***АНО «ПОО медицинский колледж «Монада»***

**ДНЕВНИК**

**производственной практики по профилю специальности**

**по ПМ. 03 Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях**

Студента \_\_\_\_\_\_\_\_ группы, специальности 34.02.01 Сестринское дело

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность, отделение):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Руководители производственной практики:***

от организации, осуществляющей медицинскую деятельность (Ф.И.О. полностью, должность):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от АНО «ПОО медицинский колледж «Монада» (Ф.И.О. полностью, должность):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Замечания** | **Подпись руководителя** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. **ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Время** | **Функциональное подразделение организации, осуществляющей медицинскую деятельность** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. **ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дата проведения инструктажа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место печати организации,

осуществляющей медицинскую

деятельность:

**ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы студента** | **Оценка и подпись руководителя практики** |
| **1** | **2** | **3** |
|  | В разделе описывается вся практическая работа студента в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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 охране труда.
3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная студентом самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал студент;

б) что им было проделано самостоятельно.

1. Ежедневно студент совместно с руководителем практики от колледжа подводит цифровые итоги проведенных работ.
2. 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 руководителем практики.
3. В графе “Оценка и подпись руководителя практики“ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных студентом самостоятельной работы.
4. 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 (манипуляций), 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.

*Приложение 2*

**МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

На базе организации осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень манипуляций** | **Дата прохождения практики** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | **Итого** |
|  | ИВЛ и непрямой массаж сердца |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Измерение артериального давления |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Введение назогастрального зонда |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обработка полости рта |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оказание помощи при рвоте |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Постановка очистительной клизмы |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Постановка газоотводной трубки |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наложение шины Крамера |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наложение жгута |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Введение периферического венозного катетера |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Введение воздуховодной трубки |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у женщин |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у мужчин |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение оксигенотерапии |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Выполнение внутримышечной инъекции |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Выполнение внутривенной инъекции |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Заполнение системы для внутривенного введения |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Выполнение внутрикожной инъекции |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Выполнение подкожной инъекции |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наложение повязки на стопу |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наложение повязки «Варежка» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наложение повязки «Рыцарская перчатка» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кормление пациента через назогастральный зонд |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Уход за трахеостомой |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Составление набора для проведения новокаиновых блокад |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Правила обращения с трупом |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Составление набора для оказания помощи при анафилактическом шоке |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Самопомощь при закупорке дыхательных путей |  |  |  |  |  |  |  |

Непосредственный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 3*

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

(практика по профилю специальности)

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_201\_\_\_\_ г.

На базе ЛПУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях**

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

**А. Цифровой отчет**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень манипуляций** | **Количество** | **Оценка** |
|  | ИВЛ и непрямой массаж сердца |  |  |
|  | Измерение артериального давления |  |  |
|  | Введение назогастрального зонда |  |  |
|  | Обработка полости рта |  |  |
|  | Оказание помощи при рвоте |  |  |
|  | Постановка очистительной клизмы |  |  |
|  | Постановка газоотводной трубки |  |  |
|  | Наложение шины Крамера |  |  |
|  | Наложение жгута |  |  |
|  | Введение периферического венозного катетера |  |  |
|  | Введение воздуховодной трубки |  |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у женщин |  |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у мужчин |  |  |
|  | Проведение оксигенотерапии |  |  |
|  | Выполнение внутримышечной инъекции |  |  |
|  | Выполнение внутривенной инъекции |  |  |
|  | Заполнение системы для внутривенного введения |  |  |
|  | Выполнение внутрикожной инъекции |  |  |
|  | Выполнение подкожной инъекции |  |  |
|  | Наложение повязки на стопу |  |  |
|  | Наложение повязки «Варежка» |  |  |
|  | Наложение повязки «Рыцарская перчатка» |  |  |
|  | Кормление пациента через назогастральный зонд |  |  |
|  | Уход за трахеостомой |  |  |
|  | Составление набора для проведения новокаиновых блокад |  |  |
|  | Правила обращения с трупом |  |  |
|  | Составление набора для оказания помощи при анафилактическом шоке |  |  |
|  | Самопомощь при закупорке дыхательных путей |  |  |

**Б. Текстовой отчет**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от АНО «ПОО медицинский колледж «Монада»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, должность, подпись)*

**М.П.**

организации, осуществляющей

медицинскую деятельность

*Приложение 4*

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

на студента АНО «ПОО медицинский колледж «Монада»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО)*

группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специальности 34.02.01 Сестринское дело,

проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

на базе медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и**

**экстремальных 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

*Приложение 5*

**Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Измерение артериального давления |
|  | Введение назогастрального зонда |
|  | Обработка полости рта |
|  | Оказание помощи при рвоте |
|  | Постановка очистительной клизмы |
|  | Постановка газоотводной трубки |
|  | Наложение шины Крамера |
|  | Наложение жгута |
|  | Введение периферического венозного катетера |
|  | Введение воздуховодной трубки |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у женщин |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у мужчин |
|  | Проведение оксигенотерапии |
|  | Выполнение внутримышечной инъекции |
|  | Выполнение внутривенной инъекции |
|  | Заполнение системы для внутривенного введения |
|  | Выполнение внутрикожной инъекции |
|  | Выполнение подкожной инъекции |
|  | Наложение повязки на стопу |
|  | Наложение повязки «Варежка» |
|  | Наложение повязки «Рыцарская перчатка» |
|  | Кормление пациента через назогастральный зонд |
|  | Уход за трахеостомой |
|  | Составление набора для проведения новокаиновых блокад |
|  | Правила обращения с трупом |
|  | Составление набора для оказания помощи при анафилактическом шоке |
|  | Самопомощь при закупорке дыхательных путей |
|  | Измерение артериального давления |

*Приложение № 6*

**Лист оценки результатов производственной практики**

Ф.И.О. студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность «Сестринское дело», курс 4

Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подгруппа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид деятельности: Проведение лечебных мероприятий** | | | | |
| Профес-сиональные компетенции, соответ-ствующие заданному виду профес-сиональной деятельности | Общие компетенции | Виды работ (манипуляций), необходимых для приобретения практического опыта и формирования компетенций | Оценка | |
| Оценка преподавателя | Подпись преподавателя |
| ПК 3.1.  Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах | ОК.1  -  ОК.13 | Беседа с пациентом с целью решения его психологических проблем |  |  |
| Беседа с окружением пациента с целью решения психологических проблем пациента |  |  |
| Оказание помощи при рвоте |  |  |
| ИВЛ непрямой массаж сердца |  |  |
| Измерение артериального давления |  |  |
| Правила обращения с трупом |  |  |
| Составление набора для оказания помощи при анафилактическом шоке |  |  |
| Наложение шины Крамера |  |  |
| Наложение жгута |  |  |
| Наложение повязки «Варежка» |  |  |
| Наложение повязки «Рыцарская перчатка» |  |  |
| Наложение повязки на стопу |  |  |
| ПК 3.2  Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, взаимо-действуя с участниками лечебного процесса | ОК.1  -  ОК.13 | Постановка очистительной клизмы |  |  |
| Постановка газоотводной трубки |  |  |
| Катетеризация мочевого пузыря у женщин |  |  |
| Катетеризация мочевого пузыря у мужчин |  |  |
| Выполнение внутримышечной инъекции |  |  |
| Выполнение внутривенной инъекции |  |  |
| Подкожное введение лекарственных препаратов |  |  |
| Заполнение системы для внутривенного капельного вливания |  |  |
| Проведение процедуры внутривенного капельного вливания |  |  |
| ПК 3.3  Взаимодей-ствовать с членами профес-сиональной бригады и доброволь-ными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций | ОК.1  -  ОК.13 | Введение назогастрального зонда |  |  |
| Обработка полости рта |  |  |
| Введение воздуховодной трубки |  |  |
| Проведение оксигенотерапии |  |  |
| Кормление пациента через назогастральный зонд |  |  |
| Уход за трахеостомой |  |  |
| Составление набора для проведения новокаиновых блокад |  |  |
| Самопомощь при закупорке дыхательных путей |  |  |
| Итого | |  |  |  |

Итоговая оценка за производственную практику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Примечание****: лист оценки результатов производственной практики после проверки и выведения итоговой оценки остается на руках студента для формирования портфолио студента.*

*Приложение 7*

**Карта динамического наблюдения за пациентом**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Дата перевода в АРО*** | ***№ истории болезни*** | ***Диагноз*** |

***Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Дата*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Время*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Температура тела |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пульс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Артериальное давление |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЦВД |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Частота дыхания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диурез |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Другие потери |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кормление |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Подпись дежурной медсестры*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, расшифровка подписи)*

**Лабораторные методы обследования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Дата***  ***назначения*** | ***Метод***  ***обследования*** | ***Выполнение*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Назначение наркотических препаратов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Дата***  ***назначения*** | ***Препарат*** | ***Метод***  ***введения*** | ***Выполнено*** | |
| ***Подпись медсестры*** | ***Подпись***  ***врача*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |