

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САТКИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

СОГЛАСОВАНО:

Главный врач ГБУЗ «Районная
больница г. Сатка»

И. А. Крохина

31/05/2021 год



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБОУ «Саткинский
Медицинский техникум»

Баллямова

2021 год



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

МДК 02.01 СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ РАЗЛИЧНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ.

ЧАСТЬ 3. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ

Специальность: 34.02.01. Сестринское дело

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

по специальности: 34.02.01 Сестринское дело

ПМ 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

МДК.02.01 СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ. ЧАСТЬ 3. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01. Сестринское дело и рабочей программы профессионального модуля ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Часть 3. Сестринское дело в хирургии

Данная программа является руководством для организации, управления и контроля практики со стороны руководителей медицинских организаций.

Рабочая программа служит предписанием для обучающихся медицинского техникума специальности «Сестринское дело» по освоению и аттестации различных видов практической деятельности, входящих ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Часть 3. Сестринское дело в хирургии

Организация-разработчик: ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Разработчик: Рюмина С.Н. – преподаватель высшей категории

Эксперт (техническая и содержательная экспертиза):

Евсеева И.Л. – зав. практическим обучением ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Рецензент: Купцова Н.Ю. – главная медицинская сестра ГБУЗ «Районная больница г.Сатка

Рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии «Сестринского дела» и «Лечебного дела»

Протокол № _____ от 21 _____ 2021 года

Председатель ЦМК _____

Зам. директора по УВР _____



СОДЕРЖАНИЕ

стр.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	6
3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
6. КОНТРОЛЬ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ И ОТЧЕТНОСТЬ.	13
7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗА РАБОТУ НА ПРАКТИКЕ	14
8. ПРИЛОЖЕНИЯ	17
ПРИЛОЖЕНИЕ 1 ФОРМА ОТЧЕТА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	
ПРИЛОЖЕНИЕ 2 МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ	
ПРИЛОЖЕНИЕ 3 ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ, ВЫНОСИМЫХ НА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ	
ПРИЛОЖЕНИЕ 4 ПОЛОЖЕНИЕ ОБ УЧЕБНОЙ РАБОТЕ «СЕСТРИНСКАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА»	
ПРИЛОЖЕНИЕ 5 ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ	
ПРИЛОЖЕНИЕ 6 ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ	
ПРИЛОЖЕНИЕ 7 ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К АТТЕСТАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК 02.1 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Часть 3. Сестринское дело в хирургии

1.1. Область применения рабочей программы производственной практики

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля ПМ 02. МДК 02.1. «Сестринское дело в хирургии» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО 34.02.01. Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях (ПК):

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдение правил использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

1.2. Цели и задачи профессионального модуля – требования к результатам освоения профессионального модуля

Обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен

иметь практический опыт:

- осуществления сестринского ухода за пациентами с хирургическими заболеваниями;

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентами с хирургическими заболеваниями;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

знать:

- причины, клинические проявления, возникающие осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и проведение мероприятий сестринского ухода;
- пути введения лекарственных препаратов;
- правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.

1.3 Количество часов на освоение программы производственной практики – 72 часа

№	Наименование отделения	Количество дней	Количество часов
1	Приемный покой	2	12
2	Отделение хирургическое	5	30
3	Отделение травматологическое	5	30
	Всего	12	72

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 в отделениях хирургического профиля 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. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Отчет производственной практики (приложение 1)
2. Манипуляционный лист (приложение 2) в соответствии с перечнем манипуляций (приложение 3)
3. Схема истории болезни (приложение 4)
4. Отчет по производственной практике (приложение 5)

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом освоения профессионального модуля является овладение обучающимся видом профессиональной деятельности «Сестринский дело в хирургии», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
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, нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, 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 на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение 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 и 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.

3. Структура и содержание производственной практики ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Часть 3. Сестринское дело в хирургии

№	Содержание практики, виды работ	Объем часов	Уровень усвоения
1.	Работа в приемном отделении многопрофильного стационара: проведение оценки состояния пациента; определение признаков острых хирургических заболеваний; участие в оказании первой и медицинской помощи лицам разного возраста; оформление медицинской документации; проведение мероприятий СЭР; транспортировка пациентов; ведение дневника производственной практики и карты сестринского ухода.	12	3
2.	Работа в хирургическом отделении: проведение оценки состояния пациентов; проведение перевязок; оформление медицинской документации; выполнение назначений врача; транспортировка пациентов; проведение мероприятий СЭР; осуществление сестринского ухода за пациентами в предоперационном и послеоперационном периодах; осуществление сестринского ухода за пациентами разного возраста; ведение дневника производственной практики и карты сестринского ухода.	30	3
3.	Работа в травматологическом отделении: проведение оценки состояния пациентов; проведение перевязок; оформление медицинской документации; выполнение назначений врача; транспортировка пациентов; проведение мероприятий СЭР; осуществление сестринского ухода за пациентами в предоперационном и послеоперационном периодах; осуществление сестринского ухода за пациентами с травмами; ведение дневника производственной практики и карты сестринского ухода.	30	3
Итоговый контроль производственной практики – дифференцированный зачет			

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике

К производственной практике допускаются обучающиеся, освоившие МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Часть 3. Сестринское дело в хирургии.

Перед выходом на практику обучающийся должен в результате теоретических и практических (лабораторных) занятий:

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам ;
- осуществлять сестринский уход за пациентами с хирургическими заболеваниями;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

знать:

- причины, клинические проявления, возникающие осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и проведение мероприятий сестринского ухода;
- пути введения лекарственных препаратов;
- правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.

К производственной практике допускаются обучающиеся успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. 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.

4.3. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная литература:

Сестринское дело в хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Стецюк В.Г. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434611.html>

1. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html>

2. Лекционный материал.

Дополнительная литература:

1. Сестринская помощь при патологии опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434130.html>

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. Ю. Корягина и др.; под ред. З. Е. Сопиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431979.html>

3. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Сединкина Р.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421628.html>

4. Дмитриева З. В., Теплова А. И. Теоретические основы сестринского дела в хирургии: учеб. для средних медицинских учебных заведений / Дмитриева З. В., Теплова А. И. — Санкт-Петербург Спец Лит., 2017г.

5. Барыкина Н.В., Зарянская В.Г. «Сестринское дело в хирургии» Р/Д «Феникс». Практикум. 2017г.

6. Богоявленский В.Ф. , Богоявленский И.Ф. Диагностика и доврачебная помощь при неотложных состояниях. - Спб.; Гиппократ , 2017г

7. Дмитриева З.В. , Кошелев А.А. , Теплова А.И. Хирургия с основами реаниматологии. Общая хирургия. Частная хирургия. Спб.; Паритет. 2016 г.

Интернет-ресурсы:

1. <http://fgou-vunmc.ru> ГОУ «ВУНМЦ РОСЗДРАВА» — Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.
2. <http://rospotrebnadzor.ru> Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
3. <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.
4. <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»).
5. <http://www.minobr74.ru> Министерство образования и науки Челябинской области.
6. <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
7. <http://www.zdrav74.ru> Министерство здравоохранения Челябинской области.

Отечественные журналы

1. Журнал «Первая медицинская помощь»
2. Журнал «Сестринское дело»
3. Журнал «Медицинская сестра»

4.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах практической подготовки / оснащенных кабинетах техникума.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов (п.1.6), характеристику с производственной практики (приложение 5).

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования профессиональных компетенций;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения документации;
4. характеристики с производственной практики.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление правильного приема пациентами лекарственных препаратов и контроля их побочных эффектов; - выполнение своевременной и правильной подготовки к дополнительным исследованиям 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка выполнения практических умений; - наблюдение за действиями на практике
ПК 2.2. Осуществлять лечебно- диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение стандартов при осуществлении лечебных и диагностических вмешательств в соответствии с врачебными назначениями; - введение лекарственных средств различными способами по назначению врача с соблюдением инструкций. 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка выполнения практических умений; - наблюдение за действиями на практике
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами	<ul style="list-style-type: none"> - взаимодействие с ФБУЗ «ЦГиЭ» и социальными службами при работе с больными туберкулезом, инфекционными заболеваниями; - проведение реабилитационных мероприятий пациентам с различной патологией на базе специализированных ЛПО (поликлиники, диспансеры, санатории). 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка выполнения практических умений; - наблюдение за действиями на практике
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение инструкций по применению лекарственных средств; - проведение обучения пациентов правильному приему медикаментозных средств и обучение контролю их побочных эффектов. 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка выполнения практических умений; - наблюдение за действиями на практике
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно- диагностического процесса	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение правил техники безопасности при работе с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения; - соблюдение инструкций по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения. 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка выполнения практических умений; - наблюдение за действиями на практике
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение правил и инструкций по оформлению и заполнению учетно-отчетной медицинской 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка умений грамотного оформления медицинской

документацию	документации; - выполнение инструкций по хранению учетно-отчетной медицинской документации.	документации
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	- выполнение медицинской реабилитации в условиях стационара; - выполнение медицинской реабилитации в условиях поликлиники.	- оценка выполнения практических умений; - наблюдение за действиями на практике
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.	- выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи нуждающимся пациентам в условиях стационара; - выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи нуждающимся пациентам в условиях на дому.	- оценка выполнения практических умений; - наблюдение за действиями на практике

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- выполнение профессиональных задач по уходу за больными; - получение положительных отзывов по итогам производственной практики; - участие в студенческих конференциях, конкурсах	- оценка результатов квалификационного экзамена - наблюдение за действиями на практике
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- проявить умения обоснования выбора применения методов и способов решения профессиональных задач; - получение положительных отзывов по итогам производственной практики.	- оценка результатов квалификационного экзамена - наблюдения за действиями на практике
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- проявление способности принимать правильные решения в стандартных и нестандартных ситуациях; - участие в студенческих конференциях, конкурсах	- оценка результатов квалификационного экзамена - наблюдения за действиями на практике

<p>– ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проявление способности найти и использовать новые методы и способы решения профессиональных задач; – адекватное использование дополнительной информации 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдения за действиями на практике – оценка результатов квалификационного экзамена
<p>– ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – - владение навыками работы на персональном компьютере по различным программам; – - использование информационно-коммуникационных технологий 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдения за действиями на практике – оценка результатов квалификационного экзамена
<p>– ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – взаимодействия с обучающимися, преподавателями, сотрудниками ЛПУ, пациентами; – получение положительных отзывов по итогам производственной практике 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение за действиями на практике
<p>– ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проявление ответственности за работу членов команды, сопереживание за результаты работы коллег; – осуществление организации работы в группе при выполнении заданий 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдения за действиями на практике
<p>– ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – участие в работе кружков, СНО; – получение положительного отзыва на выступление с докладом на конференции по итогам производственной практики 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение за действиями на практике
<p>– ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – применение новых знаний при решении профессиональных задач; – участие в работе СНО 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение за действиями на практике
<p>– ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проявление интереса и уважения к историческому наследию, культурным традициям пациентов с различными социальными и религиозными установками; 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение за действиями на практике

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществление общения с пациентами различных культурных и религиозных традиций 	
<ul style="list-style-type: none"> – ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. 	<ul style="list-style-type: none"> – проявление бережного отношения к природе, обществу и человеку; – участие в озеленении, посадке деревьев 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение за действиями на практике
<ul style="list-style-type: none"> – ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. 	<ul style="list-style-type: none"> – применение требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – участие в работе СНО 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение за действиями на практике – оценка результатов квалификационного экзамена
<ul style="list-style-type: none"> – ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. 	<ul style="list-style-type: none"> – осуществление систематических занятий физической культурой, отказ от вредных привычек; – участие в спортивных секциях, спартакиадах 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение за действиями на практике

6. 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 ОТ, санитарно-эпидемический режим.

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

- дневник практики,
- сестринскую историю болезни.

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,
- сестринскую историю болезни.

По окончании практики проводится аттестация в форме защиты сестринской истории болезни, дневника и дифференцированного зачета.

7. 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.

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

ОТЧЕТ
производственной практики по профилю специальности

ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Часть 3. Сестринское дело в хирургии

обучающегося (ейся) группы _____
специальности 34.02.01 Сестринское дело

(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:

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Замечания	Подпись руководителя производственной практики

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Время	Функциональное подразделение 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

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

НАИМЕНОВАНИЕ МАНИПУЛЯЦИИ:
Цель:
Оснащения:
Показания:
Противопоказания:
Последовательность:
Осложнения:
РЕЦЕПТЫ: (не менее 2х)

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 обучающимся 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 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 дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся 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.

**ДНЕВНИК ЕЖЕДНЕВНОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
С ЗАМЕЧАНИЯМИ И ОЦЕНКОЙ**

Ф.И.О. _____

производственной практики по профилю специальности
**ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Часть 3. Сестринское дело в хирургии

№	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/>		

7				
8				
9				
10				
11				
12 и тд				

Руководитель производственной практики от ЛПУ _____
 МП подпись / ФИО

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся)

(ФИО)

Группы _____ Специальности 34.02.01 Сестринское дело
 Проходившего (шей) учебную практику с _____ по _____ 201__ г.
 На базе организации осуществляющей медицинскую деятельность: _____

по **ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
 РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

**МДК 02.01 СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И
 СОСТОЯНИЯХ. ЧАСТЬ 3. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ пп	Перечень манипуляций (в соответствии с программой учебной практики)	Даты прохождения практики										Всего мани пу ляци й	
1.	Загрузка воздушного стерилизатора для стерилизации хирургических инструментов.												
2.	Изготовление, подготовка к стерилизации и стерилизация перевязочного материала.												
3.	Подготовка к стерилизации и стерилизация операционной одежды, операционного белья.												
4.	Укладка перевязочного материала, операционной одежды, операционного белья в стерилизационные коробки.												
5.	Дезинфекция операционного блока.												
6.	Контроль качества стерилизации с помощью индикаторов стерильности.												
7.	Заполнение медицинской документации хирургического отделения.												
8.	Техника наложения кровоостанавливающего жгута.												
9.	Техника прижатия артерии на протяжении.												
10.	Техника наложения давящей повязки.												
11.	Техника применения пузыря со льдом.												
12.	Техника проведения тугой тампонады раны.												
13.	Техника проведения максимального сгибания конечности в суставе.												

14.	Техника забора крови из вены.														
15.	Составление оснащения для определения группы крови, резус-фактора, проб на совместимость.														
17.	Наблюдение за пациентом во время и после трансфузии.														
18.	Техника сбора и заполнения системы для проведения трансфузии.														
19.	Составление набора инструментов для трахеостомии.														
20.	Составление набора инструментов для аппендэктомии.														
21.	Составление набора инструментов для трепанации черепа.														
22.	Составление набора инструментов для ампутации конечности.														
23.	Составление набора инструментов для плевральной пункции.														
24.	Составление набора инструментов для абдоминальной пункции.														
25.	Составление набора инструментов для люмбальной пункции.														
26.	Составление набора инструментов для скелетного вытяжения.														
27.	Техника бритья операционного поля.														
28.	Транспортировка пациента в операционный зал и размещение на операционном столе.														
29.	Обработка рук, облачение в стерильный халат и перчатки медсестры и врача.														
30.	Подача стерильных инструментов врачу.														
31.	Обработка операционного поля во время операции.														
32.	Подготовка палаты для послеоперационного пациента.														
33.	Транспортировка пациента в палату после операции и размещение его на функциональной кровати.														
34.	Оценка состояния пациента в послеоперационном периоде.														
35.	Накрытие стерильного инструментального стола в перевязочном кабинете.														
36.	Инструментальная перевязка чистой послеоперационной раны.														
37.	Инструментальная перевязка ожоговой раны.														
38.	Инструментальная перевязка гнойной раны.														
39.	Составление набора инструментов для наложения и снятия швов.														
40.	Техника снятия узловых кожных швов.														

41.	Составление набора инструментов для первичной хирургической обработки раны.																		
42.	Помощь врачу в профилактике столбняка.																		
43.	Помощь врачу в профилактике бешенства.																		
44.	Наложение мягких повязок на различные части тела (косыночные, пращевидные, бинтовые, клеевые).																		
45.	Техника наложения окклюзионной повязки.																		
46.	Техника наложения шины Крамера на верхнюю конечность.																		
47.	Техника наложения шины Крамера на нижнюю конечность.																		
48.	Техника приготовления гипсового бинта, лонгеты, замачивание и отжимание.																		
49.	Составление набора инструментов для наложения и снятия гипсовых повязок.																		
50.	Подготовка стерильного стола																		
51.	Наложение эластического бинта на нижние конечности.																		
	Оценка																		
	Подпись руководителя учебной практики																		

Перечень манипуляций

1. Загрузка воздушного стерилизатора для стерилизации хирургических инструментов.
2. Изготовление, подготовка к стерилизации и стерилизация перевязочного материала.
3. Подготовка к стерилизации и стерилизация операционной одежды, операционного белья.
4. Укладка перевязочного материала, операционной одежды, операционного белья в стерилизационные коробки.
5. Дезинфекция операционного блока.
6. Контроль качества стерилизации с помощью индикаторов стерильности.
7. Заполнение медицинской документации хирургического отделения.
8. Техника наложения кровоостанавливающего жгута.
9. Техника прижата артерии на протяжении.
10. Техника наложения давящей повязки.
11. Техника применения пузыря со льдом.
12. Техника проведения тугой тампонады раны.
13. Техника проведения максимального сгибания конечности в суставе.
14. Техника забора крови из вены.
15. Составление оснащения для определения группы крови, резус-фактора, проб на совместимость.
16. Наблюдение за пациентом во время и после трансфузии.
17. Техника сбора и заполнения системы для проведения трансфузии.
18. Составление набора инструментов для трахеостомии.
19. Составление набора инструментов для аппендэктомии.
20. Составление набора инструментов для трепанации черепа.
21. Составление набора инструментов для ампутации конечности.
22. Составление набора инструментов для плевральной пункции.
23. Составление набора инструментов для абдоминальной пункции.
24. Составление набора инструментов для люмбальной пункции.
25. Составление набора инструментов для скелетного вытяжения.

26. Техника бритья операционного поля.
27. Транспортировка пациента в операционный зал и размещение на операционном столе.
28. Обработка рук, облачение в стерильный халат и перчатки медсестры и врача.
29. Подача стерильных инструментов врачу.
30. Обработка операционного поля во время операции.
31. Подготовка палаты для послеоперационного пациента.
32. Транспортировка пациента в палату после операции и размещение его на функциональной кровати.
33. Оценка состояния пациента в послеоперационном периоде.
34. Накрытие стерильного инструментального стола в перевязочном кабинете.
35. Инструментальная перевязка чистой послеоперационной раны.
36. Инструментальная перевязка ожоговой раны.
37. Инструментальная перевязка гнойной раны.
38. Составление набора инструментов для наложения и снятия швов.
39. Техника снятия узловых кожных швов.
40. Составление набора инструментов для первичной хирургической обработки раны.
41. Помощь врачу в профилактике столбняка.
42. Помощь врачу в профилактике бешенства.
43. Наложение мягких повязок на различные части тела (косыночные, пращевидные, бинтовые, клеевые).
44. Техника наложения окклюзионной повязки.
45. Техника наложения шины Крамера на верхнюю конечность.
46. Техника наложения шины Крамера на нижнюю конечность.
47. Техника приготовления гипсового бинта, лонгеты, замачивание и отжимание.
48. Составление набора инструментов для наложения и снятия гипсовых повязок.
49. Подготовка стерильного стола
50. Наложение эластического бинта на нижние конечности.

ПОЛОЖЕНИЕ

Об учебной работе «Сестринская история болезни хирургического пациента»

В начале специализации «Медицинская сестра стационара» к каждому студенту прикрепляется пациент для куррации и ухода.

Студент должен:

- подробно ознакомиться с пациентом;
- провести субъективное и объективное обследование пациента;
- участвовать в подготовке пациента ко всем видам диагностических процедур;
- выявить проблемы пациента и составить план своей деятельности по разрешению этих проблем;
- осуществить реализацию запланированных мероприятий с учетом специфики заболевания;
- дать оценку фармакологического действия всех лекарственных препаратов которые получает пациент;
- дать оценку назначенной диеты;
- дать рекомендации по здоровому образу жизни питанию долечиванию на дому

оформление:

1. Учебная работа пишется на стандартных форматах бумаги.
2. Страницы пронумерованы.
3. Титульный лист оформлен согласно образцу.
4. Записи должны быть полными обоснованными грамотно сформулированы.
5. На листах оставляются места для полей.

Вся работа студента ведется под руководством старшей сестры.

Ежедневная работа студента с пациентом фиксируется в «листе динамического наблюдения и ухода».

«Сестринская история болезни» защищается студентом по следующей системе:

1. Представить пациента (паспортные данные, специфичность симптомов).
2. Дать общую характеристику истории заболевания, рассказать о выявленных проблемах пациента, сформулировать проблемы пациента.
3. Представить планирование и реализацию проблем.
4. Сделать вывод об эффективности своих действий (полной, частичной, нулевой результат).
5. Реабилитационные мероприятия.
6. Рекомендации по профилактике данного заболевания по ведению здорового образа жизни, диете.
7. Сделать критический анализ своей работы с пациентом.

Защита сестринской истории болезни проходит перед аттестационной комиссией на дифференцированном зачете.

**СЕСТРИНСКАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
ХИРУРГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА**

Производственная практика по профилю специальности

**ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
МДК 02.1. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Часть 3. Сестринское дело в хирургии**

Выполнил студент (Ф.И.О.) _____

Курс _____ Группа _____

База практики _____
ЛПУ, отделение

Основной руководитель _____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель _____

Наименование лечебного учреждения _____

Отделение _____ палата № _____

Фамилия, имя, отчество пациента _____

Дата и время поступления в стационар _____

Дата и время выписки _____

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Возраст _____ (полных лет) Пол _____

Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

_____ (вписать адрес, указав для иногородних - область, район)

Место работы, профессия или должность

_____ (для учащихся – место учебы; для детей – название детского учреждения, школы; для инвалидов – род и группу инвалидности, И.О.В. : да/нет (подчеркнуть)

Кем направлен больной _____

Направлен в стационар по экстренным показаниям: Да/Нет, через _____ часов после начала заболевания, получения травмы;

Группа крови _____ резус принадлежность _____

Побочное действие лекарств

_____ (название препарата, характер побочного действия)

Врачебный диагноз

1.этап: Обследование (сбор данных)

I. Субъективное обследование:

1. Причины обращения:

мнение больного о своем состоянии _____

ожидаемый результат _____

2. Источник информации (подчеркнуть): пациент, семья, медицинские документы, медперсонал и др. источники _____

возможность пациента общаться: Да / Нет

речь (подчеркнуть): нормальная, отсутствует, нарушена

зрение (подчеркнуть): нормальное, снижено, отсутствует

слух (подчеркнуть): нормальный, снижен, отсутствует

3. Жалобы пациента в настоящий момент: _____

4. История болезни:

когда началось заболевание _____

как началось _____

как протекало _____

проводимые исследования (если проводились) _____

лечение, его эффективность (если проводилось) _____

5. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

условия труда, проф. вредности _____

перенесенные заболевания, операции _____

гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, количество беременностей, аборт, выкидыши; менопауза – возраст)

Аллергический анамнез:

непереносимость пищи _____

непереносимость лекарств _____

непереносимость бытовой химии _____

Особенности питания (что предпочитает) _____

Курит больной (со скольких лет, сколько в день) _____

Отношение к алкоголю (подчеркнуть): не употребляет, умеренно, избыточно

Духовный статус (культура, верования, моральные ценности) _____

Социальный статус (роль в семье, на работе, школе, финансовое положение) _____

Наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний) (подчеркнуть):

диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез.

II. Объективное исследование пациента

A. Физические данные

1. Общее состояние _____

2. Сознание _____

3. Положение в постели _____

4. Телосложение _____

5. Рост _____ Масса тела _____

6. Состояние кожи и слизистых оболочек

Цвет _____ Влажность _____ Тургор _____

Дефекты _____

(рубцы, сыпь, пролежни, сосудистый рисунок)

7. Оценка состояния раны (повреждения) при её наличии

Вид _____

(случайная, преднамеренная)

Локализация _____

(область повреждения, площадь, глубина)

Размеры _____

Признаки воспаления _____

Наличие отделяемого _____

(характер, запах, количество)

Вид повязки _____

8. Костно-мышечная система (деформация скелета, суставов, атрофия мышц)

При травмах, заболеваниях конечностей сравнивают симметричные участки

	Конечности	
Методы исследования (пальпация)	Правая	Левая

Состояние кожи

Форма

Пальпация:

- локальная болезненность
 - местная температура
 - характеристика пульса
 - сосудистый рисунок (локализация)
 - отек - деформация
 - крепитация
-

9. Дыхательная система

ЧДД в минуту _____

Кашель _____

Одышка _____

Наличие мокроты, ее характер _____

10. Сердечно - сосудистая система

Пульс на обеих руках: левая _____ правая _____

АД _____

11. Система органов пищеварения и брюшной полости

Осмотр полости рта, зева _____
(язык, зубы, десны, акт глотания)

Осмотр живота _____
(участие в акте дыхания, форма, особенности кожи передней брюшной стенки, увеличение в объеме)

12. Мочевыделительная система

Функционирование мочевого пузыря

_____ (частота мочеиспускания днем и ночью, количество и характер мочи)

13. Эндокринная система

Видимое увеличение щитовидной железы _____

14. Нервная система

Психическое состояние _____

15. Вегетативная нервная система

_____ (побледнение или покраснение кожи, потливость, слюнотечение, акроцианоз)

Зрачковые рефлексы _____

Нарушение походки _____

Тремор _____

Парезы и параличи _____

Б. Данные лабораторных и инструментальных исследований:

В. Сестринский диагноз (на момент осмотра)

III. Дневник сестринского наблюдения

Лист динамического наблюдения и ухода за пациентом

Дата											
День курации											
1. Мониторинг АД											
Т тела											
Пульс											
ЧДД											
2. Цвет кожных покровов											
Обычные											
Бледные											
Гиперемия											
Цианотичные											
Желтушные											
3. Диурез											
Самостоятельное мочеиспускание											
Несамостоятельное мочеиспускание											
4. Стул											
5. Проведение утреннего туалета											
6. Кормление											
7. Обработка полости рта											
8. Подмывание											
9. Смена постельного нательного белья											
10. Изменение положения пациента в постели											
11. Обработка кожи											
12. Подача судна											
13. Проведение дыхательной гимнастики											
14. Обучение пациента самоуходу											
15. Проведение беседы с пациентом											
16. Проведение беседы с родственниками пациента											

IV. Основные потребности человека (нарушенные подчеркнуть)

Дышать, есть, выделять, двигаться, поддерживать состояние, поддерживать температуру, спать, отдыхать, одеваться, раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться).

КАРТА СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Ф.И.О. пациента _____

Отделение _____ палата _____

Диагноз: _____

Дата	Оценка состояния	Проблема пациента	Цели (ожидаемый результат)	Сестринские вмешательства		Оценка результатов
				Зависимые	Независимые	

Согласованно с лечащим врачом /врач /подпись

сестра /подпись

Лекарственные средства

Название препарата	Группа препаратов	Фармакологическое действие	Показания	Побочные эффекты	Способ приема (время)	Доза назначенная	Особенности введения	Признаки передозировки	Помощь при передозировке

Лабораторные и инструментальные исследования

Ф.И.О. больного _____

Диагноз (врачебный): _____

Название исследования	Дата	Цель исследования	Роль м/с в подготовке пациента

Основные принципы диеты назначенной пациенту

Ф.И.О. _____

отделение _____

палата _____

диета № _____

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Рекомендации пациенту при выписке

(Включает краткое описание проблем пациента во время пребывания его в стационаре, долгосрочные цели и пути их реализации при долечивании на дому.)

УКАЗАТЬ:

1. Режим труда и отдыха.
2. Характеристику диеты, ее длительность.
3. Возможные физические нагрузки.
4. Требования к личной гигиене пациента.
5. Рекомендуемое санаторно-курортное лечение.
6. Необходимость диспансеризации.
7. Необходимость дополнительных методов исследования.
8. Рекомендации по здоровому образу жизни.

ХАРАКТЕРИСТИКА

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

(ФИО) _____

группы _____ специальности _____,

проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20____ г.

на базе ЛПУ: _____

по **ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

МДК 02.01 СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ. ЧАСТЬ 3. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ

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

Аттестационный лист
освоения видов профессиональной деятельности
производственной практики по профилю специальности
**ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Часть 3. Сестринское дело в хирургии

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

(Ф.И.О. обучающегося)

№	Виды профессиональных компетенций	Уровень освоения – нужное подчеркнуть (заполняется руководителем практики)
1.	ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	Освоил (полностью, частично) не освоил
2.	ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	Освоил (полностью, частично) не освоил
3.	ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Освоил (полностью, частично) не освоил
4	ПК 2.5. Соблюдение правил использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Освоил (полностью, частично) не освоил
5	ПК 2.6. Вести утвержденную 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 _____ 20...г.

На базе ЛПУ: _____

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Часть 3. Сестринское дело в хирургии

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

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К АТТЕСТАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Часть 3. Сестринское дело в хирургии

Специальность: 34.02.01. Сестринское дело.

1. Система организации хирургической, травматологической, онкологической помощи.
2. Принципы инфекционной безопасности и профилактики внутрибольничной инфекции.
3. Структура приемного отделения хирургического профиля, функциональные обязанности медсестры приемного отделения.
4. Причины, механизм развития, клиника, методы диагностики, принципы лекарственной терапии и оказания неотложной помощи при острой хирургической патологии.
5. Современные технологии выполнения сестринских манипуляций.
6. Опрос и объективное исследование пациента.
7. Санитарная обработка пациента.
8. Смена нательного и постельного белья пациенту.
9. Транспортировка пациента различными способами и средствами.
10. Оформление документации.
11. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях у пациентов хирургического профиля.
12. Структура и организация хирургического отделения.
13. Функциональные обязанности и права постовой медицинской сестры хирургического отделения.
14. Правила техники безопасности и пожарной безопасности на рабочем месте и в отделении хирургического профиля.
15. Факторы риска, клинические проявления, механизм развития, методы диагностики и принципы лечения хирургических заболеваний.
16. Осложнения и профилактика хирургических заболеваний.
17. Методы обеспечения инфекционной безопасности пациента и персонала.
18. Современные технологии сестринского переперативного ухода в хирургии.
19. Осуществление приема вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных).
20. Оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.).
21. Обследование пациента, определение показаний к дополнительному обследованию, постановка и обоснование предварительного диагноза.
22. Подготовка пациента к операции (экстренной или плановой):
 - проведение психологической беседы, помощь пациенту в устранении психоэмоционального напряжения;

- проведение премедикации, подготовка кожи операционного поля, помощь пациенту при гигиенической обработке кожи тела, переодевании больного, смена нательного и постельного белья.

23. Транспортировка пациента в операционную.

24. Наблюдение за пациентом в ходе наркоза и операции:

- общее состояние пациента на разных стадиях наркоза;
- состояние кожи, слизистых;
- состояние зрачка;
- динамика пульса, АД;
- «выход» пациента из наркоза.

25. Осуществление помощи операционной бригаде:

- при обработке рук перед операцией;
- при облачении в стерильное белье;
- при обработке рук, смене перчаток в ходе операции;
- при проведении текущей уборки;
- при перекладывании и укладке пациента на операционном столе;
- при проведении инфузионной терапии.

26. Работа в послеоперационном периоде:

- подготовка функциональной кровати;
- подготовка постели для послеоперационного пациента;
- подготовка предметов ухода за пациентом;
- проведение оксигенотерапии;
- подача судна, мочеприемника;
- подготовка мониторингового оборудования;
- транспортировка пациента, перекладывание его на функциональную

кровать;

- наблюдение за послеоперационными пациентами;
- выполнение врачебных назначений;
- участие в переливании крови и кровезаменителей;
- оформление документации;
- подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.);
- оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- обучение пациента и его родственников уходу в до и послеоперационном периоде.

27. Структура и организация работы перевязочного кабинета.

28. Функциональные обязанности и права перевязочной сестры.

29. Правила безопасной работы персонала при контакте с биологическими жидкостями.

30. Основные требования, приказы, инструкции по инфекционной безопасности и профилактике ВБИ в хирургическом стационаре.

31. Факторы риска развития послеоперационных осложнений в ране, клинику, методы диагностики, принципы лечения пациентов хирургического профиля на разных этапах раневого процесса.

32. Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран).

33. Проведение премедикации в рамках профессиональной компетентности.
34. Помощь пациенту при рвоте.
35. Наблюдение и уход за дренажами, стомами.
36. Постановка клизм: очистительной, лечебной, масляной, сифонной.
37. Введение газоотводной трубки.
38. Кормление тяжелобольных.
39. Профилактика пролежней.
40. Выполнение всех видов инъекций.
41. Выписывание, хранение и учет наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов.
42. Подготовка перевязочного, шовного материала, операционного белья к стерилизации.
43. Накладывание и снятие повязок:
 - бинтовые;
 - гипсовые;
 - пластырные;
 - клеоловые;
 - герметизирующую (окклюзионную);
 - косыночные;
 - чепец;
 - уздечку;
 - на один глаз, на оба глаза;
 - колосовидную на плечевой сустав;
 - черепашью (на локоть, колено);
 - перчатку;
 - восьмиобразную на голеностопный сустав;
 - на культю;
 - Дезо.
44. Подготовка набора инструментов для:
 - первичной хирургической обработки ран;
 - трепанации черепа;
 - ампутации конечностей;
 - скелетного вытяжения;
 - ревизии брюшной полости;
 - трахеостомии;
 - плевральной пункции;
 - спинномозговой пункции;
 - венесекции.
45. Накладывание транспортных шин.
46. Приготовление и накладывание гипсовых лангет, повязок, шин Белера.