

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

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

**По ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном
процессе»**

МДК 02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Раздел 01. «Сестринская помощь пациентам терапевтического профиля»

Студента (ки) _____

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)

ПАМЯТКА СТУДЕНТУ

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

В период прохождения практики студент знакомится с организацией работы учреждения, работой его структур (отделений), с организацией труда среднего медицинского персонала, оформлением документации, а также приобретает практический опыт по выполнению работ по профессии.

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

В период прохождения практики по профилю специальности студент обязан подчиняться правилам внутреннего распорядка, выполнять указания непосредственного руководителя.

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

Руководитель практики 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! Помните, Вы несете ответственность за жизнь человека!

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 студента" регистрируется вся работа, выполненная студентами 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.
4. При записях в дневнике следует четко выделить:
 - что видел и наблюдал студент;
 - что им было проделано самостоятельно;
 - проведенная внеаудиторная работа (санитарно-просветительская работа с пациентами, с указанием числа присутствующих, подготовка презентаций, выступлений и т.д.).
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. По окончании практики студенты должны сдать руководителю следующие документы:
 - текстовой и цифровой отчет по учебной практике, подписанный руководителями практической подготовки от медицинского колледжа и заверенный печатью места прохождения практики. 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 «Листе выполнения простых медицинских услуг» и в содержании практики из графы «Кол-во выполненных простых медицинских услуг». В текстовом отчете студент отмечает положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики.
 - фотоотчет (мультимедийная презентация) о учебной практике.
 - заполненный дневник учебной практики хранится в портфолио студента

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ПРАВИЛАМ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА В УЧРЕЖДЕНИИ

(заполняется студентом во время инструктажа в учреждении)

1. Студенты, 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 студент 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 студент обязан возместить потери, отремонтировать или заменив испорченное, или заплатив за испорченное.

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

СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Содержание и объем выполненной работы	Кол-во выполненных простых медицинских услуг (ПМУ)	Оценка и подпись руководителя практической подготовки
	<p><i>В разделе описывается вся работа студента, выполненная в данный день практики, технологии выполнения 3-х манипуляций (не менее 3-х), стандарты деятельности медицинской сестры инструкции, приказы, соблюдение инфекционного контроля, общение с пациентом и т.п.</i></p>		

**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»**

(Виды работ вносятся в таблицу – содержание практики)

1. Санитарная обработка больного.
2. Уход за тяжелобольным пациентом.
3. Подмывание пациента.
4. Смена постельного белья.
5. Приготовление постели.
6. Подача судна и мочепримника.
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: анафилактическом шоке, 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. Медицинская помощь, определение понятия.
2. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная.
3. Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь».
4. Центр (отделение) профилактики. Центр здоровья. Организация неотложной помощи, плановой и срочной госпитализации.
5. Понятия «предболезнь», «болезнь».
6. Адаптационные возможности организма. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
7. Гигиеническое воспитание и обучение населения.
8. Проведение оздоровительных и профилактических мероприятий при работе с людьми разного возраста (взрослые, дети, подростки, лица пожилого возраста).
9. Понятие об уровнях здоровья, понятие о компенсации, субкомпенсации, декомпенсации.
10. Профилактические медицинские осмотры: предварительные, периодические, целевые, осмотры декретированных контингентов.
11. Диспансеризация населения, определение понятия, принципы диспансеризации населения.
12. Особенности организации диспансерного наблюдения за детским контингентом, подростками, инвалидами войн.

13. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий. Санитарно-гигиеническое обучение и воспитание населения.
14. Организация работы прививочного кабинета поликлиники. Возрастные особенности иммунитета.
15. Основы активной иммунизации. Характеристика вакцин, оптимальные сроки введения.
16. Национальный календарь профилактических прививок. Подготовка пациентов разного возраста к вакцинации.
17. Права пациентов. Основные требования к медсестре, участвующей в иммунопрофилактике. Тактика медсестры при развитии анафилактического шока.
18. Документирование вакцинации. Безопасность работы медицинской сестры в прививочном кабинете.
19. Временная нетрудоспособность, порядок установления и определения.

Аттестационный лист по учебной практике

Студент (ка) _____

(ФИО)

_____ курс _____ группа _____ специальность _____
код и наименование

прошёл (ла) практику на базе: _____

место проведения практики, наименование организации

по ПМ 02 МДК 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		
	низкий (3)	средний (4)	высокий (5)
ПК 1.1. Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.			
ПК 1.2. Проведение санитарно-гигиенического воспитания населения.			
ПК 1.3. Участие в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний			
ПК 2.1. Представление информации в понятном для пациента виде, умение объяснять ему суть вмешательств.			
ПК 2.2. Осуществление лечебно-диагностических вмешательств, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.			
ПК 2.6. Ведение утвержденной медицинской документации.			
Итого			

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

Дата « _____ » _____ 20 ____ года

М.П.

Руководитель практической подготовки _____ / _____

ТЕКСТОВОЙ ОТЧЕТ

о учебной практике студента (ки)

Практику прошел (а) в

С по 20__... года в

Какие новые знания получил (а)

Какими новыми простыми медицинскими услугами овладела (увидела)

Какие исследования запомнились (увидел(а) впервые)

Какую общественную работу выполнял(а)

Какую форму санитарного просвещения проводил(а)

Положительные отзывы

Студент(ка) _____
(ФИО, подпись)

Руководитель практической подготовки

(должность, ФИО, подпись)

Печать медицинской организации

Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи:

1. Патронажи к людям разного возраста и беременным: планы бесед, памятки, консультирования детей и их окружения, по вопросам сохранения и восстановления здоровья;
2. Проведение противоэпидемических мероприятий и участие в их осуществлении: техника безопасности медицинской сестры, осуществляющей первичную медицинскую помощь;
3. Проведение иммунопрофилактики: календарь прививок. Подготовка пациента разного возраста к прививкам, вакцинации. Документирование вакцинации. Безопасность работы медицинской сестры в прививочном кабинете. Составление памяток и инструкций для пациентов.
4. Участие в проведении профилактических осмотров: документация, требования к медсестре, отобразить отличие от диспансеризации;
5. Участие в диспансеризации: фиксировать порядок диспансеризации и взаимодействие со специалистами в процессе диспансерного наблюдения; документировать работу по диспансеризации;
6. Проведение санитарно - гигиенического воспитания: планы проведения санитарно-гигиенического воспитания населения различного возраста и социального статуса;