

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет
Кафедра «Терапии с циклом фтизиатрии»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета



Р.В. ОКУШКО

(подпись, расшифровка подписи)

“28” сентября 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

на 2017/2018 учебный год

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

«Помощник процедурной медицинской сестры»

Направление подготовки:

31.05.02-Педиатрия

квалификация выпускника

Специалист

Врач педиатр общей практики

Форма обучения:

Очная

6 семестр

144 часа/ 4 з.е.

Тирасполь 2017

Лист согласования программы практики

Кафедра терапии с циклом фтизиатрии

Составители:

Ассистент кафедры
«терапии с циклом фтизиатрии»,

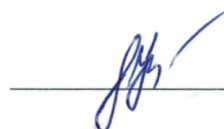


В.И. Пальцев

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки **31.05.02 - Педиатрия**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 года № 853 и утверждена на заседании кафедры

Протокол от « 11 » 09 2017 г. № 1

И.о. зав. кафедрой «терапии с циклом фтизиатрии»,
« 11 » 09 20 17 г.



Н.Г. Лосева

СОГЛАСОВАНО

Председатель методической комиссии
по специальности / направлению
31.05.02 - Педиатрия



« 15 » 09 20 17 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Целями производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры» заключается в освоении теоретических вопросов и отработке практических навыков ухода за больным ребенком и его обследования; использования медицинского оборудования и инструментария в объеме работы процедурной медицинской сестры.

Задачей производственной практики является совершенствование будущими врачами практических знаний и отработка навыков по уходу за больными, диагностике и оказанию лечебной помощи больным, знакомство с организацией и условиями работы медицинских работников в областных и районных больницах.

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ООП

Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» является обязательной и относится к циклу **Б2.П.1** (учебная и производственная практики, научно-исследовательская работа) - Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС3+) по направлению подготовки специальности **31.05.02 – Педиатрия**.

3. ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ являются:

Занятия по производственной практике, проводимые в Республиканском центре матери и ребенка, лечебно-профилактических учреждениях педиатрического профиля г.Тирасполя и районов ПМР. Во время практики проходит контроль и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков и умений, практическое ознакомление студентов с организацией лечебной педиатрической помощи населению и условиями работы врача, с основами организации здравоохранения и противоэпидемической работы.

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.

Производственная практика студентов VI курса медицинского факультета по специальности «Лечебное дело» проводится в соответствии с учебным планом после окончания летней зачетно-экзаменационной сессии VIII в качестве помощника процедурной медицинской сестры в стационарных педиатрических отделениях терапевтического и хирургического профиля районных и городских больниц.

5. КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТА, ФОРМИРУЮЩИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

В процессе производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры» специальности **31.05.02- Педиатрия** - у студентов 3 курса медицинского факультета формироваться основы образовательных и профессиональных компетенций, которые в последующем будут закрепляться на последующих курсах при изучении дисциплин в соответствии с требованиями ФГОС 3+ по направлению: **31.05.02- Педиатрия**.

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций

№ п/п	Ном./ Индекс Компетен ции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ	Оценочн. средства
1	ОПК -4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Этические и деонтологические принципы в педиатрии; последствия неэтического поведения врача.	Применить этические и деонтологические принципы в педиатрии.	Навыками коммуникаций, этических норм при общении с ребенком, родителями и его родственникам и.	Тесты, задачи устный опрос
2	ОПК 10	Готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Основы обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	Обеспечить организацию ухода за больными, оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь.	Способностью обеспечить организацию ухода за больными и навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарную помощь.	Тесты, задачи устный опрос
4	ОПК -11	Готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Актуальные проблемы современной нутрициологии; основные этапы построения научного исследования.	Определять, выявлять значимые для исследования факторы, причины; строить логические научные связи.	Навыками анализа, синтеза, способностью клинически мыслить; навыками дедукции и индукции.	Тесты,

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 144 часа -4 зачетных единиц (з.е), 96 часов в шестом семестре по видам аудиторной и 48 часов самостоятельной работы студентов.

