

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«САТКИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО**

**ПМ 02 «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»**

**МДК 02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»**

**Специальность 31.02.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

2021-2025 г.

**Программа производственной практики  
По специальности 31.02.01 « Лечебное дело»**

**ПМ 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи.**

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования (далее СПО) **31.02.01 Лечебное дело** и рабочей программы профессионального модуля (ПМ.02) Лечебная деятельность .

Организация-разработчик: ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

**Разработчик: Севостьянова И. А.** Преподаватель высшей категории ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

**Эксперт (техническая и содержательная экспертиза):**

**Евсеева И. Л.** Зав. практическим обучением ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

**Рецензент: Тихонова М. А.** – зам главного врача по лечебной деятельности, ГБУЗ «Районная больница г.Сатка»

Рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии «Сестринского дела» и

«Лечебного дела»

Протокол № \_\_\_\_\_ от 21 05 \_\_\_\_\_ 2021 года

Председатель ЦМК \_\_\_\_\_

Зам. директора по УВР \_\_\_\_\_



## Содержание

1	Паспорт программы производственной практики.....	4
2	Производственная практика по профессиональным модулям.....	7
3	Условия реализации программы производственной практики.....	16
4	Приложения.....	22

# **I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

## **1.1 Область применения программы**

Программа производственной практики является частью основной профессиональной образовательной в соответствии с ФГОС НПО/СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения квалификаций: ПК. ПК.2.1-2.8 и основных видов профессиональной деятельности (ВПД): Оказание акушерско-гинекологической помощи лечебно-диагностической деятельности и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Базами практики являются лечебно-профилактические учреждения родовспоможения: женская консультация, родильные дома, гинекологический стационар.

## **1.2. Цели производственной практики:**

- подготовить студентов к самостоятельной трудовой деятельности, умеющих клинически мыслить, знающих методику обследования пациентки с патологией беременности, родов, послеродового периода, обучить уходу и оказанию неотложной помощи, принципам медицинской этики, а также умению пользоваться специальным акушерским и гинекологическим оборудованием и инструментами.

- формирование общих и профессиональных компетенций, знакомство с режимом работы отделений акушерского и гинекологического стационара и этикой медицинского работника;

- приобретение студентами навыков проведения лечебно-диагностической, санитарно- просветительной работы с беременной роженицей и родильницей, как при физиологическом течении беременности, так и имеющим различную соматическую патологию под руководством врача;

- формирование у студентов клинического мышления и поведения, обеспечивающего решение профессиональных задач;

- формирование у обучающихся профессиональных компетенций в условиях реального производства.

### **1.3. Требования к результатам освоения производственной практики.**

В результате прохождения производственной практики по профилю специальности, реализуемой в рамках модулей ОПОП СПО по каждому из видов профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС СПО, обучающийся должен **приобрести практический опыт работы:**

- Обследования гинекологических пациентов и беременных женщин
- Интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза
- Заполнения истории родов и истории болезни гинекологической больной
- Назначения лечения и определения тактики ведения беременных и гинекологических пациентов
- Выполнения и оценки результатов лечения
- Организации специализированного ухода за беременными и гинекологическими пациентами при различной патологии с учетом возраста
- Оказания медицинских услуг в акушерстве и гинекологии
- Участия в проведении профилактических осмотров женщин и диспансеризации;

#### **уметь:**

- планировать обследование пациентов и определять тактику их ведения
- осуществлять сбор анамнеза
- применять различные методы обследования
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями
- проводить дифференциальную диагностику
- проводить лечебно-диагностические манипуляции
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики
- оформлять медицинскую документацию
- проводить контроль эффективности лечения
- осуществлять уход за беременными, роженицами, родильницами
- осуществлять уход пациентами при различных гинекологических заболеваниях

#### **знать:**

- клиническую картину гинекологических заболеваний, особенности их течения, возможные осложнения
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования гинекологических больных и беременных женщин
- принципы лечения и ухода в акушерстве и гинекологии
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств
- особенности применения лекарственных препаратов у беременных

В результате прохождения производственной практики по ВПД обучающийся должен освоить:

	ВПД	Профессиональные компетенции
	ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи	ПК2.1 Определять программу лечения гинекологических больных ПК2.2 Определять тактику ведения гинекологических больных ПК2.3 Выполнять лечебные вмешательства ПК2.4 Проводить контроль эффективности лечения ПК2.5 Осуществлять контроль состояния пациентки ПК2.6 Организовать специализированный сестринский уход за пациенткой ПК2.7 Организовать оказание психологической помощи гинекологической больной и ее окружению ПК2.8 Оформлять медицинскую документацию

Код	Наименование результата обучения
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой 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, 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.

#### **1.4. Формы проведения производственной практики**

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.02 проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и методического руководителя-преподавателя профессионального модуля.

#### **1.5. Место и время проведения производственной практики**

Производственная практика проводится на базах практической подготовки ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум», закрепленных договорами «о социальном партнерстве».

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики не более 36 академических часов в неделю.

На обучающихся, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

#### **1.6. Формы контроля:**

производственная практика - дифференцированный зачет

#### **Критерий оценки за производственную практику**

1. Теоретическая подготовка (не ниже 3-его уровня усвоения):
  - А) решать типовые клинические, диагностические, дифференциально-диагностические задачи, структурно-логические ситуации
  - Б) дать правильную формулировку, точное определение
  - В) аргументировать свой отчет с использованием межпредметных и внутрипредметных связей.
2. Владение практическими навыками в соответствии с новыми требованиями

#### **ФГОС III поколения**

1. Активность и интерес к выполняемой работе.
2. Соблюдение этических требований.
3. Коммуникативные умения
4. Внешний вид.
5. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Результатом прохождения производственной практики по профессиональному модулю ПМ.02 Лечебная деятельность МДК.02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи является: защита учебной истории, аттестация практической подготовки с отработкой практических навыков по акушерству и гинекологии

#### **1.7. Количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности**

В рамках освоения ПМ 02 Лечебная деятельность, МДК.02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи 144 часа, из них – 72 часа – оказание помощи в акушерстве, 72 часа – лечение в гинекологии

### 3. СТРУКТУРА СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

	<b>Виды работ, обеспечивающих формирование ПК</b>	<b>Объем часов</b>	<b>Формат практики (распределено/концентрировано) с указанием базы практики</b>	<b>Уровень освоения</b>	<b>Показатели освоения ПК</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.4 ПК 2.2 ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6- 9 ОК11 ОК 12 ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнение истории родов;</li> <li>- заполнение статистического талона на пациентку;</li> <li>- оказание помощи при решении психологических проблем;</li> <li>- владение методикой сбора анамнеза;</li> <li>- принять участие в подготовке женщин к исследованию;</li> <li>- пальпация молочных желез;</li> <li>- оформить направления на все виды обследования (по необходимости);</li> <li>- заполнить направления на дополнительные исследования и консультации;</li> <li>- измерять рост, вес, АД, пульс, температуру в обычном и вынужденном положениях;</li> <li>- измерять ОЖ, ВДМ, размеры таза;</li> <li>- проводить наружное акушерское исследование, выслушивать сердцебиения плода;</li> <li>- определять вес плода;</li> <li>- проводить частичную санобработку роженицы;</li> <li>- выполнить очистительную клизму;</li> <li>- оценить родовую деятельность;</li> <li>- катетеризация мочевого пузыря;</li> <li>- интерпретировать клинические анализы;</li> <li>- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии;</li> <li>- провести беседу, дать совет по поведению в родах;</li> <li>- определять группу крови;</li> <li>- организовать и осуществить транспортирование в род.отд</li> </ul>	12ч	<b>Приемный покой</b>	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности Знать уметь
ПК 1.1	- принять роженицу из приемного	12ч	<b>Род. блок</b>	3	Устный опрос,

ПК 1.2 ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6- 9 ОК11 ОК 12 ОК 13	покоя; - подготовить роженицу к влагалищному исследованию и объяснить ход манипуляции; - проводить влагалищное исследование (фантом), интерпретировать результат; - проводить наблюдение за роженицей; - проводить наружное акушерское исследование, выслушивать сердцебиения плода, анализировать результаты; - иприменять метод Пискачека и Вастена; - подготовить родовой стол к приему родов; - присутствовать на родах; - принять роды на фантоме; - проводить профилактику гонобленореи; - проводить оценку новорожденного по Апгар; - проводить реанимационные мероприятия новорожденному (фантом); - проводить первичный туалет новорожденного; - следить за отделением последа (признаки отделения последа); - проводить ручное выделение последа (Гентера, Абуладзе, Креде – Лазаревича); - осмотреть послед; - оценить кровопотерю в родах; - осмотреть родовые пути (фантом); - ушить разрывы (фантом); - проводить наружный массаж матки; - проводить инъекции (внутримышечные, подкожные, внутрикожные, внутривенные); - проводить кардиотахометрию, оценивать результаты; - наблюдать за родильницей и транспортировать в послеродовую палату				описание манипуляций, оценка практической деятельности
ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	- оказать помощь при решении психологических проблем; - провести санобработку беременной перед операцией; - транспортировать в операционную; - установить постоянный катетер и мочеприемник;	бч	<b>Операционный блок</b>	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности

ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6- 9 ОК11 ОК 12 ОК 13 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	- присутствовать на операции; - проводить первичный туалет новорожденного; - транспортировать пациентки в послеоперационную палату; - осуществлять наблюдение и уход за послеоперационной пациенткой; - выполнять инъекции				
ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6- 9 ОК11 ОК 12 ОК 13	- прием родильницы в отделение; - оказать помощь при решении психологических проблем; - осуществлять уход за родильницей; - проводить наблюдение за родильницей; - проводить беседы и давать советы по гигиене, диете, преимуществам грудного вскармливания; - осуществлять уход за швами; - обучать сцеживанию молочных желез; - взять мазки из влагалища; - интерпретировать результаты анализов; - дать рекомендации при выписке.	12ч	<b>Послеродовое физиологическое отделение</b>	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности Знать уметь
ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6- 9 ОК11 ОК 12 ОК 13	- прием родильницы в отделение; - оказать помощь при решении психологических проблем; - осуществлять уход за родильницей; - проводить наблюдение за родильницей; - проводить беседы и давать советы по гигиене, диете, преимуществам грудного вскармливания; - осуществлять уход за швами; - обучать сцеживанию молочных желез; - взять мазки из влагалища; - интерпретировать результаты анализов; - дать рекомендации при выписке	12ч	<b>Послеродовое наблюдательное отделение</b>	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности
ПК 1.1	- осуществлять уход за	6ч	<b>Отделение</b>	3	Устный опрос,

ПК 1.2 ПК 1.3. ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6- 9 ОК11 ОК 12 ОК 13	новорожденными; - проводить наблюдение за новорожденными; - помогать родильницам в осуществлении грудного вскармливания		<b>новорожден ных</b>		описание манипуляций, оценка практической деятельности
ПК 1.1 ПК 1.2 ПК1.3 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6- 9 ОК11 ОК 12 ОК 13	- принять беременную в отделение; - владеть методикой сбора анамнеза; оказать помощь при решении психологических проблем; - проводить беседу и гигиене, диете беременной; - измерять рост, вес, АД, пульс, температуру в обычном и вынужденном положениях; - измерять ОЖ, ВДМ, размеры тазы; проводить наружное акушерское исследование, выслушивать сердцебиения плода; - определять отеки; - осуществлять уход за беременными; - подготовить беременных к исследованиям (УЗИ, кардиотахиметрии, амниоскопии); -проводить кардиотахиметрию; - проводить влагалищное исследование; - оформить направления на все виды обследования (по необходимости); - заполнить направления на дополнительные исследования и консультации; - проводить инъекции; - взять мазки из влагалища.	12ч	<b>Отделение патологии беременны х</b>	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности

код ПК	Производственная практика Гинекологическое отделение				
	Виды работ, обеспечивающих формирование ПК	Объем часов	Формат практики (распределено/концентрировано) с указанием базы практики	Уровень освоения	Показатели освоения ПК
1	2	3	4	5	6
ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.4 ПК 2.2 ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6-9 ОК11 ОК 12 ОК 13	оформление документации на беременную до 22 недель, поступающую в стационар; оформление медицинской документации на больную с гинекологической патологией, поступающую в стационар; подготовить статистический талон на больных; оказать помощь при решении психологических проблем; владеть методикой сбора анамнеза; принять участие в подготовке женщин к исследованию; пальпация молочных желез; оформить направления на все виды обследования (по необходимости); заполнить направления на дополнительные исследования и консультации; измерять АД, пульс, температуру в обычном и вынужденном положениях; катетеризация мочевого пузыря; интерпретировать клинические анализы; оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии; провести беседу, дать совет по особенностям гигиены и здоровому образу жизни; организовать и осуществить транспортирование в гинекологическое отделение лечебно-профилактического учреждения	12ч	Приемный покой	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности
ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6-	<b>2. Работа на посту</b> прием больных из приёмного отделения; принять участие в подготовке женщины к исследованию; психологически подготовить женщин к исследованию; поставить диагноз, определить тактику ведения гинекологической больной; объяснить женщине суть и ход манипуляции; оказать помощь при решении психологических проблем;	24ч	Отделение консервативной терапии	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности

<p>9 ОК11 ОК 12 ОК 13</p>	<p>владеть методикой сбора анамнеза; владеть объективными методами исследования (осмотр вульвы в зеркалах, бимануальное исследование, ректально-абдоминальное исследование); проводить комбинированную провокацию; разъяснить пациентке технику измерения базальной температуры и составления графика её; измеряют АД, пульс, температуру в обычном и вынужденном положениях; оформить направления на все виды исследования; взять мазок на флору; катетеризация мочевого пузыря; взять мазок на онкоцитологию; взять мазок на бактериологическое исследование (для культуральной диагностики); взять кровь из вены для исследования на гормоны; заполнить направления на дополнительные исследования и консультацию других специалистов; провести пробу Шиллера совместно с врачом; проведение премедикации, подготовка кожи операционного поля, помощь пациентке при гигиенической обработке кожи тела, переодевание пациентки, смена нательного и постельного белья; транспортировка пациентку в операционную; подготовить пациентов на УЗИ, к лапароскопии, лапаротомии; подготовить пациентку для проведения кольпоскопии, биопсии, диагностическому выскабливанию эндометрия, рентгенологическому исследованию; подать увлажняющий кислород; ввести pessaries при выпадении матки; подмывать тяжело больных в послеоперационном периоде; провести лечение (тампоны, влагалищные ванночки, спринцевание, присыпки); проводить предстерилизационную обработку инструментария; обработка рук на исследование; кормить тяжело больных; ухаживать за послеоперационными больными. <b>Работа в процедурном кабинете</b> осуществлять уборку процедурного кабинета; выполнять правила обработки и</p>				
---------------------------------------	--	--	--	--	--

	<p>стерилизации инструментария;  выполнять все виды инъекций:  внутрикожных, подкожных, внутримышечных,  внутривенных;  осуществлять подготовку материала в  биксы; проводить контроль стерильности;  проводить контроль качества  предстерилизационной очистки  инструментария;  контролировать эффективность  инфузионной терапии;  осуществлять наблюдение за  пациентами во время, и после гемотрансфузии,  плазмотрансфузии.</p>				
ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6-9 ОК11 ОК 12 ОК 13 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	<p>наблюдать за пациенткой в ходе наркоза и операции</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наблюдение, оценка и запись наркоза на разных стадиях наркоза;</li> <li>- общее состояние пациента на разных стадиях наркоза;</li> <li>- состояние кожи, слизистых;</li> <li>- состояние зрачка;</li> <li>- динамика пульса, АД;</li> <li>- «выход» пациентки из наркоза;</li> </ul> <p>осуществлять помощь операционной бригаде при</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обработке рук перед операцией</li> <li>- при облачении в стерильное бельё;</li> <li>- при обработке рук, смене перчаток в ходе операции;</li> <li>- при проведении текущей уборки;</li> </ul> <p>помогать анестезиологической бригаде при: перекладывании и укладке пациентки на операционном столе;</p> <p>проведение инфузионно-трансфузионной терапии;</p> <p>в палате интенсивной терапии:  подготовка функциональной кровати;  подготовка постели для послеоперационной больной;  подготовка предметов ухода за больными;  подключение кислорода;  подготовка мочеприёмника, флаконов для дренажи;  подготовка мониторингового оборудования;</p> <p>проведение транспортировки пациенток и перекладывания их на функциональную кровать;</p> <p>наблюдение за послеоперационными больными;</p> <p>выявление проблем пациентки, их оценка, оценка функционального состояния по системам, составление сестринских диагнозов и плана действий</p>	<b>18ч</b>	<b>Отделение оперативной гинекологии</b>	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности

ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-4 ОК 6-9 ОК11 ОК 12 ОК 13	<p>проведение генеральных, текущих уборок;</p> <p>осуществлять подготовку перевязочных материалов к стерилизации;</p> <p>обработать, подготовить к стерилизации хирургический инструментарий;</p> <p>подготовить к стерилизации операционное бельё;</p> <p>приготовить стерильный стол;</p> <p>наблюдать за пациенткой в ходе наркоза и операции:</p> <p>наблюдение, оценка и запись наркоза на разных стадиях наркоза;</p> <p>общее состояние пациента на разных стадиях наркоза;</p> <p>состояние кожи, слизистых; состояние зрачка;</p> <p>динамика пульса, АД;</p> <p>«выход» пациентки из наркоза;</p> <p>принимать участие в перевязках (перевязки курируемой пациентки с указанием проблем, динамики раневого процесса, эффективности применяемых лекарственных средств);</p> <p>промывать раны, дренажи, подключить системы постоянного орошения антисептиками (записать методику в дневнике);</p> <p>помочь врачу при смене дренажей, ревизии раны (записать методику)</p>	18ч	Малая операционная	3	Устный опрос, описание манипуляций, оценка практической деятельности
	Всего	144ч			

### 3. Условия реализации программы производственной практики

#### 3.1 Формы проведения производственной практики по профилю специальности

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.02 проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателей профессионального модуля.

#### 3.2. Требования у условиям допуска обучающихся к производственной практике

К производственной практике допускаются обучающиеся, освоившие МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи и успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

#### 3.3. Требования к условиям проведения производственной практики по профилю специальности.

Реализация программы предполагает проведение производственной практики в лечебных учреждениях здравоохранения на основе прямых договоров, заключаемых между образовательным учреждением и лечебным учреждением, куда направляются обучающиеся.

