование организации)

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Какие новые знания получил (а) _____

Какими навыками овладел(а): _____

Какие исследования запомнились (увидел(а) впервые) _____

Какую общественную работу выполнял(а) _____

Какую форму санитарного просвещения проводил(а) _____

Положительные отзывы о обучающемся

Обучающийся (аяся) _____ / _____ /

Руководитель практической подготовки _____ / _____ /