№ п/п	Разделы (этапы) практики. Трудоемкость, з.е\часы	Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в з.е\часах)			Формы промежуточного контроля
		Всего	Практич. занятия.	Самостоят. работа	
1	4\144 ч	4\144	96	48	посещение студентов

	Итого: 4\144 ч	4\144	96	48	руководителем практики, выполнение индивидуальных заданий (практических) работ.
--	----------------	-------	----	----	---

6.1. Тематический пан учебной практики студентов 3-го курса в ЛПУ.

№ п/п	Тема производственной практики	Объём
1	Значение ухода за здоровыми и больными детьми. Этика и деонтология в педиатрии. Моральный облик медицинского работника: чуткое и внимательное отношение к ребенку и к родителям, дисциплинированность и наблюдательность, профессионализм. Владение медицинской техникой. Нормы поведения процедурной медицинской сестры. Строгое выполнение правил профессиональной этики, взаимоотношение с персоналом медицинских учреждений и родителями. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника. Личная гигиена и внешний вид медицинского персонала.	6
2	Организация работы детской больницы, дома ребенка. Приемное отделение, структура особенности работы смотровых боксов. Мельцеровские боксы, их устройство. Лечебно-охранительный и санитарно-эпидемиологический режим детской больницы и процедурного кабинета. Техника уборки процедурного кабинета, режим «Кварцевание».	6
3	Приготовление дезинфицирующих растворов хлорамина. Текущая и заключительная дезинфекция. Контроль за санитарным состоянием медицинского поста и процедурного кабинета. Функциональные обязанности медицинской сестры поста процедурной медицинской сестры. Организация рабочего места медицинской сестры. Перечень и	6
4	Питание больных детей. Понятие о физиологических и лечебных столах детей различного возраста. Раздача пищи помощь в кормлении детей раннего возраста, правила кормления тяжелобольных детей. Выписывание порционного требования на пищеблок.	6
5	Прием больных детей в стационар. Осмотр кожи и волос для исключения инфекционных заболеваний и педикулеза. Обработка волосистой части головы при педикулезе. Заполнение паспортной части истории болезни. Виды и техника транспортировки больных.	6
6	Обучение детей и контроль за выполнением правил личной гигиены у детей старшего возраста помощи их в выполнении детям младшего возраста. Умывания лица, чистка зубов, ушей, полости рта, гигиена рук и ног, половых органов, уход за кожей слизистыми оболочками и профилактика их поражений у тяжелобольных детей. обработка пролежней.	6
7	Одежда детей первого года жизни, техника пеленания. Режим дня продолжительность сна, частота кормлений. Элементы воспитания детей раннего возраста. Подбор игрушек для детей ранних возрастных групп, организация игр. Измерение массы, длины тела, окружности головы и груди у детей первого года жизни, регистрация результатов.	6
8	Техника искусственного вскармливания. Мойка, дезинфекция и хранения посуды для кормления детей первого года жизни. Техника выполнения медицинских манипуляций по уходу за кожей, полостью рта, глазами, носом, половыми органами у грудных детей.	6

9	Наблюдение за внешним видом и состоянием больного ребенка. Особенности положения ребенка в постели в зависимости от тяжести состояния. Функциональная кровать техника использования. Смена белья у тяжелобольного ребенка. Измерение температуры тела и ее регистрация. Хранение термометров и их дезинфекция.	6
10	Измерение температуры тела у лихорадящих больных детей. Интервал длительности между измерением температурой тела. Оказание доврачебной помощи. Техника физических методов охлаждения раздевание ребенка, обтирание кожи спиртом, холод на голову, паховую область, прохладная клизма. Контроль за выделением жидкости. Неотложная медицинская помощь при судорогах.	6
11	Применение наружных средств при заболеваниях кожи (примочек, присыпок, мазей, гелей и др.) выполнение лечебных ванн. Предупреждение расчесов.	6
12	Наблюдение и уход за детьми с заболеваниями органов дыхания. Первая доврачебная помощь при остановке дыхания. Методика венепункции и катеризации периферических вен.	6
13	Наблюдение и уход за детьми с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта и уход за ней. Виды зондов и техника промывания желудка. Техника фракционного желудочного и дуоденального зондирования. Особенности водного и питьевого режима. Наблюдение за стулом и его регистрация. Взятие кала для лабораторных исследований. Техника введения газоотводной трубки, выполнение очистительной, гипертонической, лечебной клизм. Дезинфекция системы и наконечников. Подготовка больного к эндоскопическому и рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта. Первая доврачебная помощь при рвоте, диарее, болях в животе, желудочно-кишечных кровотечениях. Методики венепункции и катеризации периферических вен.	6
14	Наблюдение и уход за детьми с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Вводный и солевой режим, особенности питания. Контроль за количеством выпитой и выделенной жидкости. Наблюдение за мочеиспусканием. Сбор мочи для различных лабораторных исследований (общий, по Нечипоренко, Аддису-каковскому, бактериурию, проба по Зимницкому). Дезинфекция, хранение и подача больному мочеприемника. Доврачебная помощь при острой задержке мочи.	6
15	Особенности сбора мочи у девочек и мальчиков раннего возраста. Уход за больными с недержанием мочи. Подготовка больного к ультразвуковому и рентгенологическому исследованию.	6
16	Наблюдение и уход за детьми с заболеваниями кроветворной системы. Виды кровоточивости. Оказание доврачебной помощи при носовых, маточных и других видах кровотечений. Методики венепункции и катеризации периферических вен.	6
Итого:		96

6.2. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Тема и вид СРС	Труд мкос (в часа
	Подготовка реферативных сообщений на темы:	4
1	Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Роль С.Ф. Хотовицкого, Н.А. Тольского, Н.Ф. Филатова, Н.П. Гундобина, К.А. Раукфуса, А.А. Киселя, В.И. Молчанова, М.С. Маслова, А.А. Колтыпина, Г.Н. Сперанского, Ю.Ф. Домбровской, А.Ф. Тура и других в развитии педиатрии.	4
2	Системы охраны здоровья и матери и ребенка в России. Важнейшие декреты, законы и постановления по охране материнства и детства.	4
3	Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам в России. Профилактическое направление педиатрии. Формы медицинского обслуживания детского населения.	4
4	Новорожденный ребенок. Клиническая оценка состояния новорожденных при рождении (шкала Агар). Понятие о зрелости, морфофункциональные признаки зрелого новорожденного.	4
5	Понятие о задержке внутриутробного развития, о внутриутробной гипотрофии. Адаптация детей к к внеутробной жизни. Транзиторные переходные состояния новорожденных: «физиологические» убыль массы, желтуха, шелушение кожи и др.	4
6	Задержка роста детей с эндокринной патологией. Диагностика низкорослости.	4
7	Социальное развитие детей и подростков.	4
8	Изменения плевральной жидкости. Семиотика патологии плевры.	4
9	Правила иммобилизации пациента	4
10	Особенности работы с пробирками	4
11	Отработка методик инъекций тяжелобольному ребенку.	4
12	Подготовка и разведение инфузионных растворов	4
Итого:		48

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ, НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИКИ. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ И

7.1. Образовательные технологии, используемые при проведении занятий по производственной практике, предусматривают широкое использование в учебном процессе образовательных и инновационных методов обучения.

-Информационно-развивающие технологии:

- использование мультимедийного оборудования при проведении практики;
- получение студентом необходимой учебной информации под руководством преподавателя или самостоятельно;

- Развивающие проблемно-ориентированные технологии.

- проблемные лекции и семинары;
- «работа в команде» - совместная деятельность под руководством лидера, направленная на решение общей поставленной задачи;
- «междисциплинарное обучение» - использование знаний из разных областей, группируемых и концентрируемых в контексте конкретно решаемой задачи;
- контекстное обучение;
- обучение на основе опыта;
- междисциплинарное обучение.

-Личностно - ориентированные технологии обучения.

- консультации;
- «индивидуальное обучение» - выстраивание для студента собственной образовательной траектории с учетом интереса и предпочтения студента;
- опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изложения преподавателем на лекции и других аудиторных занятиях;
- подготовка к докладам на студенческих конференциях и отчета по практике.

8.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА ПРАКТИКЕ.

8.1. Примерная тематика презентаций выполненных самостоятельно во время прохождения производственной практики:

1. Функциональные обязанности процедурной медицинской сестры;
2. Требования к личной гигиене медицинского персонала;
3. Понятие о физиологическом и лечебном питании;
4. Предупреждение деформации скелета у детей грудного возраста;
5. Разведение лекарств и подбор дозы для парентерального введения;
6. Правила постановки системы для внутривенной и инфузионной терапии и ее устройство.

8.2. Примерная тематика санитарных бюллетеней.

1. Правила приема ребенка в стационар;
2. Методы воспитательной работы с больными детьми;
3. Кормление детей в тяжелом состоянии;
4. Календарь профилактических прививок;
5. Противопоказания к проведению вакцинации.
6. Оказание первой доврачебной помощи при аллергических реакциях, анафилактическом шоке.
7. Первичная реанимация в педиатрии.

Самостоятельная подготовка презентаций и оформление санитарного бюллетеня способствуют формированию навыков анализа медицинской литературы, умений проведения санитарного просвещения детей и их родителей в доступной форме по гигиеническим вопросам, вопросам формирования навыков здорового образа жизни.

9. Аттестация по итогам производственной практики.

По итогам практики студент представляет руководителю отчетную документацию, утвержденную на заседании кафедры. Аттестация производственной практики проводится в форме зачета на базах лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. К зачету допускаются студенты, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие дневник практики с манипуляционным листом. В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических умений по выполнению работ, связанных с освоением навыков помощника палатной медицинской сестры по уходу за больными детьми хирургического и терапевтического профиля.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы практических умений и приобретения практического опыта при освоении общих и профессиональных компетенций, правильности и аккуратности ведения документации производственной практики.

Время проведения аттестации. Аттестация в форме зачета проводится в течение двух недель после прохождения студентами производственной практики во 6 семестре.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики.

а) Основная литература:

1. А.М. Запруднов, К.И. Григорьев «Общий уход за детьми: учебное пособие. – 4-е издание, переработанное и дополненное»: М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 416 с.: ил.
2. Д.Ю. Латышев, Д.С. Фуголь, Е.Б. Беседина, Ю.Ф. Лобанов «Общий уход за детьми: Учебное пособие»: Барнаул: АГМУ, 2011. – 180 с.

б) Дополнительная литература:

1. Марк Стоунхэм, Джон Уэстбрук; пер. с англ. Под ред. С.В. Гуляева. «Медицинские манипуляции: мультимедийный подход» М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 144 с.
2. Ю.Ф. Лобанов, Д.С. Фуголь, М.А. Михалева, Е.Б. Склорова, А.М. Шахова «Общий уход за детьми: Методическое пособие для студентов 2 курса педиатрического факультета»: Барнаул: АГМУ, 2010. – 132 с.
3. Буянов В.М. Первая медицинская помощь, 2000 г.
4. Гаубман Н.Л., Соболева Я.И. «Общий уход за больными: Учебное пособие» /под ред. проф. Подолинного Г.И. - Тирасполь: Изд-во Приднестровского ун-та, 2010 г..
5. Давлицарова К.Е. Основы ухода за больными. М, 2004 г.
6. Пауткин Ю.Ф. Учебное пособие «Элементы общего ухода за больным» - М. 2003 г.
7. Ставинский Р.А., Райляну Р.И. Общий уход за хирургическими больными: Учебное пособие/ 2-е изд., перераб и дополн,- Тирасполь :Изд- во Приднестр. ун-та, 2011г.
8. Трушкин А.Г. Основы первой медицинской помощи, 2005 г.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения ПМР - minzdravpmr.org
 2. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://vwww.roinzdravspe.ru>
 3. Официальный сайт Росздравнадзора РФ - <http://www.roszdravnadzoru>
- Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - [http .7/med.k.niga. at. Ua//](http://med.k.niga.at.ua/).

11. Материально-техническое обеспечение производственной практики.

Для освоения дисциплины имеются обучающие плакаты, манекены, симуляторы и видео фильмы для учебно-методического обучения студентов и обеспечения самостоятельной работы студентов по овладению навыками помощника процедурной медицинской сестры.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПОМОЩНИКА
МЕДИЦИНСКОЙ ПРОЦЕДУРНОЙ СЕСТРЫ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ТРЕТЬЕГО КУРСА
специальности 31.05.02. «Педиатрия»

I. Общие положения. Настоящее Положение о порядке проведения производственной практики студентов разработано в соответствии с учетом Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки **31.05.02 - Педиатрия**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.15г. № 853, с Законом ПМР «Об образовании» от 27 июня 2003 г. № 294-З-Ш, Приказом Министерства просвещения ПМР от 22 декабря 2000 г. № 239 «Об утверждении Положения «О практике учащихся и студентов образования ПМР», Приказом Министерства просвещения ПМР от 23 марта 2004 г. № 230 «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении высшего образования», Уставом государственного образовательного учреждения «Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко», зарегистрированного МЮ ПМР 8 декабря 2005 г. (регистрационный № 01-131-1532), Положение «О практике обучающихся, осваивающих основные образовательные программы высшего профессионального образования в ГОУ «Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко» № 1189-ОД от 05.10.2016 г.

Практика студентов является составной частью основной образовательной программы высшего образования. Производственная практика рассматривается как важный и неразрывный этап обучения студентов, предусмотренный учебными планами, программой ведущих дисциплин и квалификационными требованиями к специалистам.

II. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ. Цель проведения практики - приобретение закрепление теоретических знаний, начальных практических умений и навыков, использование этики и деонтологии в общении с коллегами, больными и их родственниками, психологическая и практическая подготовка к будущей профессии. Задачи практики определяются государственными образовательными стандартами по направлениям подготовки высшего образования.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ. Производственная практика организуется по отдельным дисциплинам или группам дисциплин с учетом должностного предназначения обучающихся, на кафедрах соответствующего профиля, в учебных и производственных организациях у которых в учебном плане предусматривается ее проведение. Для руководства и контроля работы студентов назначаются руководители практики из числа преподавателей, которые несут ответственность за организацию проведения практики, выполнение программ и индивидуальных заданий студентами. Для организации и проведения практики разрабатываются и издаются следующие внутривузовские документы: ежегодные приказы об организации и проведении практики, приказы о распределении студентов по местам практики и назначении руководителей производственной практики. На студента в период практики распространяются правила охраны труда и правила внутреннего распорядка отделения, в котором проходит практику студент. В течение практики студент проходит теоретическую подготовку, в соответствии с программой производственной практики по «Общему уходу за больными

терапевтического и хирургического профиля», участвует в работе младшего медицинского персонала ЛПУ, выполняет индивидуальное задание, заполняет дневник-отчет, который ежедневно подписывается преподавателем-руководителем практики. По окончании практики студент получает характеристику от руководителя практики и заведующего отделением. Во время практики студентом проводится санитарно-просветительная работа с пациентами клиник в виде проведения беседы на актуальную тему. Определение тематики беседы и аудиторию проводит руководитель производственной практики. Студент может привлекаться к волонтерской деятельности. По окончании производственной практики на заседании кафедр заслушиваются отчеты руководителей производственной практики, разрабатываются мероприятия по улучшению и совершенствованию проведения практики и принимают меры к их реализации. Ответственность состоит в представлении отчетных ведомостей студентов по окончании практики с отметкой и характеристикой в отдел учебной и производственной практики. Отчеты студентов по производственной практике хранятся в отделе учебной и производственной практики не менее 1 учебного года.

IV. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Зачет по производственной практике ставится на основе результатов проверки отчетной документации. К зачету допускаются студенты, выполнившие всю программу. По итогам проверки отчетной документации выставляется оценка, которую вносят в экзаменационную ведомость и в зачетную книжку студента, предъявляемую руководителю практики в начале зачета. Неудовлетворительная оценка вносится только в экзаменационную ведомость.

Студент, не прошедший производственную практику по неуважительной и не отчитавшийся о ее результатах к зачету не допускается.