#### 3.4. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики по профилю специальности

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

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты обучения (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	<p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить и обосновать предварительный диагноз</li> <li>- составления плана немедикаментозного и медикаментозного лечения заболевания</li> <li>- определения фармакокинетики, фармакодинамики, показаний и противопоказаний, особенностей при применении лекарственных средств у детей разного возраста (расчёта дозировок, определения способа введения)</li> <li>- выписки рецептов</li> <li>- определения показаний назначению лекарственных видов лечебного процесса</li> <li>- назначения питания и диеты с учётом возраста и характера заболевания</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>проверка дневника практики;</li> <li>проверка курации пациента;</li> <li>экспертная оценка выполнения практических умений во время практики;</li> <li>анализ выполнения заданий для самостоятельной работы;</li> <li>Зачёт по итогам практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>решение проблемно – ситуационных задач;</li> <li>защита дневников, курации пациента</li> </ul> </li> </ul>
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациентов.	<p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения показаний к госпитализации пациентов</li> <li>- организация транспортировки пациентов по назначению</li> </ul>	
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	<p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдения правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач</li> <li>- выполнения лечебно – диагностических манипуляций</li> </ul>	
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	<p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения побочного действия лекарственных препаратов</li> <li>- оценивания инструментальных, лабораторных и диагностических методов исследования</li> </ul>	
ПК. 2.5. Осуществлять контроль	<p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки состояния больного и</li> </ul>	

состояния пациента	<p>параметров его жизнедеятельности (температуры тела, частоты дыхательных движений, пульса, артериального давления</p> <p>-проведения субъективного и объективного исследования пациента</p>	
ПК 2. 6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	<p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдения правил техники безопасности выполнении профессиональных задач</li> <li>- выполнения манипуляций ухода за детьми разного возраста</li> <li>-обучения родителей и окружения ребёнка мероприятиям ухода</li> </ul>	
ПК 2. 7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	<p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведения бесед о заболевании, способах его лечения, возможных осложнениях и исходе</li> <li>- организации общения пациента в коллективе детей</li> <li>-организации досуга пациента</li> </ul>	
ПК 2. 8. Оформлять медицинскую документацию	<p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнения учётных форм медицинской документации</li> <li>-оформления направлений на госпитализацию, инструментальные и лабораторные методы исследования</li> <li>- чёткого, правильного ведения учебной истории болезни</li> </ul>	
<b>Результаты обучения (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки результатов обучения</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Изложение важности и необходимости профессиональных обязанностей, активное, полное, своевременное и чёткое выполнение профессиональных задач	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность,	Демонстрация соблюдения внутреннего распорядка и	

выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	графика работы, дисциплинированности, исполнительности, умения анализировать результат выполнения профессиональных задач	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрация умения быстрого ориентирования в окружающей обстановке, принятия решения в условиях дефицита времени, выполнения чётких действий, предвидения результата выполняемых профессиональных задач	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же профессионального и личностного развития.	Получение информации при использовании различных источников, демонстрация умения выражать свои мысли и свойства памяти, образно представлять процессы, явления и предметы	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для профессиональной деятельности.	Демонстрация оптимизма, положительных эмоций, уравновешенности, выдержки, коммуникабельности	
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Демонстрация организованности, пунктуальности, правил деонтологических взаимоотношений	
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.	Демонстрация умений правильно и эффективно распределять время, принимать адекватные решения, предвидеть и анализировать результат выполненных профессиональных задач	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	Демонстрация стремления к получению новых знаний, профессиональному совершенствованию, планирование профессионального и личностного развития, нахождение путей и способов самообразования и повышения квалификации путём участия в	

	конференциях, совещаниях, семинарах, проведении научно – исследовательской работы	
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Демонстрация способности переключения с одного вида деятельности на другой, скорости мышления	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Демонстрация вежливого, тактичного отношения к пациентам с различными историческими, культурными традициями и религиозными взглядами	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Демонстрация бережного, гуманного отношения к природе, обществу и человеку	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Изложение и соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач	
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Демонстрация ответственности к ведению здорового образа жизни, негативного отношения к вредным привычкам, пропагандирование здорового образа жизни путём проведения с пациентами и их окружением занятий различных формах, лекций, бесед, подготовки санбюллетеней, памяток и др.	

## **5. Контроль работы студентов и отчетность**

Непосредственное руководство ПП возлагается на старшую медицинскую сестру отделения, где работают студенты, общее – на главную медицинскую сестру. Контроль за ходом практики осуществляют заведующий по практическому обучению и преподаватель (методический руководитель практики). На методического руководителя и представителей ЛПУ возлагается обязанность по контролю за выполнением программы профессиональной производственной практики и графика работы студентов.

В период прохождения практики студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка ЛПУ, строго соблюдать правила по охраны труда, санитарно-эпидемический режим.

Во время работы в отделениях студенты должны вести следующую нормативную документацию:

- дневник практики,
- карту сестринского ухода.

Контроль за ведением данной документации осуществляют все руководители практики. Работа студентов оценивается ежедневно, ее результаты заносятся в дневник практики по 5-балльной системе. Это обеспечивает проведение текущего контроля и управление овладением профессиональной деятельностью.

По окончании практики руководитель составляет характеристику, отражающую результаты работы студентов, которая будет учитываться при аттестации практической подготовки. Для участия в аттестации студенты представляют аттестационной комиссии, в которую входят: методический, общий и непосредственный руководители, следующие документы:

- дневник практики с цифровым отчетом, анализом прохождения практики и предложениями,
- история родов;
- история гинекологической больной

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗА РАБОТУ НА ПРАКТИКЕ:**

1. Теоретическая подготовка (не ниже третьего уровня усвоения);
2. Владение практическими умениями в объеме программы практики;
3. Активность и интерес к выполняемой работе;
4. Соблюдение этики;
5. Коммуникативные умения;
6. Соблюдения всех требований, предъявляемых к внешнему виду;
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

### **Итоговая оценка за практику складывается из:**

- оценка за практику, полученная за работу в ЛПУ,
  - оценка за оформление и защиту сестринской карты ухода,
  - оценка за оформление дневника и внешний вид сдаваемой документации,
- Оценка за производственную практику выставляется в зачетную книжку

### **6. Учебно-программная документации**

1. Примерная программа специальности 34.02.01 «Лечебное дело» профессионального модуля ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.04. Оказание акушерско-гинекологической помощи
2. Рабочая программа специальности 31.02.01 «Лечебное дело» профессионального модуля ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.04 Оказание акушерско-гинекологической помощи
3. Календарно-тематический план.

#### **6.1 Учебно-методическая документации**

1. Учебно-методические комплексы по разделам и темам дисциплины для занятий.
2. Сборник тестовых заданий.
3. Сборник задач к практическим занятиям.

### **7. Приложение**

1. Учебная история родов, история болезни;
2. Рекомендации по ведению дневника, рекомендации по ведению манипуляционной тетради;
3. Характеристика на студента;

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

**СХЕМА УЧЕБНОЙ  
ИСТОРИЯ РОДОВ**

Выполнил (а):

Студент (ка) \_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_

Специальность 31.0102 Лечебное дело

Проверила:

Преподаватель \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

<i>Сетка</i>	ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»
	<b>ПМ. 02 МДК 02.03 Лечебная деятельность акушерство и гинекология</b>

## П Л А Н УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ РОДОВ

### I. Субъективное исследование.

#### 1.0. Паспортная часть.

1.1. Фамилия, имя, отчество.