Студенты, не выполнившие программу производственной практики по уважительной причине, направляются на практику индивидуально. Академическая задолженность должна быть ликвидирована не позднее 1 месяца со дня окончания проведения производственной практики. Экзаменационная ведомость в течение 3-х дней после проведения зачета предоставляется в отдел учебной и производственной практики.

Заполнение дневника производственной практики Помощник процедурной медицинской сестры.

Основной формой контроля производственной практики является «Дневник производственной практики». Каждый студент заполняет дневник с подробным описанием выполненной работы за текущий день. Ежедневно дневник подписывает старшая медицинская сестра отделения и преподаватель от кафедры, ответственный за данную группу студентов. В дневнике студент указывает характер выполненной им работы и перечисляет все практические навыки, которыми он овладел.

После окончания практики дневник проверяется преподавателем кафедры, пишется краткая характеристика на студента и выставляется оценка.

ДНЕВНИК

Производственной практики

Помощник процедурной медицинской сестры

Специальности 31.05.02 - Педиатрия - студента 1 курса группы медицинского факультета ПГУ им. Т.Г.Шевченко

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики _____

Время прохождения практики с _____ по _____

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ

Ф.И.О. руководителя практики от ПТУ им. Т.Г.Шевченко

Внутренние страницы дневника оформляются по следующей форме:

Дата	Выполненная работа	Подпись руководителя практики от ЛПУ

На последней странице дневника оформляется отзыв о работе студента, который подписывается руководителем практики от ЛПУ и руководителем практики от ПТУ им. Т. Г. Шевченко

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (шейся)

(ФИО)

Группы _____ Специальности _____

Проходившего (шей) учебную практику с _____ по _____ 201____ г.

На базе ЛПУ: _____

Перечень манипуляций и практических навыков, которые необходимо отразить в дневнике при прохождении производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры».

№ п/п	Перечень практических навыков	Уровень освоения	
		рекомендован о	освоено
1.	Поставить клизму, ввести газоотводную трубку.	III-IV	
2.	Профилактика и лечение пролежней.	III-IV	
3.	Транспортировка больных, переноска и перекладывание тяжелобольных.	IV	
4.	Раздача пищи и кормление детей различных возрастов. Кормление тяжелобольных.	IV	
5.	Подготовка пищи и кормление грудных детей из бутылочки и с ложки. Контроль за количеством высосанного молока.	IV	
6.	Учет и хранение лекарств.	III	
7.	Раскладывание и раздача лекарств для применения через рот.	III	
8.	Применение мазей, присыпок, болтушек.	III	
9.	Введение капель в нос, ухо, глаз.	IV	
10.	Взвешивание детей, измерение роста, окружности головы и груди.	IV	
11.	Постановка банок, горчичников, компрессов.	IV	

12	Приготовление и применение грелки, пузыря со льдом.	IV	
13	Промывание желудка.	II-III	
14	Взятие мазка из зева, носоглотки.	III	
15	Сбор мочи, кала, мокроты для лабораторного исследования.	IV	
16	Проведение пробы по Зимницкому, Фольгарда. Сбор мочи для пробы Нечипоренко, Каковскому-Аддису.	III	
17	Исследование пульса, частоты дыхания. Регистрация результатов.	IV	
18	Измерение температуры тела и ее регистрация.	IV	
19	Измерение суточного диуреза и его регистрация.	IV	
20	Помощь высоко лихорадящим больным.	III-IV	
21	Помощь при ложном крупе, остановке дыхания, кашле, легочном кровотечении.	II-III	
22	Помощь при обмороке, коллапсе, остановке сердца.	III	
23	Помощь при рвоте и желудочно-кишечном кровотечении.	III	
24	Остановка носового кровотечения. Проведение передней тампонады носа.	II-III	
25	Помощь при острой задержке мочи, уход за больным с недержанием мочи.	II-III	
26	Подготовка больного к рентгенологическому исследованию мочевыводящей системы, пищеварительного тракта.	IV	
27	Прием и сдача дежурств.	IV	
28	Стерилизация инструментария и перевязочного материала.	III-IV	
29	Инъекции.	III	

	✓ подкожные ✓ внутримышечные ✓ внутривенные		
30	Определение группы крови.	III	
31	Промывание желудка.	II-III	
32	Желудочное зондирование.	II-III	
33	Дуоденальное зондирование.	II-III	
34	Внутривенные струйные и капельные введения лекарственных средств.	II-III	
35	Разведение лекарственных средств.	III	

**Инструкция по технике безопасности
для студентов 3 курса
во время прохождения производственной практики
на кафедре «Терапии с циклом фтизиатрии».**

1. Каждый студент обязан пройти инструктаж по технике безопасности в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ), перед тем, как приступить к работе.

2. Требования к внешнему виду студента, проходящему учебную практику в отделениях ЛПУ:

а) Перед началом работы в отделении стационара необходимо переодеться.

б) В зависимости от специфики работы отделения студенту необходимо соблюдать следующую *форму одежды*: медицинский халат, хирургический костюм, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся).

Ногти должны быть коротко острижены, на пальцах рук не должно быть украшений. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой. Волосы должны быть убраны под шапочку.

Запрещается использовать резкопахнущую парфюмерию. Макияж студенток не должен быть ярким и вызывающим.

3. Требования безопасности во время работы:

1. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь.
2. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента, при контакте с бельём, загрязнённым кровью или другими жидкими выделениями пациентов, поэтому все виды работ необходимо выполнять в перчатках;
3. Необходимо мыть руки до и после выполнения манипуляций с пациентом;
4. Разборку, мойку и полоскание инструментов, лабораторной посуды многократного использования и всего, соприкасавшегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента проводить только после дезинфекции, в перчатках, в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима.;
5. Запрещено производить манипуляции использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами одноразового назначения,
6. Для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений пациента в лицо (во время манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур) необходимо использовать защитные очки и маски.
7. Рассматривать все образцы лабораторных анализов как потенциально инфицированные, поэтому транспортировку биоматериала необходимо осуществлять в специальных контейнерах;
8. Запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы в помещениях, где существует риск инфицирования.
9. Разрешается пользоваться электроприборами и оборудованием только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, который проводится руководителем базы практики. В случае обнаружения любых неисправностей

необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность;

10. Соблюдать меры предосторожности при работе с бьющимися, острыми и режущими предметами;

4. Требования безопасности по окончании работы:

1. Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией;
2. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательное кипячение;
3. Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.

5. Требования безопасности в аварийной ситуации:

1. При загрязнении перчаток кровью, необходимо их обработать настолько быстро, насколько позволяет состояние пациента. Перед снятием перчаток с рук необходимо обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом;
2. При одновременном повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем обработать кожу вокруг ранки 70% раствором спирта или 5% спиртовым раствором йода. О происшедшем аварийном случае сообщить заведующему отделением, старшей медсестре отделения, ответственному по практике;
3. При попадании крови *на кожу рук*, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта;
4. При попадании крови *на слизистую оболочку глаз* – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия;
5. При попадании крови *на слизистую оболочку носа* – не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола;
6. При попадании крови *на одежду* - место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязненную одежду, погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путём двукратного протирания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе;
7. При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями рабочих поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта;
8. При попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой, а при их попадании в дыхательные пути - прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.

6. Требования безопасности при пожаре и аварийной ситуации:

1. Немедленно прекратить выполняемую работу, насколько это позволяет безопасность состояния пациента;
2. Сообщить о случившемся администрации отделения или дежурному персоналу;

В кратчайшие сроки покинуть здание.

И.о. заведующей кафедрой терапии с циклом фтизиатрии, доцент



Н.Г. Лосева

Распорядок рабочего дня студента при прохождении производственной практики:

1. Рабочий день начинается в 8.00. Продолжительность рабочего дня - 6 часов, соответствует режиму работы отделения, где студент проходит практику.
2. Рабочий день начинается с получения объема и порядка выполняемых работ.
3. Ежедневно студент осуществляет все поручения младшего медицинского персонала, обслуживает 4-5 больных.
4. Все необходимые манипуляции по уходу за больными студент осуществляет самостоятельно или под контролем младшего медицинского персонала.
5. Студент ведет дневник, в котором отражает освоение практических навыков ежедневно.