1.2. Возраст.

1.3. Профессия, место работы, характер трудовой деятельности.

1.4. Семейное положение.

1.5. Дата и час поступления в роддом.

1.6. Дата и час курации.

#### 2.0 Жалобы

2.1. Жалобы общего характера по всем органам и системам.

2.2. Жалобы специальные акушерские: тошнота, рвота, начавшиеся при беременности «прихоти», головная боль, ухудшение зрения, боли в эпигастральной области, отделение молозива из сосков, схваткообразные боли в животе или регулярные схватки, отхождение слизистой пробки из влагалища, кровянистые выделения из половых путей, подтекание околоплодных вод, изменение или прекращение шевеления плода.

#### АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Наследственность.

3.1. Здоровье родителей беременной (роженицы), количество детей у них, здоровье братьев и сестёр, указание на бесплодие в браке у ближайших родственников.

3.2. Исходы беременностей и родов у родственников по отцовской и материнской линии, указание на многоплодие у родственников, были ли случаи мертворождения, досрочного прерывания беременности, рождения детей с врожденной патологией, результаты медико-генетических исследований.

4.1. Период детства, перенесённые заболевания, травмы.

4.2. Препубертатный и пубертатный период, особенности роста, перенесённые заболевания. Диспансерное наблюдение по поводу экстрагенитальной патологии к настоящему времени.

4.3. Менструальная функция: менархе, продолжительность менструации, периодичность их, количество теряемой крови (скудные, умеренные, обильные), сопровождаются ли болями, их характеристика, проводилось ли лечение по поводу нарушения менструальной функции, где, когда, чем.

4.4. Начало половой /сексуальной жизни: с каких лет, в браке, вне брака, регулярность, способы контрацепции (механический, химический, с учётом предполагаемой овуляции, оральными контрацептивами, внутриматочными контрацептивами, прерванное половое сношение).

4.5. Здоровье мужа, условия его труда, профессиональные вредности, бытовое пьянство, алкоголизм, наркомания, токсомания, курение (сколько выкуривает папирос за день, курит вне помещения или дома).

4.6. Перечислить все перенесённые гинекологические заболевания и с чем они связаны, где, когда и чем лечилась. Особое внимание обратить на бесплодие в браке, его причины и лечение.

4.7. Аллергологический анамнез (лекарственные и пищевые аллергии, идиосинкразии).

4.8. Детородная функция.

Перечислить все беременности в хронологическом порядке с указанием исходов. Указать на досрочное прерывание беременности (самопроизвольные, артифициальные или медицинские аборт). Осложнения абортов. В отношении родов: преждевременные, срочные, запоздалые, масса детей при рождении, осложнения у матери и плода, оперативные вмешательства. Осложнения в послеродовом периоде. Указать, было ли переливание крови, реакция на гемотрансфузию.

4.9. Течение настоящей беременности, родов и послеродового периода (до момента курации):

а) дата последней менструации (начало и конец);

б) течение I-ой половины беременности (описать сомнительные и вероятные признаки беременности, осложнения беременности и экстрагенитальную патологию во время беременности), исходный вес и АД при взятии на учёт;

в) дата первого шевеления плода;

г) течение II-ой половины беременности, привести анализ динамики веса беременной, АД, анализов крови, мочи и других показателей состояния беременной по данным обменной карты или личной книжки беременной, общая прибавка веса за беременность;

д) осложнение беременности по срокам, указать время и сроки госпитализации. Результаты лечения, заключения терапевта, стоматолога, офтальмолога и других специалистов;

е) дата выдачи родового отпуска, предполагаемый срок родов по данным женской консультации;

ж) подготовка беременной к родам, физиопсихопрофилактическая, её усвоение, медикаментозная, диетическая; санация очагов инфекции; родовая госпитализация, её цель.

II. Данные объективного исследования (в момент курации).

Общее обследование

5.1. Общее состояние. Температура тела. Кожные покровы. Пигментации. Полосы беременности. Молочные железы. Соски. Наличие отёков. Варикозное расширение вен.

5.2. Щитовидная железа.

5.3. Органы дыхания.

5.4. Органы кровообращения.

5.5. Органы мочевого выделения.

5.6. Органы пищеварения.

5.7. Нервная система и органы чувств.

Если имеется патология – подробно, при отсутствии патологии – указать норму в соответствии со сроком беременности.

## Специальное акушерское исследование

6.1. Размеры таза (поперечные и прямые большого таза, размеры выхода малого таза).

6.2. Крестцовый ромб, его форма и размеры.

6.3. Индекс Соловьёва.

6.4. Форма матки (продольно-овоидная, поперечно-овоидная, шаровидная, ассиметричная, седловидная). Наличие выбуханий, узлов, рубцов на передней брюшной стенке и на матке после оперативных вмешательств. Тонус и возбудимость матки. В родах – описать схватки и потуги.

6.5. Обхват живота (на уровне пупка). Высота дна матки от верхнего края симфиза.

6.6. Положение плода. Позиция, вид.

6.7. Предлежащая часть, где находится.

6.8. Сердцебиение плода, частота, звучность, ритмичность, место выслушивания

Влагалищное исследование.

7.1. Данные осмотра наружных гениталий (большие и малые срамные губы, клитор, бартолиниевы железы, промежность, наружное отверстие уретры).

7.2. Влагалищное исследование:

влагалище, шейка матки (сохранена, укорочена, сглажена, состояние наружного и внутреннего зева, края мягкие, плотные, податливые, ригидные, раскрытие шейки матки); плодный пузырь (целый, отсутствует, хорошо наливается при схватке, плоский); предлежащая часть, где находится (над входом, прижата ко входу в малый таз, малым или большим сегментом во входе в малый таз, в полости малого таза, в выходе малого таза). Расположение швов, родничков; диагональная конъюгата, костные изменения, экзостозы, лонная дуга, высота лона, ёмкость таза; характер выделений из влагалища (слизистые, белые, гнойные, пенные, воды подтекают светлые, мутные, зелёные, с примесью мекония).

7.3. **Расчёт предполагаемой массы плода.**

По Жорданиа:  $M = OЖ \times ВДМ$  (гр.)

По Якубовой:  $M = \frac{OЖ + ВДМ}{4} \times 100$  (гр.)

По Джонсону:  $M = (ВДМ - 11) \times 155$  (гр.),

у беременных с ожирением:

$M = (ВДМ - 12) \times 155$  (гр.)

По Ланковицу:  $M = (МТ + Рост + OЖ + ВДМ) \times 10$  (гр.),

где МТ – масса тела роженицы;

OЖ – обхват живота

ВДМ – высота дна матки, измеренные сантиметровой лентой.

8.0. Лабораторные исследования, дополнительные исследования и заключения специалистов (в момент нахождения в родильном доме). Необходимо знать норму у беременных и уметь оценивать результаты исследования.

I. ДИАГНОЗ и его обоснование.

## Дифференциальный диагноз.

В диагнозе отражается наличие беременности, срок её, положение плода, предлежание, позиция, вид.

Осложнения беременности.

Заболевания, не связанные с беременностью.

Обоснование диагноза беременности по данным последней менструации, первого шевеления плода, по первой явке в женскую консультацию и по объективным данным: высоте дна матки, окружности живота, по формуле Жордания, Скульского, с использованием таблиц Рудакова и УЗС плодного яйца.

Для обоснования осложнений беременности использовать данные субъективного, объективного, лабораторных и дополнительных методов исследования.

IV. План ведения беременной, роженицы или родильницы.

Прогноз родов, возможные осложнения, степень риска для матери и плода (новорожденного).

## V. Анализ течения родов.

Осложнения прелиминарного периода (дородовое излитие вод, патологический прелиминарный период) и методы их коррекции. Общее состояние роженицы (пульс, АД, динамика, мочеиспускание).

Период раскрытия: начало схваток, динамика их нарастания, частота, продолжительность и сила (интенсивность), динамика раскрытия шейки матки (лучше отразить партографическим методом). Осложнения и терапия осложнений I-го периода родов.

Период изгнания: момент полного раскрытия шейки матки, начало потужной деятельности, продвижение предлежащей части, описать все моменты биомеханизма родов. Осложнения, терапия.

Дата, час рождения плода: пол, масса, длина, окружность головки плода. Цвет кожных покровов, крик, дыхание, рефлекторная возбудимость. Оценка по шкале Апгар через 1 и 5 минут после рождения. Мероприятия по оживлению (при асфиксии). Первый туалет новорожденного. Профилактика офтальмобленореи.

Послеродовый период, продолжительность его. Признаки отделения плаценты. Послед отделился и выделился самостоятельно или применены приёмы Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича, удалён рукой из матки. Осложнения, лечебно-профилактические мероприятия. Кровопотеря в родах. Описание последа (плаценты, оболочек, пуповины).

Продолжительность родов по периодам.

Данные осмотра родовых путей.

Течение раннего послеродового периода и состояние новорожденного в течение 2 часов после родов.

Примечание: если студент курирует роженицу, то сведения о течение родов вписывает сразу после диагноза и его обоснования. Тогда в диагноз выносят: роды преждевременные, срочные, запоздалые (при каком сроке беременности), их осложнения, экстрагенитальные заболевания и акушерские операции.

Биомеханизм родов для данной пациентки.

## VI. Дневник.

Запись текущих наблюдений в течение 3-х дней курации. Если во время курации у беременной произойдут роды, то анализ родов вписать в соответствующий день наблюдений.

VII. Этиология и патогенез.

Излагается по данному заболеванию или осложнению беременности или родов вообще и применительно к данной пациентке.

VIII. Список используемой литературы (включая и учебно-методическую).

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

**СХЕМА ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ  
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНОЙ**

Выполнил (а):

Студент (ка) \_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_

Специальность 31.0102 Лечебное дело

Проверила:

Преподаватель \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

20\_\_г

## **Паспортная часть**

1. Дата поступления
2. Время осмотра пациентки
3. Фамилия, имя, отчество
4. Год рождения
5. Семейное положение
6. Адрес
7. Место работы, профессия, условия труда
8. Бытовые условия
9. Вредные привычки

## **Поступила больная с жалобами на боли:**

1. Указать характер болей:
  - ноющие, колющие, схваткообразные, тянущие, режущие, стреляющие, кинжальные
  - интенсивность
  - продолжительность
  - локализацию (над лоном, внизу живота, справа, слева и т.д.)
  - иррадиацию (отдают в прямую кишку, в бедро и т.д.)
2. Выделения из половых путей (кровянистые, гнойные, слизистые и т.д; цвет, запах, консистенция, количество).
3. Бесплодие, привычный выкидыш, зуд.
4. Нарушения менструальной функции.
5. Расстройства функций смежных органов (боль при мочеиспускании, недержание мочи и т.д.).

## **Анамнез жизни**

1. От какой беременности, каких родов родилась (доношенная, недоношенная). Как росла и развивалась (здоровой, больной). Характер питания в период полового созревания (недостаточное, избыточное, неполноценное), условия жилищные и трудовые.
2. Наследственность неотягощена (отягощена).
3. Из перенесенных общих заболеваний отмечает: (в хронологическом порядке, особенности их течения, лечения, исход).
4. Оперативные вмешательства (особенно на органах брюшной полости) производились (нет).
5. Гемотрансфузии (причина, реакция).
6. Аллергологический анамнез.
7. Гинекологические заболевания (в хронологическом порядке, лечение, исход).
8. Менструация с \_\_\_\_ лет, когда установилась, протекает нерегулярно, регулярно по \_\_\_\_ дней, через \_\_\_\_ дней, умеренно (обильно, скудно), безболезненно (с болями). Дата последней менструации \_\_\_\_\_. Если у больной менопауза, указать в каком возрасте она наступила, не было ли кровотечений за этот период.
9. Половая жизнь с \_\_\_\_ лет, количество половых партнеров, возраст вступления в брак, который брак по счету. Здоровье супруга. Половое влечение, получение полового удовлетворения. От беременностей предохраняется (нет) – указать вид и длительность применения контрацептивов.
10. Количество беременностей \_\_\_\_, из них родов \_\_\_\_, аборт(ов) \_\_\_\_ (в хронологическом порядке). Протекали без особенностей (с осложнениями).
11. Секреторная функция (характер белей)

## **Анамнез гинекологического заболевания**

1. Больной себя считает с \_\_\_\_ (указать дату начала болезни).
2. Возникновение данного заболевания связывает с переохлаждением, случайным половым контактом, перенесенным аборт(ом), поднятием тяжести, резким движением и т.д. Как заболевание развивалось, были применены методы диагностики, лечилась (чем и каков результат данного лечения).

## **Объективно**

1. Общее состояние удовлетворительное (тяжелое, средней тяжести).

2. Положение активное (вынужденное).
3. Телосложение правильное (инфантильный, астеничный, интерсексуальный тип).
4. Кожные покровы обычной окраски (бледные, цианотичные, землистые, желтушные и т.д.), чистые (наличие сыпи, следов расчесов, отеков и т.д.), оволосение обычное (недостаточное или избыточное).
5. Молочные железы безболезненные, инфильтратов, опухолей не определяется. Соски симметричные, вытянутые (втянутые, плоские). Выделений из них нет (сукровичные, гнойные, молозиво и т.д.). Лимфоузлы не пальпируются.
6. Язык влажный не обложен. Живот обычной формы (увеличен, распластан, наличие послеоперационных рубцов). При пальпации безболезненный (болезненный – указать локализацию), мягкий (напряжение мышц брюшной стенки, симптомы раздражения брюшной стенки). Инфильтратов, опухолей не определяется (при наличии указать их локализацию, величину, консистенцию, подвижность, болезненность).
7. Больная адекватная, ориентируется во времени и пространстве (повышенная плаксивость, агрессивность, раздражительность).
8. Дыхательная система.
8. Сердечно-сосудистая система.
9. Пищеварительная система.
10. Мочевыделительная система.
11. Нервная система.

#### **Гинекологический статус**

1. Наружные половые органы развиты правильно (патологию указать), кожа обычной окраски, без воспалительных явлений (гиперемированы, отечны, наличие рубцов, кондилом, следов расчесов и т.д.).
2. Оволосение по женскому типу (мужскому). У девственниц установить состояние девственной плевы.
3. Паховые лимфоузлы (увеличены, не увеличены; болезненные, безболезненные).

**При осмотре в зеркалах** слизистая оболочка влагалища обычной окраски, без патологии (изъязвления, разрастания, свищи). Шейка матки цилиндрическая (коническая) величина до \_\_\_\_\_ см, зев закрыт (зияет), чистая (наличие эрозии, разрывов, полипов, опухолей и т.д.). Выделения из влагалища светлые умеренные (указать).

#### **Влагалищное исследование**

2. Влагалище емкое (узкое), растяжимое, патологических процессов нет, своды свободные глубокие (уплощены, нависают).
3. Шейка матки цилиндрическая (коническая, деформированная), нормальной величины (гипопластическая, гипертрофическая). Зев щелевидный (точечный), закрыт (пропускает палец и т. д.). Шейка обычной консистенции (размягчена, склерозирована), расположена в соответствии с проводной осью таза (смещена кзади, кпереди, вправо, влево), подвижная, безболезненная.
4. Матка обычной грушевидной формы (шаровидная, неправильная), тугоэластичная (плотная, размягчена), обычной величины (увеличена до \_\_\_\_\_ недель беременности, уменьшена). Расположена в центре малого таза в anteflexio, anteversio (перегиб матки, наклонение...). Безболезненная, подвижная. Придатки с обеих сторон не пальпируются (определяется опухолевидное образование, дать характеристику; величина, форма, консистенция, подвижность, чувствительность). Патологических процессов в клетчатке малого таза не определяется (в виде плотных неподвижных инфильтратов).

#### **Предварительный диагноз (обоснование).**

#### **Дополнительные методы обследования.**

#### **Дифференциальный диагноз.**

#### **Этиология и патогенез заболевания.**

**Отметить тактику ведения данной больной**

1. Режим \_\_\_\_\_

2. Диета (указать № лечебного стола) \_\_\_\_\_
3. Обследование \_\_\_\_\_
4. Принципы лечения \_\_\_\_\_

**Дневники наблюдения за больной.**

**Эпикриз.**

**Рекомендации.**

**Литература.**

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

**ОТЧЕТ**  
**производственной практики**

**ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**МДК.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи**

обучающегося (ейся) группы \_\_\_\_\_  
специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

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

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**Руководители производственной практики:**

Общий руководитель: \_\_\_\_\_

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

Методический руководитель: \_\_\_\_\_

Место печати организации,  
осуществляющей медицинскую  
деятельность:





**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дата проведения инструктажа: \_\_\_\_\_

Подпись обучающегося (ейся): \_\_\_\_\_

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место печати организации,  
осуществляющей медицинскую  
деятельность:

## ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

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

## **Рекомендации по ведению отчета производственной практики**

1. Отчет ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале отчета 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 обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в отчете манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в отчете следует четко выделить:
  - а) что видел и наблюдал обучающийся;
  - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики от ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум» подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. 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.
8. В графе «Оценка и подпись руководителя практики» учитывается выполнение указаний по ведению отчета, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет итоговый 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 техникуме, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

## МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности

проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г.

на базе ЛПУ: \_\_\_\_\_

### ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

#### МДК.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

№ пп	Перечень манипуляций	Даты прохождения практики						Всего манипуляций

Место печати организации,  
осуществляющей медицинскую  
деятельность:

**ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ ПО АКУШЕРСТВУ**

1. Измерение окружности живота.
2. Измерение высоты стояния матки.
3. Приемы наружного акушерского исследования.
4. Определение предполагаемой массы плода.
5. Выслушивание сердцебиения плода.
6. Определение срока беременности и предстоящих родов.
7. Тест на беременность.
8. Пельвеометрия и оценка таза.
9. Акушерское пособие в родах.
10. Выделение последа наружными приемам (на фантоме).
11. Осмотр и оценка последа.
12. Ассистенция при ушивании разрывов родовых путей.
13. Ручное отделение последа (на фантоме)
14. Ручное обследование полости матки (на фантоме)
15. Пособие по методу Цовьянова 1(на фантоме)
16. Пособие по методу Цовьянова 2 (на фантоме)
17. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании (на фантоме)
19. Акушерские щипцы (на фантоме)
20. Плдоразрушающие операции (на фантоме)
21. Первичный туалет новорожденного.
22. Определение предполагаемой массы плода.
23. Признаки отделения плаценты.
24. Санитарная обработка и прием беременной и роженицы.
25. Влагалищное исследование у роженицы.
26. Учет и оценка кровопотери.
27. Зашивание разрывов мягких родовых путей первой и второй степени (на фантоме)

## **ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ ПО ГИНЕКОЛОГИИ**

1. Осмотр в зеркалах.
2. Бимануальное исследование гинекологических больных.
3. Взятие мазков на флору.
4. Взятие мазков на степень чистоты влагалища.
5. Взятие мазков на трихомониаз.
6. Взятие материала из влагалища на посев.
7. Взятие мазков на кольпоцитологию (гормональный фон).
8. Ассистенция при раздельном диагностическом выскабливании полости матки.
9. Взятие мазков на ГН с провокацией.
10. Введение влагалищного pessaria.
11. Взятие мазков на онкоцитологию.
12. Тампонада влагалища.
13. Влагалищные тампоны и ванночки.
14. Влагалищные спринцевания.
15. Ассистенция при УЗИ.
16. Ассистенция при ГСГ.
17. Измерение базальной температуры, построение графика.
18. Взятие материала на феномен «папоротника».
19. Подготовка к кольпоскопии.
20. Проба Шиллера.
21. Ассистенция при биопсии.
22. Оформление материала для гистологического исследования.
23. Ассистенция при искусственном аборте.
24. Осмотр и пальпация молочной железы. Обучение пациентки самоосмотру.

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

на обучающегося (щейся) в ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

(ФИО) \_\_\_\_\_

группы \_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_,

проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

на базе ЛПУ: \_\_\_\_\_

**ПМ 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи**

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(если не освоил ПК, указать, какие)*

Освоил (а) общие компетенции:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(если не освоил ОК, указать, какие)*

Выводы, рекомендации:

\_\_\_\_\_

**Практику прошел (прошла) с оценкой**

М.П.

Руководитель практики от ЛПУ: \_\_\_\_\_

ЛПУ

**Дневник ежедневной производственной практики с оценкой  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ по ПП**

**ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**МДК.02.01. Оказание акушерско-гинекологической помощи**

№	дата	выполненные манипуляции	замечания	оценка и подпись
1		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
2		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
3		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
4		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
5		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
6		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
7		<hr/> <hr/> <hr/>		

8				
9				
10				
11				
12				

Руководитель производственной практики от ЛПУ \_\_\_\_\_  
 МП подпись / **ФИО**

**Аттестационный лист**  
освоения видов профессиональной деятельности  
Производственная практика по  
**ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**  
**МДК.02.01. Оказание акушерско-гинекологической помощи**  
по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

(Ф.И.О. обучающегося)

№	Виды профессиональных компетенций	Уровень освоения – нужное подчеркнуть (заполняется руководителем практики)
1.	ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	Освоил (полностью, частично) не освоил
2.	ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	Освоил (полностью, частично) не освоил
3.	ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	Освоил (полностью, частично) не освоил
4	ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	Освоил (полностью, частично) не освоил
5	ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Освоил (полностью, частично) не освоил
6	ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	Освоил (полностью, частично) не освоил
7	ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	Освоил (полностью, частично) не освоил
8	ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	Освоил (полностью, частично) не освоил

Подпись руководителя практики ГБУЗ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Расшифровка подписи

М.П. медицинской организации

Руководитель практики от ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

(Ф.И.О. подпись)

Результаты производственной практики (виды профессиональной деятельности):

*Освоил / не освоил* (нужно подчеркнуть)

Оценки:

1. Практическая работа –
2. Документация (ведение дневника, карты) –
3. Аттестация (дифференцированный зачет)-
4. Дата \_\_\_\_\_

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности \_\_\_\_\_

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20г.

На базе ЛПУ: \_\_\_\_\_

**ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**МДК.02.01. Оказание акушерско-гинекологической помощи**

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

**А. Цифровой отчет**

№ пп	Перечень видов работ	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
и т.д.			

**Б. Текстовой отчет**

---

---

---

---

---

---

---

Руководитель практики от ЛПУ: \_\_\_\_\_

Место печати организации,  
осуществляющей медицинскую  
деятельность:

Руководитель практики от ГБОУ СПО «Саткинский медицинский техникум»:

---

## Литература

### Основные источники:

1. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970436127.html>
2. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни : учебник [Электронный ресурс] / Дзигуа, М. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970430965.html>
3. Физиологическое акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970431016.html>
4. Акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970427613.html>
5. Гинекология [Электронный ресурс] / "Б. И. Байсова и др. ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970429945.html>

### Инструктивно-нормативная документация

1. Государственные требования к содержанию и уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» в области акушерства и гинекологии.
2. Законы Российской Федерации об образовании, постановления, приказы, инструкции, информационные письма Министерства образования Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, соответствующие профилю дисциплины.
3. Инструкции по охране труда, противопожарной безопасности и производственной санитарии в соответствии с профилем кабинета.

### Интернет-ресурсы:

1. <http://fgou-vunmc.ru> ГОУ «ВУНМЦ РОСЗДРАВА» — Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.
2. <http://mon.gov.ru> Министерство образования и науки Российской Федерации
3. <http://rospotrebnadzor.ru> Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
4. <http://www.74.rospotrebnadzor.ru> Управление Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области.
5. <http://www.consultant.ru> Система «Консультант» - законодательство РФ: кодексы, законы, указы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные акты.
6. <http://www.crc.ru> Информационно-методический центр «Экспертиза» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное название - ИМЦ «Экспертиза») - федеральное государственное учреждение здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
7. <http://www.fcgsen.ru> Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора.
8. <http://www.garant.ru> Система «ГАРАНТ» - компьютерная правовая система, которая содержит нормативные документы, поддерживает их в актуальном состоянии и помогает использовать правовую информацию в интересах Вашего предприятия.
9. <http://www.mednet.ru> Федеральное государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития РФ»).

10. <http://www.minobr74.ru> Министерство образования и науки Челябинской области.

11. <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.

12. <http://www.zdrav74.ru> Министерство здравоохранения Челябинской области.

Дополнительные источники:

1. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие для медицинских сестер / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970430736.html>

2. Фармакология с общей рецептурой [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. В. Майский, Р. Н. Аляутдин. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970433669.html>

3. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970430910.html>

Дополнительная:

1. Приказ МЗ РФ № 324 от 22.11.95 г. «О совершенствовании противотуберкулезной помощи населению Российской Федерации», Приказ МЗ РФ № 149 от 5.05.2000 «Изменения в «Инструкцию по организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в акушерских стационарах».
2. Приказ МЗ РФ № 338 от 24.11.1998 « О внесении изменений и дополнений в приказ МЗ РФ № 345 от 26.11.1997 «Совершенствование мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах».
3. Приказ МЗ РФ № 170 от 16.08.94 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ инфекции в РФ».
4. Приказ МЗ РФ № 372 от 28.12. 1995 «О совершенствовании первичной и реанимационной помощи новорожденным в родильном зале».
5. Приказ МЗ РФ от 3.11.99. № 395 « Об утверждении номенклатуры учреждений здравоохранения РФ».
6. Приказ МЗ СССР № 55 от 9.01.1955 «Об организации работы родильного дома».
7. Приказ МЗ СССР от 27.07.1989г. № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране».