Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер
25 09 2017 г.

ПРАКТИКИ

Для специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация – Врач-лечебник

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела
_____ И.В Богдашова
25 09 20 17 г.

Разработал
профессор кафедры ВБ
_____ М.Н. Копина
Старший преподаватель КСД
_____ И.В.Богдашова
21 09 2017 г.

Принято на заседании кафедры
Протокол № 2 от 22.09 2017 г.
Заведующий кафедрой
_____ В.Р. Вебер
22 09 2017 г.

1. Виды практик и их трудоемкость

ФГОС ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело в блоках Б2 «Практики, в том числе научно исследовательская работа (НИР)» предусматривает два вида практик – учебная и производственная практика (далее практики)*. В соответствии с разработанной образовательной программой ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело указанные виды практик включают следующие типы практик:

Таблица 1 – Виды и типы практик, способы и формы их проведения

Вид практики	Тип практик (по учебному плану)	Способ проведения (выездная/ стационарная)	Форма проведения		Семестр
			Распр	сосред	
1	2	3	4	5	6
Учебная	*Практика учебная по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности*	Стационарная			
	Уход за больными терапевтического профиля		+		1
	Уход за больными хирургического профиля		+		2
Производственная	*Практика производственная по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности*	Стационарная			
	Помощник младшего медицинского персонала			+	2
	Помощник палатной медицинской сестры			+	4
	Помощник процедурной медицинской сестры			+	6
	Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения			+	10
	Практика производственная клиническая, в том числе научно-исследовательская работа	Стационарная			
	Помощник врача (акушерско-гинекологическое отделение)			+	8
	Помощник врача (терапевтическое отделение)			+	8
	Помощник врача (хирургическое отделение)			+	8

Начало и конец практик определяются графиком учебного процесса. Студенты направляются на практику приказом по университету, составленным в соответствии с графиком практик. По практике разрабатываются индивидуальные задания.

Трудоемкость практик (в зачетных единицах либо в академических часах) приведена в таблице 2.

Таблица 2 – Трудоемкость практик и коды формируемых компетенций

Вид практики	Тип практик (по учебному плану)	Семестр	Коды формируемых компетенций	Объем з.е/ час
1	2	3	4	5
Учебная	*Практика учебная по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности*			6 / 216
	Уход за больными терапевтического профиля	1	ОПК-4 ОПК-10	3 / 108
	Уход за больными хирургического профиля	2	ОПК-4, ОПК-10	3 / 108
Производственная	*Практика производственная по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности*			18 / 648
	Помощник младшего медицинского персонала	2	ОПК-6, ОПК-10	5 / 180
	Помощник палатной медицинской сестры	4	ОПК-4, ОПК-1	4 / 144
	Помощник процедурной медицинской сестры	6	ОПК-4, ОПК-10	4 / 144
	Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения	10	ПК-5, ПК-9, ПК-11	5 / 180
	Практика производственная клиническая, в том числе научно-исследовательская работа			9 / 324
	Помощник врача (акушерско-гинекологическое отделение)	8	ПК-5, ПК-6, ПК-12	3 / 108
	Помощник врача (терапевтическое отделение)	8	ПК-5, ПК-6, ПК-11	3 / 108
	Помощник врача (хирургическое отделение)	8	ПК-5, ПК-6, ПК-11	3 / 108
ИТОГО				**33 / 1188**

Примечание: при распределенной форме практики трудоемкость указывается в академических часах

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В соответствии с компетентностной моделью выпускника (КМВ), регламентированной образовательной программой, блок «Практики» направлен на формирование компетенций, перечень которых по видам и типам практик приведен в

таблице 2.

Уровень освоения указанных компетенций также установлен КМВ. Требования к знаниям, умениям и владению указываются в соответствии с паспортами соответствующих компетенций и приведены в **приложении А** к данной рабочей программе.

3. Организация проведения практики

Организация освоения блока «Практики» проводится в соответствии с Положением НовГУ «О практике обучающихся, осваивающих образовательные программы высшего образования – программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры».

Организация освоения блока для лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится в соответствии с Положением НовГУ «Об организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья».

4. Контроль и оценка качества прохождения практики

Контроль прохождения практики осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества прохождения практики используются формы контроля: текущий и семестровый (промежуточный).

Текущий контроль *прохождения практики производится в дискретные временные интервалы руководителем практики в следующих формах:*

– фиксация посещений организационного собрания с проведением: инструктажа по технике безопасности (ТБ), проверки наличия медицинской книжки и распределение по отделениям;

– ведение дневника практики;

– выполнение индивидуальных заданий / практических работ (санитарно-просветительная работа, реферативные сообщения)

Промежуточный контроль *по окончании практики производится в следующей форме:*

– защита отчета по практике в виде устного собеседования (проводится преподавателем - руководителем практики)

Оценка качества прохождения практики осуществляется с использованием фонда оценочных средств (ФОС), разработанного в соответствии с Положением НовГУ « Об организации и осуществлении образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» и Положением НовГУ «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников»

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте блока «Практики» (**Приложение Б**), критерии оценки защиты результатов практики - в **приложении Б1**.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение блока «Практики»

Перечень учебной литературы, программного обеспечения, информационных справочных систем и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения всех практик блока «Практики», представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение В**).

6. Структура и содержание практик

6.1 ПРАКТИКА УЧЕБНАЯ

6.1.1. Целью «Учебной практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» (Уход за больными терапевтического профиля. Уход за больными хирургического профиля) является:

- начальное формирование общекультурных и профессиональных навыков и компетенций под руководством преподавателя в условиях, приближенных к производственным;
- получение практических знаний об основах медицинского ухода за больными терапевтического и хирургического профиля;
- закрепление и углубление теоретической подготовки студента;
- комплексное освоение студентами профессиональной деятельности;
- приобретение начального опыта практической работы студентами по профессии.
- приобретение практических умений студента под руководством преподавателя в условиях хирургического стационара.
- обучение студентов квалифицированному уходу за хирургическими больными, основным принципам медицинской этики и деонтологии;
- обучение умению пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.
- овладение техникой раздачи пищи больным, кормления ч/з зонд или гастростому, назогастральный зонд; закапыванием капель в глаза, в нос; оказанием первой доврачебной помощи больному при болях в сердце, приступе удушья, кашле, рвоте; выявления педикулёза, полной и частичной санитарной обработки больного;

6.1.2 Задачами практики являются:

- получение и закрепление профессиональных навыков по уходу за больными терапевтического профиля,
- оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- обучение трудовым приемам, операциям и способам выполнения трудовых процессов, необходимых для последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной профессии.
- формирование у студентов теоретических знаний по осуществлению квалифицированного ухода за хирургическими больными;
- формирование у студентов представления о медицинской этике и деонтологии;
- изучение студентами основных принципов работы лечебных учреждений хирургического профиля;
- изучение студентами работы младшего и среднего медицинского персонала в отделениях хирургического профиля;
- овладение практическими навыками по уходу за пациентами в предоперационном, операционном и послеоперационном периодах.

6.1.3 Способы проведения – в соответствии с таблицей 1.

6.1.4 Формы проведения – в соответствии с графиком учебного процесса и таблицей 1.

6.1.5 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики – в соответствии с таблицей 2 и приложением А.

6.1.6 Место практики в структуре образовательной программы - практика

базируется на знаниях, умениях и навыках, приобретенных студентами в ходе изучения общеобразовательных дисциплин.

Программа учебной практики **«Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» (**уход за больными терапевтического профиля, уход за больными хирургического профиля) логически взаимосвязана с дисциплинами: психология, биология, анатомия человека и служит основой для последующего изучения разделов ОП: прохождения практики «Производственной по получению умений и опыта профессиональной деятельности, в том числе научно-исследовательской работы: помощник младшего медицинского персонала, помощник палатной медицинской сестры, помощник процедурной медицинской сестры», а также формирования профессиональной компетентности в профессиональной области – медицинская деятельность. В результате прохождения учебной практики формируются профессиональные знания, умения и навыки для дальнейшего успешного освоения базовых дисциплин Блока 1, практической работы в ЛПУ.

Требования к результатам освоения практики: процесс изучения дисциплины направлен на формирование общепрофессиональных компетенций (ОПК):

ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-10 - Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

6.1.7 Место и время проведения практики – определяются договорами и локальными актами Университета.

6.1.8 Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях (академических часах) – представлены в таблице 2.

6.1.9 Содержание практики

	Наименование раздела (этапа) практики	**Виды работ**	**Неделя семестра**	**Формы текущего контроля**
	Семестр 1			
1.	*Организационное собрание*	-прохождение инструктажа по технике безопасности (ТБ); -проверка наличия медицинских книжек; - распределение студентов по отделениям ЛПУ -распределение индивидуальных заданий по УИРС	1 1	Ежедневный контроль деятельности
2.	*Получение задания на практику*	В терапевтических отделениях: - ознакомление со структурой ЛПУ, взаимосвязью ее подразделений, принципов внешнего взаимодействия с вышестоящими организациями; - изучение технологического	1 2	-фиксация посещений практики -фиксация посещений лекций -ведение конспекта лекций

		(организационного) процесса деятельности терапевтического отделения Выполнение индивидуального задания по УИРС: -сбор, обработка и систематизация фактического материала по отдельным заболеваниям; - сбор, обработка литературного материала по уходу за терапевтическими больными, по новым методам организации ухода; - изучение технологического процесса работы оборудования, используемого в ЛПУ; - наблюдения за процессом лечения и его эффективности у отдельного пациента или группы пациентов с однородным диагнозом	3 -17	- дневника практики -выполнение индивидуальных заданий практических работ
3.	*Выполнение индивидуального задания*	- теоретический поиск по частному вопросу программы ПП. - оформление дневника - оформление отчета по практике	16-17	-фиксация посещений практики -фиксация посещений лекций -ведение конспекта лекций - ведение дневника -выполнение индивидуальных заданий практических работ
4.	*Оформление и защита отчета*	1.Представление записей в дневнике 2. Перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью преподавателя? 3. Характеристика студента преподавателем с оценкой за ПП. 4. УИРС	18	Защита отчета (в устной форме)
5.	*Аттестация*		18	Диф.зачет
	Семестр 2			
6.	*Организационное собрание*	- распределение студентов по хирургическим отделениям ЛПУ -распределение индивидуальных	1 1	Ежедневный контроль деятельности

		заданий по УИРС		
7.	*Получение задания на практику*	В хирургичесих отделениях: - ознакомление со структурой ЛПУ, взаимосвязью ее подразделений, принципов внешнего взаимодействия с вышестоящими организациями;	2	Ежедневный контроль деятельности
8.	*Вводный инструктаж*	По технике безопасности	1	Ежедневный контроль деятельности
9.	*Выполнение индивидуального задания*	- изучение технологического (организационного) процесса деятельности терапевтического отделения - выполнение индивидуального задания по УИРС: -сбор, обработка и систематизация фактического материала по отдельным заболеваниям; - сбор, обработка литературного материала по уходу за терапевтическими больными, по новым методам организации ухода; - изучение технологического процесса работы оборудования, используемого в ЛПУ; - наблюдения за процессом лечения и его эффективности у отдельного пациента или группы пациентов с одинаковым диагнозом - теоретического поиска по частному вопросу программы ПП	3 – 18	-фиксация посещений практики -фиксация посещений лекций -ведение конспекта лекций -ведение рабочей тетради -выполнение индивидуальных заданий практических работ
10.	*Оформление и защита отчета*	1. Представление оформленного дневника производственной практики 2. Перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью вузовского руководителя практики 3. Характеристика студента с оценкой за ПП, заверенная подписью преподавателя 4. УИРС	18	Защита отчета (в устной форме)
11.	*Аттестация*		18	Диф.зачет

6.1.10 Форма (ы) отчетности по практике

1. Оформленный дневник учебной практики, отражающий характер и объем ежедневной работы
2. Отчет об учебной практике
3. Перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью вузовского руководителя практики
4. Характеристика студента с оценкой за УП, заверенная подписью вузовского руководителя практики
5. УИРС - реферат по итогам учебно-исследовательской работы (в виде приложения).

Правила ведения дневника

1. Учёт всех видов выполненной работы студентов в соответствии с планами учебной практики по разделам ведется четко и аккуратно во время практики.
2. Титульный лист дневника учебной практики студента должен соответствовать образцу, приведенному ниже.
3. Запись в дневнике учебной практики ведется ежедневно и по итогам работ за каждый день дневник подписывает со всеми замечаниями и предложениями преподаватель. Образец ежедневного ведения дневника учебной практики представлен в таблице.

При заполнении дневника указать график работы (студенты не должны работать на следующий день после ночного дежурства). Дать краткую характеристику отделения: количество коек, сколько больных и какого профиля находилось в отделении во время прохождения практики. Записывать в дневнике информацию о выполнении работы с обязательным перечислением всех приобретенных практических навыков. При выполнении каких-либо манипуляций указывать пациента, с какой патологией и для какой цели они производились. По окончании практики составляется отчет о проделанной работе. Дневник и характеристика с оценкой подписываются старшей медсестрой и заведующим отделением, заверяются печатью больницы. Дневник сдается курсовому руководителю практики.

Правила оформления отчета об учебной практике

Отчет по результатам учебной практики оформляется согласно ГОСТ 7.32-2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о учебно-исследовательской работе. Структура и правила оформления». Отчет распечатывается на принтере на одной стороне листа белой бумаги формата А4 через 1,5 интервала. Цвет шрифта должен быть черным, высота букв, цифр и других знаков - 14 кегль, в таблицах и рисунках допускается 12 кегль. Полужирный шрифт не применяется.

Текст отчета следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: правое - не менее 10 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм, левое - не менее 30 мм. Текст отчета выравнивается по ширине, заголовки – по центру. Обязателен отступ первой строки абзаца - 1,25 см. Все страницы, кроме титульного листа, должны быть пронумерованы. Номер страницы проставляют в центре нижней части листа без точки.

Оформление дневника по образцу дневника «Практики производственной… Помощник младшего медицинского персонала».

Примерная тематика рефератов (по уходу за терапевтическими больными):

1. Наблюдение и уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания.
2. Причины кровохарканья и легочного кровотечения. Симптомы. Неотложная помощь.
3. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.
4. Иллюстрированный алгоритм техники выполнения зондового промывания желудка.
5. Иллюстрированный алгоритм техники выполнения дуоденального зондирования.

6. Иллюстрированный алгоритм техники катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин.
7. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевыделения.

Примерная тематика рефератов (по уходу за хирургическими больными):

1. Причины возникновения болей в животе. Симптоматика. Неотложная помощь.
2. Наблюдение и уход за больными с вывихами и переломами конечностей.
3. Причины возникновения острой задержки мочи. Симптомы. Неотложная помощь.
4. Иллюстрированный алгоритм техники выполнения внутривенной инфузии.
5. Наблюдение и уход за больными пожилого и старческого возрастов.
6. Иллюстрированный материал транспортная иммобилизация.
7. Наблюдение и уход за больными, перенесшими хирургические операции на брюшной полости.
8. Наблюдение и уход за больными с острыми воспалительными заболеваниями органов брюшной полости на диагностическом этапе.
9. Анафилактический шок и меры помощи при нём.
10. Современные методы профилактики и лечения пролежней
11. Современные средства дезинфекции процедурного кабинета.

6.1.11 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Для отчета по практике студент предоставляет все собранные и систематизированные данные и материалы согласно индивидуального задания.

В соответствии с программой «Практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» (уход за больными терапевтического профиля) в 1 семестре студентам необходимо выполнить следующие работы (*пример индивидуального задания*):

Тема 1. Медицинские учреждения и организация их работы. Прием пациента.

1.1 Типы лечебных учреждений. Обязанность медицинской сестры и младшего медицинского персонала лечебных учреждений. Основы медицинской этики и деонтологии.

1.2 Приемное отделение больницы. Устройство и оснащение приемного отделения. Прием и регистрация больных. Заполнение паспортной части истории болезни. Обработка больно

1.3 Лечебное (терапевтическое) отделение больницы. Устройство и организация работы в клиническом (терапевтическом, хирургическом) отделении.

В соответствии с программой практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (уход за больными хирургического профиля) во 2 семестре студентам необходимо выполнить следующие работы (*пример индивидуального задания*):

Тема 1. Устройство, оборудование и оснащение хирургического отделения. Организация работы хирургического отделения.

Организация хирургической помощи населению. Особенности приема хирургических пациентов. Структура хирургического отделения, его планировка, перевязочная, хирургическая палата. Устройство и организация работы операционно-перевязочного блока. Деление хирургических медицинских сестер в зависимости от выполняемых обязанностей: перевязочная медицинская сестра, операционная медицинская сестра.

Контрольные вопросы для самостоятельной работы:

1. Значение общего ухода за больными. Цели и задачи ухода за больными различных возрастов.
2. Философия и теория сестринского дела. Необходимость философского осмысления

сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле. Основные понятия философии сестринского дела: пациент и с/д, окружающая среда и общество, здоровье.

3. Определение с/д, его миссия, цели, задачи. Соотношение сестринского дела и общества, лечебного и с/д. Программный документ «Философия с/д в России» (Голицино, 1993).
4. Профессиональная этика и ее основные элементы. Понятие этики, этические элементы философии с/д: обязанности, ценности, добродетели медицинского работника.
5. Сестринская деонтология. Определение деонтологии, задачи. Понятие эгогении, эгротогении, ятрогении. Основные принципы сестринской деонтологии, изложенные в клятве Флоренс Найтингейл и этическом Кодексе медсестры России. Сохранение медицинской тайны.
6. Общение в с/д. Уровни общения. Терапевтические и нетерапевтические средства общения. Факторы, способствующие и препятствующие общению.
7. Типы общения. Поддержание связи с пациентом, неспособным, к вербальному общению. Самоконтроль медсестры при бесловном общении.
8. Сестринская педагогика. Функции медсестры, как преподавателя по вопросам, касающимся состояния здоровья.
9. Сферы и способы обучения, педагогические приемы, организация обучения. Составление индивидуального плана обучения и его реализация. Оценка качества и эффективности обучения.
10. Сестринский процесс, основные понятия и термины. Цель сестринского процесса. Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь.
11. Основные потребности человека. Классификация потребностей. Основные жизненно-важные потребности пациента. Иерархия потребностей по Маслоу.
12. I этап сестринского процесса. Субъективное обследование пациента. Значение сестринского обследования для выявления проблем пациента и их решения. Источники информации, собираемой м/с. Проведение опроса пациента.
13. I этап сестринского процесса. Объективное обследование пациента. Методы объективного обследования пациента. Правила и техника общего обследования пациента.
14. 2 этап сестринского процесса: выявление проблем пациента. Определение термина «проблема пациента». Различие между «проблемами пациента» и медицинским (врачебным) диагнозом. Классификация проблем пациента. Установление приоритетных проблем пациента.
15. 3 этап сестринского процесса: планирование сестринских вмешательств. Виды и элементы целей сестринских вмешательств. Требования к оформлению целей. Использование стандартных планов ухода при написании индивидуального плана сестринских вмешательств.
16. 4 этап сестринского процесса: реализация плана ухода. Типы и методы сестринских вмешательств.
17. 5 этап сестринского процесса: оценка результатов и коррекция ухода. Динамика исследования результатов. Аспекты, источники, критерии оценки. Сопоставление ожидаемых результатов с достигнутыми. Коррекция целей и индивидуального плана ухода за пациентом.
18. Организация работы лечебных учреждений для взрослого населения. Типы лечебных учреждений. Особенности работы лечебных учреждений для взрослого населения (диспансеры, хосписы, санатории, дома престарелых, дома сестринского ухода).
19. Лечебно-охранительный режим. Санитарно-противоэпидемический режим. Осуществление контроля за посещением больного и передачами.
20. Обязанности медицинской сестры и младшего медицинского персонала лечебных учреждений.
21. Основы медицинской этики и деонтологии. Внешний вид медицинского работника.

Моральная и юридическая ответственность медицинского работника.

22. Прием больных в стационар, пути госпитализации пациента в стационар, профилактика педикулеза и инфекционных заболеваний. Устройство бокса.
23. Устройство, функции и принципы работы приемного отделения. Медицинская документация.
24. Устройство стационара. Основные структурные единицы больницы: приемное отделение, лечебные отделения, отделения специальных видов лечения, отделения или кабинеты диагностической службы, хозяйственной службы, организационно-методический отдел. Устройство, задачи и функции отделений и служб.
25. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Масштаб проблемы ВБИ, структура ВБИ. Звенья эпидпроцесса, способы передачи ВБИ. Возбудители ВБИ, источники ВБИ.
26. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина; группы риска. Механизмы передачи ВБИ. Профилактика ВБИ.
27. Правила пользования защитной одеждой. Обеспечение безопасности медицинского персонала. Учетно-отчетная документация по инфекционной безопасности.
28. Дезинфекция. Виды и методы дезинфекции.
29. Техника влажной уборки палат, текущая и заключительная дезинфекция. Генеральная уборка.
30. Дезинфекция помещений, санитарно-технического оборудования, изделий медицинского назначения, белья, посуды и т.д.
31. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Первая помощь при отравлениях дезинектантами, попадании дезинфицирующих средств на кожу, слизистые, в желудочно-кишечный тракт.
32. Правила обращения с медицинскими отходами, классификация медицинских отходов.
33. Пользование бактерицидной лампой. Контроль за санитарным состоянием палат, порядок хранения чистого и грязного белья, смена белья. Контроль за санитарным состоянием тумбочек, холодильников.
34. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки. Пробы на кровь, моющие средства, жир, хлорсодержащие средства.
35. Стерилизация. Методы и режимы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
36. Централизованное стерилизационное отделение: структура, особенности работы. Упаковочной материал для стерилизации. Упаковка изделий медицинского назначения для стерилизации.
37. Профилактика ВИЧ- инфекции и вирусных гепатитов в больнице. СПИД - эпидемиологические и социальные аспекты. Показания для обследования на ВИЧ-инфекции, правила ведения учетной и отчетной документации. Профилактика ВИЧ-инфекции в больнице.
38. Личная гигиена персонала лечебных учреждений. Правила мытья рук. Защитная одежда. Одевание стерильных перчаток, маски. Правила снятия перчаток, маски.
39. Сестринский пост (оборудование, документация). Организация рабочего места медицинской сестры и младшей медицинской сестры.
40. Личная гигиена пациентов разных возрастов. Правила личной гигиены больного, смены нательного и постельного белья. Техника проведения гигиенических и лечебных ванн.
41. Уход за кожей, профилактика и уход при пролежнях, общие принципы лечения.
42. Личная гигиена пациентов. Уход за волосами, полостью рта, глазами, ушами, полостью носа, ногтями.
43. Помощь при отправлении физиологических потребностей пациентов разных возрастов, пациентов с тяжелым состоянием. Техника подачи судна, его обработка после использования.
44. Термометрия. Регистрация температуры тела. Техника выполнения манипуляции, регистрация результатов, заполнение температурных листов. Правила и методика

проведения термометрии.

45. Термометрия. Техника измерения температуры в подмышечной впадине. Требования к внешнему виду больного. Нормативы показателей.
46. Термометрия. Техника измерения температуры в паховой складке, прямой кишке. Особенности измерения температуры и нормативы показателей. Устройство термометров, их хранение и дезинфекция.
47. Понятие о лихорадке. Типы лихорадки. Три периода развития лихорадки. Уход за лихорадящими больными.
48. Антропометрия. Антропометрические данные. Техника взвешивания и измерения роста. Измерение окружности грудной клетки, окружности. Нормативы показателей. Типы телосложения.
49. Оценка общего состояния и наблюдение за больным. Оценка сознания. Положение пациента в постели, двигательный режим.
50. Исследование пульса, его оценка (частота, ритмичность, напряжение, наполнение). Особенности данных показателей у больных пожилого и старческого возрастов.
51. Оценка артериального давления (виды давления, техника определения, нормальные величины). Особенности данных показателей у больных пожилого и старческого возрастов.
52. Оценка дыхания (определение числа дыхательных движений, виды дыхания). Особенности данных показателей у больных пожилого и старческого возрастов.
53. Измерение суточного диуреза и определение водного баланса. Особенности данных показателей у больных пожилого и старческого возрастов.
54. Организация лечебного питания. Питание здоровых и больных. Понятие о физиологических и лечебных столах.
55. Раздача пищи и кормление. Составление порционника. Правила обработка посуды. Кормление тяжелых больных, ослабленных больных и больных пожилого и старческого возраста, находящихся в постели.
56. Понятие об искусственном питании больных при помощи зонда и парентерально.
57. Простейшие физиотерапевтические процедуры. Механизм действия и техника постановки банок, горчичников, согревающих и холодных компрессов. Показания и противопоказания к проведению простейших физиопроцедур.
58. Простейшие физиотерапевтические процедуры. Механизм действия и техника подачи грелки, пузыря со льдом, постановки пиявок. Особенности выполнения простейших физиотерапевтических процедур больным пожилого и старческого возраста. Наблюдение за больными во время процедур и оказание первой доврачебной помощи при развитии осложнений.
59. Выписка учет и хранение лекарственных средств. Хранение в отделении препаратов списка «А» и «Б», средств для наружного, внутреннего (энтерального) и парентерального введения.
60. Основные принципы хранения лекарственных средств (температурный режим, сроки хранения, учет). Признаки непригодности лекарственных средств.
61. Способы и методы применения лекарственных средств. Энтеральный путь введения лекарств. Раздача таблеток, порошков, капсул, растворов, микстур, капель.
62. Применение суппозиториев (свечей). Наружные пути введения лекарственных средств. Применение мазей, растворов, порошков, пластырей.
63. Определение и преимущество парентерального введения лекарственных средств. Анатомические области для парентерального введения (в/в, п/к, в/м, в/к инъекций). Устройство, виды шприцев и игл. Показания для в/в инъекций и вливаний. Особенности введения лекарственных средств в/в.
64. Постинъекционные осложнения, их причины, профилактика, лечение.
65. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в

животе, диспепсические явления, желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.д.

66. Оказание помощи пациенту при рвоте. Выполнение мероприятий по профилактике аспирации рвотных масс у пациента. Сбор рвотных масс для лабораторного исследования. Обеззараживание рвотных масс.
67. Принципы промывания желудка. Показания, противопоказания. Особенности промывания желудка у больных, находящихся в бессознательном состоянии.
68. Наблюдение и уход за больными с желудочно-кишечным кровотечением. Оказание первой доврачебной помощи при кровотечениях.
69. Определение клизмы, Виды клизм. Показания и противопоказания к постановке клизм, газоотводной трубки. Возможные осложнения при постановке различных видов клизм, газоотводной трубки. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
70. Методы и правила забора, хранения, доставки биологического материала (кал) для лабораторных исследований в зависимости от целей диагностики. Подготовка больного к исследованию.
71. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
72. Наблюдение за мочеиспусканием, его частотой и характером. Взятие мочи для исследования. Направление ее в лабораторию. Правила сбора мочи для лабораторного определения глюкозурии.
73. Мероприятия при острой задержке мочи, вызов рефлекса на мочеиспускание. Понятие о катетеризации мочевого пузыря. Виды катетеров. Основные принципы катетеризации мягким катетером.
74. Катетеризация мочевого пузыря. Цели катетеризации, показания, противопоказания и возможные осложнения. Правила асептики и антисептики при катетеризации. Виды катетеров. Уход за больными при недержании мочи.
75. Виды кровотечений. Особенности двигательного режима пациентов при повышенной кровоточивости. Оказание доврачебной помощи при носовых и других видах кровотечений.
76. Организация ухода за пациентами хирургического профиля. Санитарно - эпидемиологический режим в хирургическом стационаре. Организация работы и задачи хирургического отделения.
77. Структура хирургического отделения. Устройство и оборудование палат, общий и санитарный режим хирургического отделения общего профиля, оперблока, послеоперационного и реанимационного отделений. Требования к чистоте воздуха и температурному режиму. Особенности работы, в отделении неотложной и плановой хирургии. Правила ведения медицинской документации.
78. Основные положения медицинской деонтологии. Деонтология ухода за хирургическим больным. Особенности деонтологии в операционной. Внешний вид медицинского работника. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника.
79. Оборудование перевязочных и манипуляционных. Основные медицинские манипуляции. Основные медицинские процедуры, выполняемые средним медицинским персоналом хирургического стационара: туалет ран, наложение различного вида повязок, лейкопластырного вытяжения, выполнение инъекций, помощь врачу при переливании крови и ее компонентов и жидкостей, дренировании ран и полостей.
80. Асептика и антисептика. Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала. Основные понятия об асептике и антисептике при оказании первой медицинской помощи при нарушении целостности кожных покровов, для предупреждения инфицирования ран и борьбы с инфекцией, попавшей в рану.
81. Подготовка пациента к оперативному вмешательству. Принципиальные задачи предоперационного периода. Особенности подготовки больных к различным оперативным вмешательствам, возрастные особенности, влияние сопутствующей патологии. Питание пациентов хирургического профиля.
82. Непосредственная подготовка к операции. Предварительные санитарно - гигиенические

мероприятия. Непосредственная подготовка больного накануне и в день операции - организация пищевого режима, премедикация, способы доставки больного в операционную. Психо-эмоциональная подготовка пациентов различных возрастных групп.

83. Общий уход за больными в хирургическом отделении общего профиля. Особенности наблюдения и ухода за послеоперационными больными. Наблюдение за операционной раной, повязкой, дренажами.
84. Предметы и средства ухода за стомами. Виды стом. Особенности питания при наличии стом пищеварительного тракта. Кормление пациента через гастростому. Уход за кожей вокруг стомы.
85. Особенности ухода за пациентами урологического отделения, подсчет суточного диуреза, уход за дренажными системами в урологии, уход за цистостомическими дренажами, различными видами катетеров.
86. Осложнения в послеоперационном периоде общие и местные (гипертермия, рвота, состояние сознания, судороги, олигурия, падение артериального давления, нарушение дыхания, сердечной деятельности и др.), способы их выявления. Профилактика и лечение наиболее распространенных осложнений. Оказание неотложной доврачебной помощи.
87. Лабораторные методы исследования. Основные виды лабораторных исследований и их значимость для диагностики. Должностные обязанности м/с при лабораторных исследованиях. Правила забора биологического материала на исследование (крови, мочи, кала). Транспортировка биологического материала в лабораторию.
88. Десмургия. Техника наложения различных видов повязок. Классификация мягких бинтовых повязок по их характеру и назначению.
89. Представление о первой медицинской (доврачебной) помощи, объеме, видах, об общих принципах ее оказания. Методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях: ранениях, травмах, ожогах и отморожениях.
90. Методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях: аспирации, электротравме, остановке дыхания, сердечной деятельности.
91. Основы реанимационной помощи, методы реанимации (наружный непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких «изо рта в рот» и «изо рта в нос»).
92. Понятие реанимации. Признаки клинической и биологической смерти. Причины и признаки обструкции (полной, частичной) дыхательных путей.
93. Уход за тяжелобольными и агонирующими, за больными в бессознательном состоянии.
94. Выполнить п/к инъекцию на фантоме.
95. Выполнить в/м инъекцию на фантоме.
96. Рассчитать дозу, развести антибиотик. Выполнить в/к пробу на чувствительность к антибиотику.
97. Заполнить систему для в/в капельного вливания.
98. Выполнить в/в капельное вливание на фантоме.
99. .Выполнить в/в инъекцию на фантоме.
100. Взятие крови из вены в области локтевого сгиба на фантоме.
101. Поставить очистительную клизму на фантоме.
102. Поставить сифонную клизму на фантоме.
103. Поставить гипертоническую клизму на фантоме.
104. Поставить лекарственную клизму на фантоме.
105. Поставить масленую клизму на фантоме.
106. Провести катетеризацию мочевого пузыря у женщины на фантоме.
107. Провести катетеризацию мочевого пузыря у мужчины на фантоме.
108. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи на общий анализ.
109. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи на сахар.
110. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по

Зимницкому.
111. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по Нечипоренко.
112. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по Амбурже.
113. Подготовить пациента и провести дуоденальное зондирование (на фантоме).
114. Подготовить пациента и провести желудочное зондирование (на фантоме).
115. Подготовить пациента и провести промывание желудка (на фантоме)
116. Техника наложения мягких повязок на отдельные части тела.

6.1.12 Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики – представлен в **приложении** В.

6.1.13 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем - представлен в **приложении В**.

6.1.14 Материально-техническое обеспечение практики: материально-техническое оснащение ЛПУ имеет место согласно договоров и локальных актов Университета; обучающий симуляционный центр кафедры сестринского дела.

6.1.15 Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

6.2. ПРАКТИКА ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ
по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

6.2.1 Цели практик

Целью **«Практики производственной по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»**
Помощник младшего медицинского персонала
Помощник палатной медицинской сестры
Помощник процедурной медицинской сестры
– является систематизация, углубление и закрепление теоретических знаний по уходу за больными, полученными на занятиях и освоение основного объема манипуляций палатной и процедурной медицинской сестры.
– приобретение навыков работы с пациентами и их родственниками, информирования пациентов и их родственников в соответствиями требованиями правил «информированного согласия», профессионального общения;

Целью **«Практики производственной по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»** (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)
является закрепление практических профессиональных навыков
в профилактической деятельности:
- проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний
- осуществление диспансерного наблюдения за взрослым населением и подростками с учётом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных

контингентов и хронических больных;

в диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими лабораторно-инструментальными методами исследования
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков;

в лечебной деятельности:

- лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов
- оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;
- приобретение практических навыков и компетенций, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в условиях реальной профессиональной среды в ЛПУ (лечебно-профилактических учреждениях)

в реабилитационной деятельности:

- проведение экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;

в научно-исследовательской деятельности:

- подготовка рефератов по современным научным проблемам
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

Целью «Практики производственной клинической, в том числе научно-исследовательская работа» (Помощник врача (акушерско-гинекологическое отделение); Помощник врача (терапевтическое отделение); Помощник врача (хирургическое отделение)) является

- получение опыта работы в условиях реальной деятельности стационаров ЛПУ;
- закрепление практических профессиональных навыков

в профилактической деятельности:

- проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний
- проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого населения и подростков, созданию в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала;

в диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими лабораторно-инструментальными методами исследования
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков
- диагностика беременности;

в лечебной деятельности:

- лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов
- ведение физиологической беременности, приём родов
- оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;

в научно-исследовательской деятельности:

- выполнение элементов научных исследований в процессе прохождения учебной практики по заданиям кафедры, ответственной за проведение практики.

6.2.2 Задачами «Производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»:

Помощник младшего медицинского персонала

Помощник палатной медицинской сестры

Помощник процедурной медицинской сестры

являются:

- получить профессиональные навыки (младшего медицинского персонала, палатной и процедурной медсестры) и закрепить их в ходе производственных условиях.
- изучить основы законодательства Российской Федерации, подзаконные акты, правила и нормы, которыми руководствуется младшая медицинская сестра, палатная и процедурная медицинская сестра в своей работе.
- воспитать у студентов принципов медицинской этики и деонтологии, привитие любви к избранной профессии.
- овладеть правилами и приёмами ухода за больными; обучение приёмам дифференцированного ухода за больными с наиболее распространёнными патологиями.
- освоить оказание срочной доврачебной помощи при внезапно развившихся критических состояниях (кровотечении, остановке сердца, острой дыхательной недостаточности).
- изучить технику медицинских процедур и манипуляций палатной и процедурной медицинской сестры.
- знакомство с охраной труда, техникой безопасности и мерами предупреждения профессиональных заболеваний младшего и среднего медицинского персонала.
- знакомство с выполнением профилактических и противоэпидемиологических мероприятий в стационарах, обеспечением экологической безопасности.
- знакомство с проведением санитарно-просветительной работы среди больных, их родственников и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.

Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения:

- отработка практических навыков и умений у студентов в условиях реальной врачебной деятельности в первичном звене здравоохранения - в амбулаторно-поликлиническом учреждении профессиональных врачебных навыков и оказание скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе;
- освоить этапы работы врача амбулаторно-поликлинического учреждения;
- обследовать больных с наиболее частыми заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом приёме врача общей практики;
- оценивать пропедевтические данные осмотра, опроса больного;
- формулировать предварительный диагноз;
- составлять план обследования и оценивать результаты инструментально-лабораторных исследований больного;
- давать ближайший и отдалённый прогноз, рекомендации для лечения;
- проводить лечение под руководством врача;
- правильно оформлять медицинскую документацию;
- выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), осуществлять противошоковые мероприятия;
- осуществлять алгоритм выбора лекарственной терапии;
- осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояний.

«Практики производственной клинической, в том числе научно-исследовательская работа» (Помощник врача (акушерско-гинекологическое отделение); Помощник врача (терапевтическое отделение); Помощник врача (хирургическое отделение))

- ознакомиться с основными этапами работы врача в стационаре терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля.
- углубить навыки обследования больных с наиболее частыми терапевтическими, хирургическими и акушерско-гинекологическими заболеваниями
- углубить навыки в оценке данных осмотра и опроса больного
- закрепить знания по формулировке предварительного диагноа

- закрепить навыки в составлении плана обследования пациента
- оценивать ближайший и отдалённый прогноз
- проводить лечение под руководством врача
- дать компетентные рекомендации по лечению после выписки из стационара
- правильно оформлять медицинскую документацию
- участвовать в приёме физиологических родов и производить первичную обработку новорождённых.

6.2.3 Способы проведения – в соответствии с таблицей 1.

6.2.4 Формы проведения – в соответствии с графиком учебного процесса и таблицей 1.

6.2.5 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики – в соответствии с таблицей 2 и приложением А.

6.2.6 Место практики в структуре программы:

Программа **«Производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»** (Помощник младшего медицинского персонала; Помощник палатной медицинской сестры; Помощник процедурной медицинской сестры) логически взаимосвязана с дисциплинами: психология; биология; анатомия человека; фармакология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия, лучевая диагностика; и служит основой для последующего изучения разделов ОП: факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; факультетская терапия, профессиональные болезни; и прохождения практики «Производственной клинической по получению умений и опыта профессиональной деятельности, в том числе научно-исследовательской работы» и прохождения практики «Производственной по получению умений и опыта профессиональной деятельности» (помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения).

Требования к результатам освоения практики: процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций (ОПК, ПК):

ОПК-1: готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;

ОПК-4: способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности;

ОПК-6: Готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-10: Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-социальной помощи.

Программа **«Производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»** (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения) логически взаимосвязана с дисциплинами: пропедевтика внутренних болезней; госпитальная терапия, эндокринология; поликлиническая терапия; госпитальная хирургия, детская хирургия и прохождения практики «Производственной по получению умений и опыта профессиональной деятельности, в том числе научно-исследовательской работы: помощник врача», а также формирования профессиональной компетентности в профессиональной области – медицинская деятельность.

В результате прохождения практики формируются профессиональные знания, умения

и навыки для дальнейшего успешного освоения базовых дисциплин Блока 1, практической работы в ЛПУ.

Требования к результатам освоения практики: процесс изучения дисциплины направлен на формирование профессиональных компетенций (ПК):

ПК – 5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК – 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

Программа «Практики производственной клинической, в том числе научно-исследовательская работа» (помощник врача (акушерско-гинекологическое отделение), помощник врача (терапевтическое отделение), помощник врача (хирургическое отделение))

логически взаимосвязана с дисциплинами факультетская терапия, профессиональные болезни; акушерство и гинекология; факультетская хирургия, урология; и служит основой для последующего изучения разделов ОП: госпитальная терапия, эндокринология; поликлиническая терапия; клиническая фармакология; госпитальная хирургия, детская хирургия и прохождения «Практики производственной по получению умений и опыта профессиональной деятельности» (помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения), а также формирования профессиональной компетентности в профессиональной области – медицинская деятельность.

В результате прохождения учебной практики формируются профессиональные знания, умения и навыки для дальнейшего успешного освоения базовых дисциплин Блока 1; практической работы в ЛПУ; организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

Требования к результатам освоения практики: процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций:

ПК–5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства,

ПК-12 готовность к ведению физиологической беременности, приему родов**.**

6.2.7 Место и время проведения практики

Место проведения практики определяются договорами и локальными актами Университета.

Время проведения практик по семестрам соответствует таблице 1.

6.2.8 Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях (академических часах) – представлены в таблице 2

6.2.9 Содержание практики

	Наименование раздела (этапа) практики	Виды работ	Неделя учебного года	Формы текущего контроля
	Семестр 2 Помощник младшего медицинского персонала			
1.	*Вводное собрание*	-ознакомление с порядком прохождения производственной практики. -ознакомление с требованиями к прохождению производственной практики	За месяц до зимней экзаменационной сессии 14-18	
2.	*Тестирование*	-прохождение тестирования студентами: -прохождение тестирования студентов имеющих среднее медицинское образование	Конец мая - начало июня; Конец марта	-Результат тестирования
3.	*Вузовское организационное собрание*	-разъяснение требований к прохождению практики -проверка наличия дневников практики с отметкой о наличии медицинской книжки; -выбор старост групп распределенных по базам практик - разъяснение правил заполнения дневника и выполнения УИРС	В конце весеннего семестра 39-41	
4.	*Организационное собрание*	-прохождение инструктажа по ТБ и правилами внутреннего порядка ЛПУ; -проверка и сдача медицинских книжек главной медсестре ЛПУ; - распределение студентов по отделениям ЛПУ -ознакомление с отделением ЛПУ	Первый день практики	-фиксация посещения практики -фиксация прохождения ТБ
5.	*Получение задания на практику*	-распределение индивидуальных заданий	45	ежедневный контроль выполненной работы
6.	*Выполнение индивидуального задания*	Выполнение индивидуального задания: - по уходу за терапевтическими больными (хирургическими больными) - изучение технологического процесса работы оборудования, используемого в ЛПУ; -оформление дневника	45-47	-фиксация посещений практики -ведение дневника -выполнение индивидуальных заданий практических работ

		- выполнение работы по УИРС (сбор, обработка литературного материала)		
7.	*Оформление и защита отчета*	- сдача оформленного дневника производственной практики. - перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью базового руководителя лечебного учреждения. - характеристика студента с оценкой за ПП, заверенные подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения. - УИРС (санитарно-просветительская работа, заверенные подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения и реферативное сообщение)	47	Защита дневника (в устной форме)
8.	*Аттестация*		47	Диф.зачет
	Семестр 4 Помощник палатной медицинской сестры			
9.	*Вводное собрание*	-ознакомление с порядком прохождения производственной практики. -ознакомление с требованиями к прохождению производственной практики	За месяц до зимней экзаменационной сессии 14-18	
10	*Вузовское организационное собрание*	-разъяснение требований к прохождению практики -проверка наличия дневников практики с отметкой о наличии медицинской книжки; -выбор старост групп распределенных по базам практик - разъяснение правил заполнения дневника и выполнения УИРС	В конце весеннего семестра 39-41	
11	*Организационное собрание*	-прохождение инструктажа по ТБ и правилами внутреннего порядка ЛПУ; -проверка и сдача медицинских книжек главной медсестре ЛПУ; - распределение студентов по отделениям ЛПУ -ознакомление с отделением ЛПУ.	Первый день практики	-фиксация посещения практики
12	*Получение задания на практику*	-распределение индивидуальных заданий	45-47	ежедневный контроль выполненной

				работы
13	*Выполнение индивидуального задания*	Выполнение индивидуального задания: - по уходу за терапевтическими больными(хирургическими больными - изучение технологического процесса работы оборудования, используемого в ЛПУ; -оформление дневника - выполнение работы по УИРС (сбор, обработка литературного материала)	45-47	-фиксация посещений практики -ведение дневника -выполнение индивидуальных заданий практических работ
14	*Оформление и защита отчета*	- сдача оформленного дневника производственной практики. - перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью базового руководителя лечебного учреждения. - характеристика студента с оценкой за ПП, заверенные подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения. - УИРС (санитарно-просветительская работа, заверенные подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения , карта сестринского наблюдения)	47	Защита дневника (в устной форме)
15	*Аттестация*		47	Диф.зачет
Семестр 6 Помощник процедурной медицинской сестры				
16	*Организационное собрание*	*(перечисляются виды работ, предусмотренные содержанием практики)*	В начале семестра	ежедневный контроль выполненной работы
17	*Получение задания на практику*	- распределение студентов по отделениям ЛПУ -распределение индивидуальных заданий по УИРС	45	-фиксация посещений практики
18	*Вводный инструктаж*	По технике безопасности	45	-фиксация посещений практики
19	*Выполнение индивидуального*	Выполнение индивидуального задания по УИРС:	45-47	-фиксация посещений

	задания	-сбор, обработка и систематизация фактического материала по отдельным заболеваниям; - сбор, обработка литературного материала по уходу за терапевтическими больными, по новым методам организации ухода; - изучение технологического процесса работы оборудования, используемого в ЛПУ; - наблюдения за процессом лечения и его эффективности у отдельного пациента или группы пациентов с однородным диагнозом - теоретический поиск по частному вопросу программы ПП. -оформление дневника - оформление отчета по практике		практики -фиксация посещений врачебных конференций (лекций) -ведение конспекта лекций -ведение дневника -выполнение индивидуальных заданий практических работ
20	*Оформление и защита отчета*	1. Оформленный дневник производственной практики. 2. Перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения. 3. Характеристика студента с оценкой за ПП, заверенные подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения. 4. УИРС	47	Защита дневника (в устной форме)
21	*Аттестация*		47	Диф.зачет
	Семестр 10 Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения (ЛПУ)			
22	*Организационное собрание*	Ответственным за практику преподавателем перечисляются: - виды работ, предусмотренные содержанием практики - требования к ведению отчетной документации студента - оформление гарантийных писем, позволяющих прохождение практики в других регионах - оформление медицинской книжки студентом	В начале семестра	ежедневный контроль выполненной работы
23	*Получение задания на*	- распределение студентов по отделениям ЛПУ	44	фиксация посещений

	практику	-распределение индивидуальных заданий по УИРС		практики
24	*Вводный инструктаж*	по технике безопасности	44	фиксация посещений практики
25	*Выполнение индивидуального задания*	Выполнение индивидуального задания по УИРС: -сбор, обработка и систематизация фактического материала по отдельным заболеваниям; - сбор, обработка литературного материала по уходу за терапевтическими больными, по новым методам организации ухода; - изучение технологического процесса работы оборудования, используемого в ЛПУ; - наблюдения за процессом лечения и его эффективности у отдельного пациента или группы пациентов с однородным диагнозом - теоретический поиск по частному вопросу программы ПП. -оформление дневника - оформление отчета по практике	44 -47	-фиксация посещений практики -фиксация посещений врачебных конференций (лекций) -ведение конспекта лекций -ведение дневника -выполнение индивидуальных заданий практических работ
26	*Оформление и защита отчета*	1. Оформленный дневник производственной практики. 2. Перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения. 3. Характеристика студента с оценкой за ПП, заверенные подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения. 4. УИРС	47	Защита дневника (в устной форме)
27	*Аттестация*		47	Диф. зачет
	Семестр 8 **практика клиническая** (помощник врача)			
28	*Организационное собрание*	Ответственным за практику преподавателем перечисляются: - виды работ, предусмотренные содержанием практики - требования к ведению отчетной документации студента	В начале семестра	ежедневный контроль выполненной работы

		- оформление гарантийных писем, позволяющих прохождение практики в других регионах - оформление медицинской книжки студентом		
29	*Получение задания на практику*	- распределение студентов по отделениям ЛПУ - распределение индивидуальных заданий по УИРС	42	фиксация посещений практики
30	*Вводный инструктаж*	по технике безопасности	42	фиксация посещений практики
31	*Выполнение индивидуального задания*	Выполнение индивидуального задания по УИРС: -сбор, обработка и систематизация фактического материала по отдельным заболеваниям; - сбор, обработка литературного материала по уходу за терапевтическими больными, по новым методам организации ухода; - изучение технологического процесса работы оборудования, используемого в ЛПУ; - наблюдения за процессом лечения и его эффективности у отдельного пациента или группы пациентов с однородным диагнозом - теоретический поиск по частному вопросу программы ПП. -оформление дневника - оформление отчета по практике	42- 47	-фиксация посещений практики -фиксация посещений лекций -ведение конспекта лекций -ведение дневника -выполнение индивидуальных заданий практических работ
32	*Оформление и защита отчета*	1. Представление оформленного дневника производственной практики. 2. Перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения. 3. Характеристика студента с оценкой за ПП, заверенные подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения. 4. УИРС	47	Защита дневника (в устной форме)
33	*Аттестация*		47	Диф. зачет

6.2.10 Форма(ы) отчетности по практике

1. Оформленный дневник практики, отражающий характер и объем ежедневной работы
2. Отчет о практике
3. Перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения;
4. Характеристика студента с оценкой за ПП, заверенная подписью базового руководителя, главным врачом ЛПУ и печатью
5 Прохождение вводного инструктажа по ТБ с подписью ответственного в ЛПУ за охрану труда и печатью ЛПУ
6.Информация на титульном листе дневника о наличие медицинской книжки с подписью врача и печатью
7. УИРС (виды):

курс	Наименование практики	Виды УИРС
1	*Практика производственная по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности* Помощник младшего медицинского персонала Помощник палатной медицинской сестры Помощник процедурной медицинской сестры Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения	 Санитарно-просветительская работа и реферативное сообщение Карта сестринского наблюдения и реферативное сообщение Реферативное сообщение
2	*Практика производственная клиническая, в том числе научно-исследовательская работа:* Помощник врача (акушерско-гинекологическое отделение) Помощник врача (терапевтическое отделение) Помощник врача (хирургическое отделение)	Реферативное сообщение

6.2.11 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Для отчета по практике студент предоставляет правильно заполненный дневник, отчет практики с включенными в него видами УИРС, предоставляет все собранные и систематизированные данные и материалы согласно индивидуального задания.

В соответствии с программой производственной «Практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, в том числе научно-исследовательская работа» студентам необходимо выполнить следующие работы:

во 2 семестре (помощник младшего медицинского персонала), в 4 семестре (помощник палатной медицинской сестры), в 6 семестре (помощник процедурной медицинской сестры), в 10 (помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения) – в соответствии с таблицей УИРС.

В соответствии с программой «Практики клинической (помощник врача), в том числе научно-исследовательская работа» студентам необходимо выполнить в 8 семестре следующие работы (в соответствии с таблицей УИРС).

Контрольные вопросы для самостоятельной работы:
6.2.11.1 - помощник младшего медицинского персонала

1. Какие типы лечебных учреждений существуют в нашей стране?
2. Какие медицинские учреждения оказывают внебольничную помощь?
3. Каковы принципы работы амбулатории и здравпункта?
4. Какую лечебно-профилактическую помощь оказывает поликлиника?
5. Какую работу осуществляют диспансеры и консультативно-диагностические центры?
6. Какую работу выполняют женские консультации и скорая медицинская помощь?
7. Какие медицинские учреждения оказывают стационарную помощь?
8. в чем заключается работа учреждений, оказывающих стационарную медицинскую помощь?
9. Что такое приемное отделение больницы?
10. Из каких помещений состоит приемное отделение больницы?
11. Каковы обязанности младшей медсестры приемного отделения?
12. В какой последовательности протекает работа приемного отделения?
13. Какими способами могут быть доставлены больные в приемное отделение?
14. Какие журналы должна заполнить медицинская сестра приемного отделения?
15. Что включает в себя санитарно-гигиеническая обработка больного в приемном отделении? Какие существуют виды систем санитарно-гигиенической обработки больных?
16. Из каких помещений состоит санпропускник приемного отделения больницы?
17. Каково устройство смотровой комнаты?
18. Каково устройство ванного помещения?
19. Как производится обработка больного при педикулезе?
20. Как производится обработка белья больного педикулезом?
21. Какие виды санобработки больных существуют?
22. Какие противопоказания для приема ванны и душа?
23. Как проводится полная обработка?
24. Как осуществляется взвешивание больных?
25. Как осуществляется измерение роста больных?
26. Как измеряется окружность грудной клетки?
27. Каково устройство лечебного отделения?
28. Как организован сестринский пост?
29. Что такое лечебно-охранительный режим в отделении?
30. Что должна успеть сделать младшая медсестра утром до уборки палат?
31. Как осуществляется уборка палат?
32. Как готовят рабочий раствор хлорной извести?
33. Что должна делать младшая медсестра после обеда, после ужина?
34. Как осуществляется уборка коридоров и подсобных помещений?
35. Как осуществляется смена постельного белья больному?
36. Как осуществляется смена нательного белья больному?
37. Что не входит в обязанности младшей медсестры приемного отделения?
38. Что включает в себя санитарно-гигиеническая обработка больного в приемном отделении
39. Что включает в себя санитарно-эпидемиологический режим в лечебном отделении
40. Каким образом производится уборка палат?

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1. В приемное отделение поступил больной. После осмотра волосистой части головы у него был обнаружен педикулез. Каковы действия младшей медсестры?

Задача 2. Больной, доставленный в стационар (из квартиры, без сопровождающего), умер в

приемном отделении. Что обязана предпринять медицинская сестра, помимо оформления документации?

Задача 3. В приемное отделение поступил больной с кровотечением. Можно ли этому больному принять гигиеническую ванну?

Задача 4. Врач назначил взвешивание больному. Младшая медсестра решила произвести его после обеда. Правильно ли поступила младшая медсестра?

Задача 5. В приемное отделение поступил больной с инфарктом миокарда. Младшая медсестра решила, не дожидаясь распоряжений врача, направить больного в отделение пешком. Правильно ли поступила младшая медсестра?

Задача 6. Больному назначили общий анализ мочи. Младшая медсестра собрала мочу до завтрака и отнесла ее в лабораторию после обеда. Правильно ли поступила младшая медсестра?

Задача 7. Убирая палаты, младшая медсестра использовала уборочный инвентарь для туалетных комнат. Правильно ли поступила младшая медсестра?

Задача 8. Больному при поступлении выдали постельное белье. Ночью у больного была рвота. Рвотные массы загрязнили постель. Утром больной попросил младшую медсестру поменять постельное белье. Медсестра отказалась выполнить эту просьбу, мотивируя отказ тем, что белье выдается 1 раз в неделю. Права ли младшая медсестра?

6.2.11.2 - помощник палатной медицинской сестры

1. Сестринский пост (оборудование, документация). Организация рабочего места медицинской сестры и младшей медицинской сестры.
2. Личная гигиена пациентов разных возрастов. Правила личной гигиены больного, смены нательного и постельного белья. Техника проведения гигиенических и лечебных ванн.
3. Уход за кожей, профилактика и уход при пролежнях, общие принципы лечения.
4. Личная гигиена пациентов. Уход за волосами, полостью рта, глазами, ушами, полостью носа, ногтями.
5. Помощь при отправлении физиологических потребностей пациентов разных возрастов, пациентов с тяжелым состоянием. Техника подачи судна, его обработка после использования.
6. Термометрия. Регистрация температуры тела. Техника выполнения манипуляции, регистрация результатов, заполнение температурных листов. Правила и методика проведения термометрии.
7. Термометрия. Техника измерения температуры в подмышечной впадине. Требования к внешнему виду больного. Нормативы показателей.
8. Термометрия. Техника измерения температуры в паховой складке, прямой кишке. Особенности измерения температуры и нормативы показателей. Устройство термометров, их хранение и дезинфекция.
9. Понятие о лихорадке. Типы лихорадки. Три периода развития лихорадки. Уход за лихорадящими больными.
10. Антропометрия. Антропометрические данные. Техника взвешивания и измерения роста. Измерение окружности грудной клетки, окружности. Нормативы показателей. Типы телосложения.
11. Оценка общего состояния и наблюдение за больным. Оценка сознания. Положение пациента в постели, двигательный режим.
12. Исследование пульса, его оценка (частота, ритмичность, напряжение, наполнение). Особенности данных показателей у больных пожилого и старческого возрастов.
13. Оценка артериального давления (виды давления, техника определения, нормальные величины). Особенности данных показателей у больных пожилого и старческого возрастов.
14. Оценка дыхания (определение числа дыхательных движений, виды дыхания).

Особенности данных показателей у больных пожилого и старческого возрастов.

15. Измерение суточного диуреза и определение водного баланса. Особенности данных показателей у больных пожилого и старческого возрастов.
16. Организация лечебного питания. Питание здоровых и больных. Понятие о физиологических и лечебных столах.
17. Раздача пищи и кормление. Составление порционника. Правила обработка посуды. Кормление тяжелых больных, ослабленных больных и больных пожилого и старческого возраста, находящихся в постели.
18. Понятие об искусственном питании больных при помощи зонда и парентерально.
19. Простейшие физиотерапевтические процедуры. Механизм действия и техника постановки банок, горчичников, согревающих и холодных компрессов. Показания и противопоказания к проведению простейших физиопроцедур.
20. Простейшие физиотерапевтические процедуры. Механизм действия и техника подачи грелки, пузыря со льдом, постановки пиявок. Особенности выполнения простейших физиотерапевтических процедур больным пожилого и старческого возраста. Наблюдение за больными во время процедур и оказание первой доврачебной помощи при развитии осложнений.
21. Выписка учет и хранение лекарственных средств. Хранение в отделении препаратов списка «А» и «Б», средств для наружного, внутреннего (энтерального) и парентерального введения.
22. Основные принципы хранения лекарственных средств (температурный режим, сроки хранения, учет). Признаки непригодности лекарственных средств.
23. Способы и методы применения лекарственных средств. Энтеральный путь введения лекарств. Раздача таблеток, порошков, капсул, растворов, микстур, капель.
24. Применение суппозиториев (свечей). Наружные пути введения лекарственных средств. Применение мазей, растворов, порошков, пластырей.
25. Определение и преимущество парентерального введения лекарственных средств. Анатомические области для парентерального введения (в/в, п/к, в/м, в/к инъекций). Устройство, виды шприцев и игл. Показания для в/в инъекций и вливаний. Особенности введения лекарственных средств в/в.
26. Постинъекционные осложнения, их причины, профилактика, лечение.
27. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспепсические явления, желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.д.
28. Оказание помощи пациенту при рвоте. Выполнение мероприятий по профилактике аспирации рвотных масс у пациента. Сбор рвотных масс для лабораторного исследования. Обеззараживание рвотных масс.
29. Принципы промывания желудка. Показания, противопоказания. Особенности промывания желудка у больных, находящихся в бессознательном состоянии.
30. Наблюдение и уход за больными с желудочно-кишечным кровотечением. Оказание первой доврачебной помощи при кровотечениях.
31. Определение клизмы, Виды клизм. Показания и противопоказания к постановке клизм, газоотводной трубки. Возможные осложнения при постановке различных видов клизм, газоотводной трубки. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
32. Методы и правила забора, хранения, доставки биологического материала (кал) для лабораторных исследований в зависимости от целей диагностики. Подготовка больного к исследованию.
33. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
34. Наблюдение за мочеиспусканием, его частотой и характером. Взятие мочи для исследования. Направление ее в лабораторию. Правила сбора мочи для лабораторного определения глюкозурии.
35. Мероприятия при острой задержке мочи, вызов рефлекса на мочеиспускание. Понятие о

катетеризации мочевого пузыря. Виды катетеров. Основные принципы катетеризации мягким катетером.

36. Катетеризация мочевого пузыря. Цели катетеризации, показания, противопоказания и возможные осложнения. Правила асептики и антисептики при катетеризации. Виды катетеров. Уход за больными при недержании мочи.
37. Виды кровотечений. Особенности двигательного режима пациентов при повышенной кровоточивости. Оказание доврачебной помощи при носовых и других видах кровотечений.
38. Организация ухода за пациентами хирургического профиля. Санитарно - эпидемиологический режим в хирургическом стационаре. Организация работы и задачи хирургического отделения.
39. Структура хирургического отделения. Устройство и оборудование палат, общий и санитарный режим хирургического отделения общего профиля, оперблока, послеоперационного и реанимационного отделений. Требования к чистоте воздуха и температурному режиму. Особенности работы, в отделении неотложной и плановой хирургии. Правила ведения медицинской документации.
40. Основные положения медицинской деонтологии. Деонтология ухода за хирургическим больным. Особенности деонтологии в операционной. Внешний вид медицинского работника. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника.
41. Оборудование перевязочных и манипуляционных. Основные медицинские манипуляции. Основные медицинские процедуры, выполняемые средним медицинским персоналом хирургического стационара: туалет ран, наложение различного вида повязок, лейкопластырного вытяжения, выполнение инъекций, помощь врачу при переливании крови и ее компонентов и жидкостей, дренировании ран и полостей.
42. Асептика и антисептика. Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала. Основные понятия об асептике и антисептике при оказании первой медицинской помощи при нарушении целостности кожных покровов, для предупреждения инфицирования ран и борьбы с инфекцией, попавшей в рану.
43. Подготовка пациента к оперативному вмешательству. Принципиальные задачи предоперационного периода. Особенности подготовки больных к различным оперативным вмешательствам, возрастные особенности, влияние сопутствующей патологии. Питание пациентов хирургического профиля.
44. Непосредственная подготовка к операции. Предварительные санитарно - гигиенические мероприятия. Непосредственная подготовка больного накануне и в день операции - организация пищевого режима, премедикация, способы доставки больного в операционную. Психо-эмоциональная подготовка пациентов различных возрастных групп.
45. Общий уход за больными в хирургическом отделении общего профиля. Особенности наблюдения и ухода за послеоперационными больными. Наблюдение за операционной раной, повязкой, дренажами.
46. Предметы и средства ухода за стомами. Виды стом. Особенности питания при наличии стом пищеварительного тракта. Кормление пациента через гастростому. Уход за кожей вокруг стомы.
47. Особенности ухода за пациентами урологического отделения, подсчет суточного диуреза, уход за дренажными системами в урологии, уход за цистостомическими дренажами, различными видами катетеров.
48. Осложнения в послеоперационном периоде общие и местные (гипертермия, рвота, состояние сознания, судороги, олигурия, падение артериального давления, нарушение дыхания, сердечной деятельности и др.), способы их выявления. Профилактика и лечение наиболее распространенных осложнений. Оказание неотложной доврачебной помощи.
49. Лабораторные методы исследования. Основные виды лабораторных исследований и их значимость для диагностики. Должностные обязанности м/с при лабораторных

исследованиях. Правила забора биологического материала на исследование (крови, мочи, кала). Транспортировка биологического материала в лабораторию.

50. Десмургия. Техника наложения различных видов повязок. Классификация мягких бинтовых повязок по их характеру и назначению.
51. Представление о первой медицинской (доврачебной) помощи, объеме, видах, об общих принципах ее оказания. Методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях: ранениях, травмах, ожогах и отморожениях.
52. Методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях: аспирации, электротравме, остановке дыхания, сердечной деятельности.
53. Основы реанимационной помощи, методы реанимации (наружный непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких «изо рта в рот» и «изо рта в нос»).
54. Понятие реанимации. Признаки клинической и биологической смерти. Причины и признаки обструкции (полной, частичной) дыхательных путей.
55. Уход за тяжелобольными и агонирующими, за больными в бессознательном состоянии.
56. Каково значение питания в лечении больных?
57. Какова суточная потребность здорового человека в питательных веществах?
58. Каковы принципы организации питания больных в лечебных учреждениях?
59. Какие существуют способы кормления больных?
60. По каким показателям оценивают диетические столы №№ 0-15
61. Какие разгрузочные диеты наиболее часто используются?

6.2.11.3 - помощник процедурной медицинской сестры

1. Выполнить п/к инъекцию на фантоме.
2. Выполнить в/м инъекцию на фантоме.
3. Рассчитать дозу, развести антибиотик. Выполнить в/к пробу на чувствительность к антибиотику.
4. Заполнить систему для в/в капельного вливания.
5. Выполнить в/в капельное вливание на фантоме.
6. .Выполнить в/в инъекцию на фантоме.
7. Взятие крови из вены в области локтевого сгиба на фантоме.
8. Поставить очистительную клизму на фантоме.
9. Поставить сифонную клизму на фантоме.
10. Поставить гипертоническую клизму на фантоме.
11. Поставить лекарственную клизму на фантоме.
12. Поставить масленую клизму на фантоме.
13. Провести катетеризацию мочевого пузыря у женщины на фантоме.
14. Провести катетеризацию мочевого пузыря у мужчины на фантоме.
15. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи на общий анализ.
16. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи на сахар.
17. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по Земницкому.
18. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по Нечипоренко.
19. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по Амбурже.
20. Подготовить пациента и провести дуоденальное зондирование (на фантоме).
21. Подготовить пациента и провести желудочное зондирование (на фантоме).
22. Подготовить пациента и провести промывание желудка (на фантоме).
23. Техника наложения мягких повязок на отдельные части тела.
24. Уход за центральным и периферическим венозным катетером. Удаление венозного катетера.
25. Первая помощь при обмороке, коллапсе и потере сознания.
26. Первая помощь при анафилактическом шоке.
27. Проведение сердечно-легочной реанимации

28. Первая помощь при гипертермии и фебрильных судорогах
29. Транспортировка шприца (системы для в/в капельного вливания) к пациенту;
30 Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ

6.2.11.4 - помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения

1. Острые пневмонии.
2. Бронхиты (острые, хронические).
3. Нагноительные заболевания легких. Рак легких.
4. Бронхиальная астма.
5. Плевриты.
6. Хроническое легкое сердце. Эмфизема легких.
7. Ревматизм.
8. Митральные пороки сердца.
9. Аортальные пороки сердца.
10. Врожденные пороки сердца у взрослых.
11. Инфекционный эндокардит.
12. Перикардиты: сухой и экссудативный.
13. Гипертоническая болезнь.
14. Симптоматические гипертонии.
15. Нейроциркулярная дистония.
16. Атеросклероз. ИБС, стенокардия.
17. ИБС: инфаркт миокарда.
18. Аритмии и блокады сердца.
19. Хроническая сердечная недостаточность.
20. Болезни пищевода: гастроэзофагальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)
21. Хронический гастрит. Рак желудка.
22. Язвенная болезнь желудка и 12 п. кишки; функциональная диспепсия.
23. Синдром раздражённой кишки (СРК), опухоли кишечника.
24. Болезни желчного пузыря и желчных путей, дискинезии желчевыводящих путей.
25. Хронический панкреатит, опухоли поджелудочной железы.
26. Хронически гепатит.
27. Цирроз печени. Рак печени.
28. Гломерулонефриты: острый, хронический.
29. Железодефицитные анемии.
30. Санаторно-курортное лечение, противопоказания, показания.

Первая врачебная помощь при следующих состояниях:

31 - обморок,
32 - гипертонический криз,
33 - стенокардия,
34 - инфаркт миокарда,
35 - сердечная астма,
36 - приступ бронхиальной астмы,
37- острый отек легких,
38 - анафилактический шок,
39 - уремическая кома,
40 - острая печёночная кома,
41 - острое нарушение мозгового кровообращения,
42 - утопление,
43 - электротравма,
44 - тепловой удар,
45 - травматический шок,
46 - геморрагический шок
47 - анафилактический шок,

48 - кардиогенный шок,
49 - отравления кислотами, щелочами, неизвестными ядами,
50 - кома диабетическая (кетоацидотическая), гипогликемическая,
51 - спонтанный пневмоторакс
52. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, неотложная помощь
53. Химические ожоги пищевода, желудка, клиника, диагностика, первая врачебная помощь
54. Ранения сердца: клиника, диагностика, первая врачебная помощь
55. Спонтанный пневмоторакс и гемоторакс: клиника, диагностика, первая врачебная помощь.
56. Легочное кровотечение: клиника, дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь.
57. Носовые кровотечения, первая врачебная помощь.
58. Острые гастродуоденальные кровотечения: дифференциальная диагностика, первая помощь.
59. Восстановление проходимости дыхательных путей.
60. Инородные тела трахеи и бронхов: диагностика, первая врачебная помощь.
61. Трахеостомия, техника проведения.
62. Острый живот: клиника, дифференциальная диагностика, тактика врача скорой помощи по оказанию первой врачебной помощи.
63. Закрытые повреждения живота: диагностика, первая врачебная помощь.
64. Тромболия лёгочной артерии: клиника, дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь

Реанимационные мероприятия при клинической смерти:
65 - массаж сердца
66 - искусственное дыхание
67 - пункция сердца
68- дефибрилляция
69. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, первая врачебная помощь.
70. Острая задержка мочи, надлобковая пункция и катетеризация мочевого пузыря.
71. Острое алкогольное отравление: диагностика, первая врачебная помощь.
72. Абстинентный наркотический синдром, диагностика, первая врачебная помощь.
73. Расстройство сознания, причины, клиника, диагностика, первая врачебная помощь
74. Выведение яда из организма, поступившего через ЖКТ: вызывание рвоты, зондовое промывание желудка.
75. Выведение яда из организма, поступившего через ЖКТ: очищение кишечника.
76. Пищевая токсикоинфекция: клиника, диагностика, первая врачебная помощь.

6.2.11.5 – практика производственная клиническая

А) по терапии

1. Полное клиническое обследование пациентов по органам и системам.
2. Заполнение и ведение медицинской документации (заполнение всех разделов истории болезни, эпикризы, выписки).
3. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости.
4. Время свёртывания крови, время кровотечения, протромбиновый индекс, международное нормализованное отношение (МНО).
5. Оценка показателей электролитного и щёлочно-кислотного баланса крови.
6. Оценка показателей серологических исследований (антигены гепатита, ревматоидный фактор, циркулирующие иммунные комплексы, волчаночные клетки).
7. Оценка функциональных проб: моча в пробах Зимницкого, Реберга, Нечипоренко.
8. Оценка записи электрокардиограммы (ЭКГ).

9. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: обморок, гипертонический криз, стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма, приступ бронхиальной астмы, острый отек легких, анафилактический шок, острая почечная, печёночная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения, утопление, электротравма.
10. Подкожные, внутримышечные, внутривенные вливания (струйные, капельные).
11. Промывание желудка и кишечника.
12. Плевральная пункция (принимать участие).
13. Временная (жгут, повязка, тампонада) остановка кровотечения.
14. Оценка данных УЗИ (ультразвукового сканирования) органов брюшной полости.
15. Определение признаков клинической и биологической смерти.
16. Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного.

Б) по хирургии

1. Обследование больных с хирургической патологией.
2. Диагностика наиболее распространенных хирургических болезней
3. Определение тактики лечения в условиях поликлиники и хирургического стационара.
4. Перевязки курируемым больным.
5. Внутривенные вливания.
6. Венесекция.
7. Определение группы крови и переливание крови.
8. Новокаиновые блокады.
9. Плевральные пункции.
10. Ректороманоскопия.
11. Наложение гипсовых повязок.
12. Скелетное вытяжение.
13. Репозицию переломов.
14. Пункцию составов.
15. Простые типовые операции остеосинтеза трубчатых костей
16. Вправление простых вывихов.
17. Обработку ожоговых поверхностей.
18. Извлечение металлических штифтов, проволоки.

Во время практики студент должен ассистировать (или выполнять самостоятельно):

1. Аппендэктомия.
2. Грыжесечение.
3. Первичная хирургическая обработка поверхностных ран.
4. Вскрытие абсцесса мягких тканей, флегмон.
5. Удаление доброкачественных опухолей мягких тканей.
6. Дренирование брюшной полости при перитоните.

В) по акушерству и гинекологии

1. Обслуживание акушерских коек.
2. Заполнение и ведение истории родов.
3. Проведение амбулаторных приемов в консультации
4. Посещение беременных на дому.
5. Ассистенция при приеме родов.
6. Наружное акушерское исследование в роддоме.
7. Внутреннее акушерское исследование в роддоме.
8. Внутреннее акушерское исследование в женской консультации.
9. Ассистенция в акушерских операциях.
10. Ассистенция при зашивании разрывов промежности и шейки матки
11. Вскрытие плодного пузыря.
12. Взятие крови из вены на реакцию Вассермана.

13. Взятие мазков на гонококки и трихомонады.
14. Прием беременных в консультации.
15. Реанимационные мероприятия при рождении детей в асфиксии.
16. Определение целости последа.
17. Мероприятия по борьбе с кровотечением в послеродовом периоде.
18. Внутривенные вливания.
19. Переливание крови и других растворов

6.2.12 Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики – представлен в **приложении В**.

6.2.13 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем - представлен в **приложении В**.

6.2.14 Материально-техническое обеспечение практики

№ п/п	Место проведения	Адрес организации	№ договора	Дата действия договора	
1	ГОБУЗ "Областной клинический родильный дом"	ул.Державина, д.1	1	01.04.2014	31.03.2019
2	ГОБУЗ "Областной клинический онкологический диспансер"	ул. Ломоносова, д.27	6	01.04.2014	31.03.2019
3	ФКУЗ "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел РФ"	ул.Мусы Джалиля-Духовская, д.8	13	01.07.2014	возобновл
4	ГОБУЗ ««Центральная городская клиническая больница» (ЦГКБ) Клиника №1	ул.Зелинского д.11	б/н	16.10.2016	возобновл
5	ГОБУЗ «ЦГКБ» Клиника №2	ул.Яковлева, д.18	б/н	16.10.2016	возобновл
6	ГОБУЗ «ЦГКБ» Поликлиника №1	ул.Славная, д.45/24	б/н	16.10.2016	возобновл
7	ГОБУЗ «ЦГКБ» Поликлиника №3	ул.Козьмодемьянская, д.12	б/н	16.10.2016	возобновл
8	ГОБУЗ «ЦГКБ» Поликлиника №4	ул.Ломоносова, д.25	б/н	16.10.2016	возобновл

- кафедра «Сестринское дело»: Обучающий симуляционный класс
- ИМО НовГУ: Центр инновационных медицинских обучающих технологий

6.2.15 Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

Приложения (обязательные):

А - Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Б – Технологическая карта

Б1 - Критерии оценки защиты результатов практики

В - Карта учебно-методического обеспечения УМО

Г – Лист согласования

Д- образцы Дневников практик

Приложение А
(обязательное)

Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции и уровень освоения	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-1	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	На основе знания базовых понятий информатики, основных методов обработки информации, основ информационно-коммуникационных технологий, стандартов сохранения, передачи, визуализации цифровой информации медицинских исследований с учетом основных требований информационной безопасности знает как формировать медицинские базы данных, создавать электронные таблицы, представлять медицинскую информации в виде графиков и диаграмм, определять основные статистики медицинских показателей	формировать медицинские базы данных, создавать электронные таблицы, представлять медицинскую информации в виде графиков и диаграмм, определять основные статистики медицинских показателей, проводить компьютерный статистический анализ медицинских данных.	компьютерной терминологией, практическими навыками работы с основными пакетами офисных и статистических программ, знаниями в области телемедицинских технологий.
ОПК-4	способность и готовность реализовать	основные положения медицинской	- реализовать этические и деонтологические	-навыками информи-рования

	этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	деонтологии, основы деонтологии ухода за больными; -морально-этические нормы, правила и принципы профессии-онального врачебного поведения; -права пациента и врача; обязанности, права, место врача в обществе. - правила поведения медицинской сестры при общении с родственниками пациента	принципы в профессиональной деятельности; -выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; -выстраивать и поддерживать отношения с пациентами и их родственниками.	пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; -навыками профессионального общения
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	-организацию поста медсестры; - правила ведение журналов передачи дежурств; - правила учета дорогостоящих, сильнодействующих, и наркотических лекарств; - документацию приемного отделения стационара.	- заполнять заявки к специалистам, в лабораторию; - составлять сводки о движении пациентов в отделении; - заполнять требования в аптеку; - вести журнал учета наркотических веществ; - провести выборку назначений из истории болезни; - заполнить температурный лист; - передать сведения о состоянии пациентов в справочный стол больницы	- навыками оформления титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»;
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода	- принципы организации работы лечебных	- проводить санитарную обработку	- навыками ухода за больными с

	за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	учреждений, устройство и оборудование терапевтических и хирургических отделений больниц; - теоретические основы и современную концепцию сестринского дела, организацию работы младшего и среднего медицинского персонала; - виды санитарной обработки и способы транспортировки больных; - особенности наблюдения и ухода за больными; - принципы обеспечения инфекционной безопасности в лечебных учреждениях; - правила обращения с медицинскими отходами; - принципы обучения пациентов и их родственников элементам ухода, самоухода и само-контроля, формирования приверженности больных к выполнению рекомендаций по лечению и здоровому образу жизни	больного при поступлении в стационар и в период пребывания в нем; - проводить санитарную обработку помещений хирургических отделений и операционного блока; соблюдать принципы асептики и антисептики; - осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; - проводить антропометрию, транспортировку и кормление больных; - осуществлять наблюдение и уход за больными в до- и послеоперационно м периоде; - осуществлять контроль показателей гемодинамики и дыхания, измерять суточный диурез и температуру тела; - осуществлять дезинфекцию и предстерилизацион ную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными; - обрабатывать руки	учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе тяжелобольным и агони-рующими;

			дезинфицирующим и растворами; - оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях; - проводить легочно-сердечную реанимацию (на тренажерах)	
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знание основных базовых методов по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;	умение проводить основные базовые методы по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	- основными базовыми методами по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистикой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистикой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);	навыками и способностями к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистикой классификацией болезней и проблем, связанных со

				здоровьем (МКБ)
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	алгоритм ведения пациентов с различными нозологическими формами кожных и венерических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	применить алгоритм ведения пациентов с различными нозологическими формами кожных и венерических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	алгоритмом развернутого клинического диагноза
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знание и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Умение и готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Владение оказанием скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-12	готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	Особенности течения физиологической беременности, родов и послеродового периода. Современные методы обследования беременных, плода	Установить факт беременности и предполагаемый срок родов. Провести физиологические роды.	Владеть подсчетом срока беременности, предполагаемого срока родов

Приложение Б
(обязательное)
Технологическая карта практик

Наименование практики и ее этапов	Трудоемкость		Семестр	№ недели	Форма контроля успев. **(в соотв. с пунктом 6.n.9)**	Максим. кол-во баллов рейтинга (50 х Т)
	ЗЕТ	акад. час.				
1 *Практика учебная по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности:*	6	216	1, 2			300
1.1 Уход за больными терапевтического профиля	3	108	1	1-18	Диф. зачет	150
1.2 Уход за больными хирургического профиля	3	108	2	1-18	Диф. зачет	150
2 *Практика производственная по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности*	18	648	2,4,6, 10			900
2.1 Помощник младшего медицинского персонала	5	180	2	45-47	Тестирование Характеристика Санпросветработа Реферативное сообщение Дифзачет	250
2.2 Помощник палатной медицинской сестры	4	144	4	45-47	Характеристика	200
2.3 Помощник процедурной медицинской сестры	4	144	6	45-47	Санпросветработа Карта сестринского наблюдения Диф. зачет	200
2.4 Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения	5	180	10	44-47	Реферативное сообщение Диф. зачет	250

3 *Практика производственная клиническая, в том числе научно-исследовательская работа:*	9	324	8	42-47	Реферативное сообщение Диф. зачет	450
3.1Помощник врача (акушерско-гинекологическое отделение)	3	108	8			150
3.2 Помощник врача (терапевтическое отделение)	3	108	8			150
3.3 Помощник врача (хирургическое отделение)	3	108	8			150
Итого:	33	1188				1650

Критерии оценки качества освоения студентами блока «Практики»:

1.Практика учебная по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (6 зе):

1.1 Уход за больными терапевтического профиля (3 зе):
«отлично» – (90-100) % -135 - 150 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 105 - 134 балла
«удовлетворительно» – (50-69) % - 75 - 104 балла
1.2 Уход за больными хирургического профиля (3 зе):
«отлично» – (90-100) % -135 - 150 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 105 - 134 балла
«удовлетворительно» – (50-69) % - 75 - 104 балла

2. Практика производственная по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (18 зе):

2.1 Помощник младшего медицинского персонала (5 зе):
«отлично» – (90-100) % - 225-250 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 175-224 балла
«удовлетворительно» – (50-69) % - 125- 174 балла

2.2 Помощник палатной медицинской сестры (4 зе)
«отлично» – (90-100) % - 180-200 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 140-179 баллов
«удовлетворительно» – (50-69) % - 100- 139 баллов

2.3 Помощник процедурной медицинской сестры (4 зе)
«отлично» – (90-100) % - 180-200 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 140-179 баллов

«удовлетворительно» – (50-69) % - 100- 139 баллов

2.4 Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения (5 зе):
«отлично» – (90-100) % - 225-250 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 175-224 балла
«удовлетворительно» – (50-69) % - 125- 174 балла

3 **Практика производственная клиническая, в том числе научно-исследовательская работа (9 зе):**
«отлично» – (90-100) % - 405 - 450 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 315 - 404 балла
«удовлетворительно» – (50-69) % - 225 -314 балла

3.1 Помощник врача (акушерско-гинекологическое отделение) (3 зе)
«отлично» – (90-100) % -135 - 150 баллов
«хорошо» – (70-89) % -105 - 134 балла
«удовлетворительно» – (50-69) % - 75 - 104 балла

3.2 Помощник врача (терапевтическое отделение) (3 зе)
«отлично» – (90-100) % -135 - 150 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 105 - 134 балла
«удовлетворительно» – (50-69) % - 75 - 104 балла

3.3 Помощник врача (хирургическое отделение) (3зе)
«отлично» – (90-100) % - 135 - 150 баллов
«хорошо» – (70-89) % - 105 - 134 балла
«удовлетворительно» – (50-69) % - 75 - 104 балла

Примечание:
«отлично» – (90-100) % от 50 х Т
«хорошо» – (70-89) % от 50 х Т
«удовлетворительно» – (50-69) % от 50 х Т,

где Т- трудоемкость в зачетных единицах

Приложение Б1
(обязательное)

Критерии оценок качества освоения дисциплины студентами

Оценка	Критерии оценивания
Отлично	Студент выполнил программу практики, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает. Умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал учебной литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой практики
Хорошо	Студент выполнил программу практики, показывает знания материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, допуская некоторые неточности; демонстрирует хороший уровень освоения материала, информационной и коммуникативной культуры и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой практики
Удовлетворительно	Студент выполнил программу практики, показывает знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, в целом, не препятствует усвоению последующего программного материала, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических заданий, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой практики на минимально допустимом уровне.
Неудовлетворительно	Студент не выполнил программу практики, не знает значительной части программного материала (менее 50% правильно выполненных заданий от общего объема работы), допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задания, не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой практики.

Приложение В
(обязательное)

Карта учебно-методического обеспечения
Блок 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)»
Направление (специальность) 31.05.01 Лечебное дело
Формы обучения очная
Объем блока в зачетных единицах - 33
Обеспечивающая кафедра: «Сестринское дело», «Кафедра внутренних болезней», «Кафедра госпитальной хирургии», «Кафедра акушерства и гинекологии, педиатрии»

Таблица 1- Обеспечение блока учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
	Учебники и учебные пособия		
1.	Основы сестринского дела: учеб. и практикум для акад. бакалавриата : в 2 т. / коллектив авт.: В. Р. Вебер [и др.] ; под ред. Г. И. Чувакова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2017. - Т.1 - 373с. : ил.; Т.2 - 201с. : ил.	Т.1 – 60 Т.2 – 60	ЭБС biblio-online.ru
2.	Основы диагностики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие / под. ред. Вебера В.Р.; НовГу им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2013. - 912 с.	74	
3.	Поликлиническая терапия : учеб. для вузов / Авт.: Б.Я.Барт и др.; Под ред. Б.Я.Барта. - М. : Академия, 2005, 2007. – 541 с	41	
4.	Петров С. В. Общая хирургия : учеб. для вузов / С. В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 831 с.: ил	60	ЭБС «Консультант студента»
5.	Гостищев В. К. Общая хирургия : учеб. для вузов / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 727 с., ил.	60	ЭБС «Консультант студента»
6.	Айламазян Э.К. Акушерство. Учебник для мед.вузов – 9-е изд., перер.. и доп. – М.:ГЭОТАР-Медиа 2015. – 702 с – 8-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2014. – 543 с. – 6-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2007. – 528 с.	38 21 60	ЭБС «Консультант студента»
7.	Гинекология: учебник /В.И. Баисова и др.; под ред. Г.М. Савельвой, В.Г. Бреусенко. – 4-е изд. испр. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа. – 2011. – 431 с.; 2014. – 431 с.	2011 – 77 2014 – 2	ЭБС «Консультант студента»
	Учебно-методические издания		
1.	Теоретические основы сестринского дела: учеб.-метод. пособие / авт.-сост.: Г. И. Чуваков [и др.] ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2011. - 79 с.	11	https://novsu.bibliotech.ru/
2.	Лонгмор, Марри Оксфордский справочник по клинической медицине=Oxford Handbook of Clinical Medicine/ Лонгмор,Марри, Уилкинсон,Ян, Раджагопалан,Сапрай; Пер.с англ.: Е.К.Вишневской и др.под ред.С.Б.Шустова и И.И.Попова. ─ М.:БИНОМ.Лаборатория знаний, 2009. ─ 834с.	2	
3.	Неотложная терапия острых отравлений и эндотоксикозов. Справочник для врачей / Е.А.Лужников. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: МСИА, 2010. – 465 с.	2	

4.	Вебер В.Р. Неотложные состояния в практике семейного врача / Вебер В.Р., Швецова Т.П., Швецов Д.А. 4-е издание, перераб. и доп.; НовГУ им. Ярослава Мудрого. – Великий Новгород, 2014.- 329 с.	11	https://novsu.bibliotech.ru/
5.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : краткое рук. / Под ред.В.Н.Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 245 с, 2008. – 254 с	2007-12 2008-5	ЭБС «Консультант студента»
6.	Вебер В.Р. Первая доврачебная помощь с основами реаниматологии / В.Р. Вебер, Т.И. Оконенко, Д.В. Гатилов; НовГУ им. Ярослава Мудрого. – Великий Новгород, 2012.- 131	10	https://novsu.bibliotech.ru/

Таблица 2 – Информационное обеспечение

Название программного продукта, интернет-ресурса	**Электронный адрес**	**Примечание**
Рабочая программа практик	http://www.novsu.ru/	
ФОС практик	http://www.novsu.ru/	
1. Понятие о системе здравоохранения в России. Руководство и управление сестринским делом. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
2. Сестринская деонтология. Ассоциация медсестер. Кодекс медсестры России. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
3. Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль. Проблемы внутрибольничной инфекции. Дезинфекция: виды, методы и режим. Дезинфекция предметов мед. назначения. Приготовление дезрастворов. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
4. Санэпидрежим ЛПУ. Процедурный кабинет. Профилактика проф. заражений. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
5. Предстерилизационная обработка шприцев и игл. Контроль качества предстерилизационной обработки. ЦСО. Стерилизация предметов мед. назначения. Контроль стерилизации. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	
6. Прием пациента, устройство приемного отделения, санобработка больных. СЭР приемного отделения Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
7. Лечебно-охранительный режим ЛПУ. Безопасная больничная среда. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
8. Личная гигиена пациента Сост. Г.И. Чуваков, 2011	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
9. Питание и кормление пациента. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
10. Клизмы, газоотводная труба. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	
11.Катетеризация мочевого пузыря. Применение съемного мочеприемника. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	
12. Манипуляции, связанные с уходом за стомами. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	
13. Лабораторные методы исследования. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	

14. Инструментальные методы исследования. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec=060109.65	
15. Зондовые исследования. Промывание желудка. Уход за пациентами при рвоте. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	
16. Сердечно-легочная реанимация вне лечебного учреждения. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	
17. Сестринский уход за тяжелобольным пациентом. Потеря, смерть, горе. Сост. Г.И. Чуваков, 2013	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	
18. Электронные конспекты лекций: сост. доц. О.В Бастрыкина	http://www.novsu.ru /umk/?showspec =060109.65	
19. ЭБС «Электронный читальный зал-БиблиоТех»; договор № 67-46/11 от 17.12.2014 г., акт сдачи приемки от 23.12.2014 г. на предоставление доступа к электронным ресурсам; срок действия - бессрочны	http://www.novsu.ru/dept/1114/bibliotech/	
20. Электронная библиотечная система (ЭБС) *«Электронный читальный зал-БиблиоТех»*	http://www.novsu.ru/dept/1114/bibliotech/	
21. Единое окно доступа к образовательным ресурсам / Федеральный портал	http://window.edu.ru/	
22. ЭБС Консультант студента: медицина и здравоохранение	http://www.studmedlib.ru/ru/kits/mb4/studmedlib_core/ed_med_hi-esf2k2z11-select-0024.html	
Справочник по клинической лабораторной диагностике [Электронный ресурс] : для спец. клин. лаб. диагностики, практикующих врачей всех спец., орг. здравоохранения, студентов мед. вузов и колледжей / Под ред.Ю.Ю.Елисеева. - М. : Равновесие, 2006. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).	CD-ROM	
Внутренние болезни / Учебник в 2-х томах, Под ред. Мухина И.Л., 2005 + CD-ROM	CD-ROM	
Внутренние болезни: Учеб.с компакт-диском:В 2 т./ Р.А. Абдулхаков, В.Г. Авдеев, В.А. Алмазов и др.; Под ред.: Н.А.Мухина и др. ─ 2-е изд.,испр.и доп. ─ М.: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2007. ─ 649 с. + CD-ROM	CD-ROM	
Диффузные болезни соединительной ткани [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Беляева И. Б. [и др.] ; под ред. В. И. Мазурова. - М. : Медицинская кн., 2011. – 247 с.	CD-ROM	
Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427729.html?	
Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.:	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html?	
Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. :	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433256.html?	

Таблица 3 – Дополнительная литература

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Внутренние болезни / Учебник в 2-х томах, под ред. Мухина И.Л., 2011, 2012, 2013	2011 1 т.-30, 2 т.-30 2012 1 т.-59, 2 т.-58 2013 1 т.-2, 2 т.-2	
Чернов В.Н. Уход за хирургическими больными : учеб. пособие для вузов / В. Н. Чернов, А. И. Маслов, И. И. Таранов. - М. : Академия, 2012. - 236 с. : ил	1	
Дифференциальная диагностика внутренних болезней: Учеб. пособие: Для мед.вузов / Под ред. В.В. Щекотова; Сост.: В.М. Атаманов и др.; Перм. гос. мед. акад.им.академика Е.А.Вагнера. ─ Ростов н/Д;Пермь:Феникс, 2007. ─ 588с	22	
Британ С.Н. Электронная медицинская аппаратура для диагностики и лечебных воздействий: учеб. пособие: Для ВУЗов/ С.Н. Британ; Новгород.гос.ун-т им.Ярослава Мудрого. ─ Великий Новгород,2009. ─ 155с.	Ф 1 – 21 Ф 4 - 140	https://novsu.bibliotech.ru/
Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие, Минист-во образования и науки РФ – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 153 с. : ил. + CD – ROM	1	ЭБС «Консультант студента»
Вебер В. Р. Клиническая фармакология: учеб. пособие для мед. вузов / В. Р. Вебер. - М.: Медицина, 2011. - 445 с.	95	
Лычев В.Г. Поликлиническая терапевтическая практика: Учеб.пособие для мед.вузов. - М. : Форум, 2009, 2012. – 422с.	14	
Сторожаков Г.И. Поликлиническая терапия : Учебник: Для мед.вузов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 701с.	2	ЭБС «Консультант студента»
Вебер В.Р., Швецова Т.П. Лабораторные методы исследования. Диагностическое значение.- М.: ООО «МИА». Москва, 2008.– 496 с.	52	
Клеменков С. В. Врач общей практики. Поликлиническая терапия : учеб. пособие / С.В.Клеменков, М.М.Петрова. - Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2006. – 599 с.	23	
Голдбергер Ари Л. Клиническая электрокардиография. Наглядный подход = Clinical Electrocardiography. A Simplified Approach / А. Л. Голдберг ; пер. с англ. под ред. А. В. Струтынского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320 с. : ил.	2	ЭБС «Консультант студента»

Действительно для учебного года _____/_____

Зав. кафедрой _____ _____

подпись И.О.Фамилия

_____ _____ 20….. г.

СОГЛАСОВАНО

НБ НовГУ: _____ _____ _____

должность подпись расшифровка

51

Приложение Г
(обязательное)

Лист согласования

СОГЛАСОВАНО

Представители работодателей

ГОБУЗ «Областной клинический родильный дом»

_____ В.Ю.Мишекурин

_____ 2017 г.

Представители работодателей

ГОБУЗ «Областной клинический онкологический диспансер»

_____ А.Б.Петров

27 09 2017 г.

ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел РФ»

_____ Ю.И.Мельников

25 09 2017 г.

ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница»

_____ М.В.Юхно

25 09 2017 г.

Начальник учебно-методического управления _____ Г.Н. Чурсинова

Приложение Д

Образцы дневников учебной и производственной практик

Формой отчетности по учебной практике является «Дневник учебной практики». Дневник состоит из следующих частей:

1. Титульный лист.
2. Краткая характеристика ЛПУ, терапевтического и хирургического отделения**.**
3. Ежедневное отражение всей работы, в дневнике.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА

1. Титульный лист

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования
Кафедра сестринского дела

ДНЕВНИК
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ
Уход за больными терапевтического профиля
Уход за больными хирургического профиля

Специальность – **31.05.01 – лечебное дело**

_____
(фамилия, имя, отчество)
Группа № _____
Место прохождения практики _____

_____
(название ЛПУ)
Время прохождения практики: с «___»_____2017 г.
по «___»_____2017 г.
Дата сдачи дневника руководителю практики
_____
Оценка за практику, выставленная руководителем практики
_____
Подпись вузовского руководителя
практики_____(_____)
(фамилия, имя, отчество)

Вторая страница:

Краткая характеристика ЛПУ. Студент описывает структуру ЛПУ, являющейся базой практики. Перечисляет лечебные и диагностические отделения и кабинеты, описывает их оснащение и мощность.

Третья и последующие страницы:

Образец ведения дневника учебной практики

Дата	Вид выполненной работы			Подпись преподавателя
	Работа, которую наблюдал	Работа, в которой принимал участие	Работа, которую проделал	
__.__.20__	1.Введение пациенту желудочного зонда. 2. Внутривенно-капельное введение лекарственных препаратов.	1.Ознакомился с устройством и оборудованием гастроэнтерологического отделения. 2. Принимал участие в транспортировке пациента в рентгенологическое отделение.	1.Провел 3 пациентам антропометрию и термометрию. 2.Сменил постельное белье тяжелобольному. 3. Подсчитал частоту дыхательных движений 1 больному.	
__.__.20__				

Примечание. Кратко перечислить весь объем работы в течение каждого дня по трем указанным направлениям. Дневник учебной практики предъявляется перед сдачей дифференцированного зачёта.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Новгородский государственный университет
имени Ярослава Мудрого
Кафедра сестринского дела

ДНЕВНИК

производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

«Помощник младшего медицинского персонала»

Студента(ки) группы _____

_____
(Ф.И.О.)

в период прохождения производственной практики
с ____._____. 20__ г. по _____._____. 20__ г.
в_____
(наименование учреждения)
_____

Медицинская книжка имеется
«____»_____20____г.
Врач ЦСМ_____/_____
(подпись) (расшифровка ФИО)
М.П.

Великий Новгород

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Студент:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Группа _____
Факультет _____
Место прохождения практики:
_____
_____
Отделение _____
Количество коек в отделении: _____
Число врачей: _____, медсестёр _____
Принимает ли отделение экстренных больных или проводится только плановая госпитализация_____
_____

ФИО старшей сестры_____
Телефон отделения _____
Сроки прохождения практики (18 рабочих дня)
с «____» _____ по «____» _____ 20_____ г.

Дата сдачи дневника «_____»_____20_____года

Вузовский руководитель производственной практики
_____

ПАМЯТКА ДЛЯ СТУДЕНТА

Производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала» является обязательной составляющей обучения по специальности лечебное дело. Дневник составлен на основании Положение «О практике обучающихся, осваивающих ОП ВО – программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры» по направлениям подготовки (специальностям) высшего профессионального образования», http://www.novsu.ru/file/1205049 требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 - лечебное дело и рабочей программы производственной практики .

Практика включает 18 дней: 9 шестичасовых рабочих дня в терапевтическом отделении и 9 - в хирургическом отделении.

Цель производственной практики - приобретение основных навыков квалифицированного ухода за больными, освоение ключевых принципов биомедицинской этики и деонтологии, знакомство с современным медицинским оборудованием и инвентарём.

Обязанности студента во время прохождения практики:

1. Приходить на базу практики в соответствии с графиком работы лечебного учреждения в медицинском халате или медицинском костюме, сменной обуви, медицинская шапочка.
2. Соблюдать правила техники безопасности, в том числе, при работе с биологическими жидкостями.

3. Подчиняться правилам внутреннего распорядка базового лечебного учреждения.
4. Выполнять медицинские манипуляции только под контролем медицинской сестры, просить помощи в сложных ситуациях, а не допускать самонадеянности.
5. Нести ответственность за выполненную работу.
6. Сохранять медицинскую тайну.
7. Вести дневник практики, ежедневно подписывать его у медсестры, а по окончании практики – у старшей медсестры.
8. Провести одну беседу с больными или подготовить стенд, санбюллетень по актуальной медицинской проблеме, памятку для больных (санпросветработа).
   На санпросветработе руководитель практики от учреждения ставит отметку о её выполнении, свою подпись и печать.
9. Подготовить реферативное сообщение по теме, указанной руководителем практики.
10. По окончании прохождения практики явиться на дифзачёт с оформленным по всем правилам дневником практики, УИРС и знанием учебного материала.

Правила ведения дневника

1. Учёт всех видов выполненной работы студентов в соответствии с планами учебной практики по разделам ведется четко и аккуратно во время практики.
2. Титульный лист дневника учебной практики студента должен соответствовать образцу, приведенному ниже.
3. Запись в дневнике учебной практики ведется ежедневно и по итогам работ за каждый день дневник подписывает со всеми замечаниями и предложениями преподаватель. Образец ежедневного ведения дневника учебной практики представлен в таблице.
4. При заполнении дневника указать график работы (студенты не должны работать на следующий день после ночного дежурства).

Дать краткую характеристику отделения: количество коек, сколько больных и какого профиля находилось в отделении во время прохождения практики. Записывать в дневнике информацию о выполнении работы с обязательным перечислением всех приобретенных практических навыков. При выполнении каких-либо манипуляций указывать пациента, с какой патологией и для какой цели они производились. По окончании практики составляется отчет о проделанной работе. Дневник и характеристика с оценкой подписываются старшей медсестрой и заведующим отделением, заверяются печатью больницы. Дневник сдается курсовому руководителю практики.

Правила оформления отчета об учебной практики

Отчет по результатам учебной практики оформляется согласно ГОСТ 7.32-2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о учебно-исследовательской работе. Структура и правила оформления». Отчет распечатывается на принтере на одной стороне листа белой бумаги формата А4 через 1,5 интервала. Цвет шрифта должен быть черным, высота букв, цифр и других знаков - 14 кегль, в таблицах и рисунках допускается 12 кегль. Полужирный шрифт не применяется.

Текст отчета следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: правое - не менее 10 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм, левое - не менее 30 мм. Текст отчета выравнивается по ширине, заголовки – по центру. Обязателен отступ первой строки абзаца - 1,25 см. Все страницы, кроме титульного листа, должны быть пронумерованы. Номер страницы проставляют в центре нижней части листа без точки.

Образец заполнения дневника практики:

Дата: 03 июля 2017 г.

Содержание работы: В палате № 2,3 выполнил влажную уборку. Помогал постовой сестре в кормлении тяжелобольного.

Сопроводил двух больных в кабинет ЭКГ. Измерил температуру больным в палатах №1,3
(Описать методику проведения процедуры у 1 больного)

Подпись медсестры: _____

График работы в терапевтическом (хирургическом) отделении

Смены	Дата	Часы работы
1		8.00 – 14.00
2		
3		
4		
5		
6		
выходной		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
выходной		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Инструктаж по технике безопасности

Прошел:_____
(Ф.И.О. студента)

Провел:_____ _____
(Ф.И.О, проводившего инструктаж) (подпись)

Дата:_____

М.П.Дата: «_____» _____ 20 _____г.

Содержание работы: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Подпись медсестры_____

Дата: «_____» _____ 20 _____г.

Содержание работы: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Подпись медсестры_____

Примечание:
Далее по дням на каждый день практики

Сводный отчет о проделанной работе																						
№ п/п	**Практические навыки**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	**Обязательный минимум**	**Всего манипуляций**	**Оценка за манипуля-**	**Подпись ст.м/с**
	Дата																						
	Часы работы																						
	Уровень усвоения:	**Количество выполненных манипуляций**																					
1	Смена нательного и постельного белья																			5			
2	Проведение гигиенических мероприятий в постели																			5			
3	Осуществление утреннего туалета пациента																			5			
4	Проведение подмывания пациента																			5			
5	Уход за ушами, глазами, волосами, полостью рта, ногтями																			3			
6	Профилактика пролежней																			2			
7	Раздача пищи пациентам																			5			
8	Кормление тяжелобольных																			5			
9	Измерение температуры тела и регистрация данных измерений в температурном листе																			12			
10	Постановка горчичников																			3			
11	Постановка банок																			3			
12	Постановка местного согревающего компресса																			3			
13	Проведение оксигенотерапии																			5			
14	Подача судна и мочеприемника																			7			
15	Транспортировка пациентов на каталке, кресле-каталке																			5			

№ п/п	**Практические навыки**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	**Обязательный минимум**	**Всего манипуляций**	**Оценка за манипуляцию**	**Подпись ст м/с**
16	Осуществление гигиенической уборки помещений лечебного отделения (текущей и заключительной дезинфекции процедурного кабинета, перевязочного кабинета, санитарной комнаты, клизменной)																			5			
17	Проведение предварительной, текущей, заключительной, генеральной уборки операционной																			5			
18	Осуществление санитарной обработки кроватей и прикроватных тумбочек																			5			
19	Проведение дезинфекции медицинского инструментария и предметов медицинского назначения																			5			
20	Провести дезинфекцию воздуха источником УФ-излучения																			3			
21	Проведений дезинфекции предметов ухода (поильники, судна, мочеприемники, тд)																			5			
22	Приготовление дезинфицирующих средств																			5			
23	Подготовка больного к выполнению инструментальных исследований (рентген, УЗИ и др.)																			5			
24	Подготовка больного к выполнению лабораторных исследований																			5			

№ п/п	**Практические навыки**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	**Обязательный минимум**	**Всего манипуляций**	**Оценка за манипуляцию**	**Подпись ст м/с**
25	Сбор мочи на общий анализ, анализ по Нечипоренко, на диастазу, для пробы по Зимницкому																			6			
26	Применение карманного ингалятора и небулайзера																			3			
27	Проведение непрямого массажа сердца. Проведение искусственного дыхания																			2			
*	**Оценка за рабочий день**																						
*	**Подпись ст.м/с – неп.рук.практики**																						

№ п/п	Практические навыки	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Обязательный минимум	Всего манипуляций	Оценка за манипуляцию	Подпись ст м/с
№	Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Обязательный минимум	Всего манипуляций	Оценка за манипуляцию	Подпись ст м/с
	Часы работы																						
	Уровень усвоения: уметь	**Количество выполненных манипуляций**																					
1	Антропометрическое обследование пациента: измерение роста, массы тела, окружногсти грудной клетки, окружности головы, ИМТ																			10			
2	Подсчет пульса и определение основных характеристик артериального пульса																			20			
3	Измерение артериального давления																			10			
4	Подсчет частоты дыхательных движений. Определение визуальных признаков одышки																			20			
5	Кормление ч/з гастростому																			0-1			
6	Введение питательной смеси ч/з назогастральный зонд																			0-1			
7	Закапывание капель в глаза																			5			
8	Закапывание капель в нос																			5			
9	Измерение суточного диуреза																			5			
10	Применение грелки, пузыря со льдом																			5			
*	**Оценка за рабочий день**																						
*	**Подпись ст.м/с – неп.рук.практики**																			5			

№ п/п	**Практические навыки**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	**Обязательный минимум**	**Всего манипуляций**	**Оценка за манипуляций**	**Подпись ст м/с**
	Дата																						
	Часы работы																						
	Уровень усвоения: знать	**Количество выполненных манипуляций**																					
1	Проведение забора желудочного сока фракционным методом																			3			
2	Проведение дуоденального зондирования																			3			
3	Составление порционного требования																						
4	Выборка назначений из истории болезней																						
5	Оформление всех видов направлений на исследование																						
6	Оказание первой помощи при обмороке																			3			
7	Проведение азопирамовой пробы																			1			
8	Подготовка трупа к транспортировке в патологоанатомическое отделение																			0-1			
9	Отправка биопсийного материала на патологоанатомическое исследование																			2			
*	**Оценка за рабочий день**																						
*	**Подпись ст.м/с – неп.рук.практики**																						

Санитарно - просветительская работа **

Примерная тематика:

– Что делать если произошёл укус таёжного клеща?
– Диета для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
– О вреде курения.
– Осторожно - туберкулёз!
– Меры профилактики ВИЧ-инфекции.
– Лечебное питание при язвенной болезни.
– Движенье-жизнь: о вреде гиподинамии.
– Современные способы закаливания.
– Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья.
– Как бороться с запором?
– Алкоголь – друг или враг?
– Витамины и здоровье.
– Рациональное питание.
– Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья.
– Как бороться с запором?
– Алкоголь – друг или враг?
– Витамины и здоровье.
– Рациональное питание.

** - **на месте этого листа должна быть сама санпросветработа либо её распечатанное фото на листе формата А4 с отметкой о выполнении ,подписью руководителя практики учреждения (гл.м/с или ст.м/с_ и печатью.**

Характеристика работы студента

Студент _____, группы _____ отделения лечебного дела с «____» _____ по «____» _____ 20 __ г. проходил производственную практику в должности помощника младшего медицинского персонала в _____ отделении _____

(название ЛПУ)

Краткая оценка работы студента:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Название санитарно-просветительской работы: _____
_____

Вид санпросвет работы: _____

(вписать выбранное: **санбюллетень, лекция, беседа с больными, стенд, памятка для больных**)

Критерии оценки работы студента:

- Теоретическая и практическая подготовка_____
- Активность в освоении практических навыков_____
- Оценка взаимоотношений с коллективом _____

Подпись постовой медсестры отделения _____ (_____)

Подпись старшей медсестры отделения_____ (_____)

«____» _____ 20 _____ г.

Место печати ЛПУ

<u>Итоговая оценка вузовского руководителя производственной практики</u>

Студента гр. _____ _____
(Ф.И.О. студента)

Результат тестирования _____%

Оценка вузовского руководителя_____ *баллов*

Подпись вузовского руководителя производственной практики _____

Контрольные вопросы к дифзачету

1. Техника проведения подкожной, внутримышечной, внутривенной инъекции.
2. Осложнение при инъекциях, их профилактика и лечение.
3. Техника определения группы крови.
4. Техника промывания желудка.
5. Техника проведения очистительной клизмы.
6. Техника измерения температуры тела.
7. Техника подачи грелки, пузыря со льдом.
8. Техника наложения согревающего компресса и горчичников.
9. Профилактика пролежней и их лечение.
10. Транспортировка больного на носилках и на руках.
11. Техника подачи судна больному.
12. Определение пульса на лучевой артерии.
13. Измерение АД.
14. Сбор мокроты, мочи, кала для лабораторного исследования.
15. Подготовка больного к ирригоскопии и колоноскопии, УЗИ органов брюшной полости.
16. Оказание первой медицинской помощи при кровохаркании и желудочно-кишечных кровотечениях.
17. Первая помощь при рвоте, приступе бронхиальной и сердечной астмы.
18. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.

*Реферативное сообщение****

Примерная тематика:

- История сестринского дела.
- Этические основы сестринского дела.
- Взаимоотношения медицинских сестёр и врачей в медицинском коллективе.
- Анафилактический шок и меры помощи при нём.
- Постинъекционные осложнения.
- Современные методы профилактики и лечения пролежней.
- Методы ингаляционной терапии.
- Современные средства дезинфекции процедурного кабинета.
- Подходы к амбулаторной кислородотерапии больных с хрониче-скими заболеваниями дыхательной системы.
- Применение пикфлоуметрии для динамического наблюдения за больными бронхиальной астмой.
- Основные особенности аппаратов для измерения артериально-го давления.
- Режим лечебно-профилактического учреждения.
- Особенности ухода за больными пожилого и старческого воз-раста.
- Основы диетического питания при различных заболеваниях (избрать определённую группу заболеваний).
- Организация реабилитационно-восстановительного досуга больных в отделениях.
- Профилактика кишечных инфекций.

17. Профилактика болезней, передающихся половым путём.

***** - на месте этого листа должно быть реферативное сообщение**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Новгородский государственный университет
имени Ярослава Мудрого
Кафедра сестринского дела

ДНЕВНИК

производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

«Помощник палатной медицинской сестры»

Студента(ки) группы _____

_____

(Ф.И.О.)

в период прохождения производственной практики
с ____._____. 20__ г. по _____._____. 20__ г.
в_____
(наименование учреждения)
_____

Медицинская книжка имеется
«____»_____20____г.
Врач ЦСМ _____ /_____
(подпись) (расшифровка ФИО)

М.П.

Великий Новгород

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ
Студент:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Группа _____
Факультет _____
Место прохождения практики:
_____
_____
Отделение _____
Количество коек в отделении: _____
Число врачей: _____, медсестёр _____
Принимает ли отделение экстренных больных или проводится только плановая госпитализация_____
_____
ФИО старшей сестры_____
Телефон отделения _____
Сроки прохождения практики (18 рабочих дня)
с «____» _____ по «____» _____ 20_____ г.

Дата сдачи дневника «_____»_____20_____года

Вузовский руководитель производственной практики
_____

ПАМЯТКА ДЛЯ СТУДЕНТА

Производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры» является обязательной составляющей обучения по специальности лечебное дело. Дневник составлен на основании Положения «О практике обучающихся, осваивающих ОП ВО –программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры» по направлениям подготовки (специальностям) высшего профессионального образования», http://www.novsu.ru/file/1205049 требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 - лечебное дело и рабочей программы производственной практики ..

Производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры» для студентов 2-го курса базируется на знаниях и практических навыках, полученных при освоении материала на учебной практике «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» и производственной практики 1-го курса «Помощник младшего медицинского персонала».

Продолжительность практики 18 дней: 9 шестичасовых рабочих дня в терапевтическом отделении и 9 - в хирургическом отделении.

Цель производственной практики – Ознакомится с основными этапами работы палатной (постовой) медицинской сестры. Изучить, функциональные обязанности, законодательные и подзаконные акты Российской Федерации, санитарные правила и нормы Российской Федерации, которыми руководствуется палатная медицинская сестра в своей работе. Освоить основной объем манипуляций палатной медицинской сестры.

Задачи производственной практики:

− Изучить основные обязанности палатной медицинской сестры и условия работы в лечебно-профилактических учреждениях.

− Изучить основы законодательства Российской Федерации, подзаконные акты, правила и нормы, которыми руководствуется палатная медицинская сестра в своей работе.

− Воспитать у студентов принципов медицинской этики и деонтологии, привитие любви к избранной профессии.

− Овладеть правилами и приёмами ухода за больными; обучение приёмам дифференцированного ухода за больными с наиболее распространёнными патологиями.

− Освоить оказание срочной доврачебной помощи при внезапно развившихся критических состояниях (кровотечении, остановке сердца, острой дыхательной недостаточности).

− Изучить технику медицинских процедур и манипуляций палатной медицинской сестры.

− Знакомство с охраной труда, техникой безопасности и мерами предупреждения профессиональных заболеваний младшего и среднего медицинского персонала.

− Знакомство с выполнением профилактических и противоэпидемиологических мероприятий в стационарах, обеспечением экологической безопасности.

− Знакомство с проведением санитарно-просветительной работы среди больных, их родственников и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.

Образец заполнения дневника практики:

Дата: 12 июля 2013 г.

Содержание работы: Работал на посту в кардиологическом отделении.

Утром принял пост у ночной дежурной медсестры. Измерял массу тела у 7 больных с отёками на фоне сердечной недостаточности. Провёл мероприятия по личной гигиене и кормил тяжёлую больную Д., 63 лет, перенесшую инфаркт миокарда. Раскладывал и раздавал лекарства больным в соответствии с процедурными листами. Провёл 10 подкожных инъекций гепарина в переднюю брюшную стенку. Отвёл больных на занятия лечебной физкультурой, наблюдал за выполнением ими упражнений. Оказывал помощь больному с гипертоническим кризом и приступом стенокардии.

(Описать сестринское наблюдение 1 больного в карте сестринского наблюдения. Пример карты сестринского наблюдения представлен в приложении к дневнику)

Подпись медсестры: _____

График работы в терапевтическом (хирургическом) отделении

Смены	Дата	Часы работы
1		8.00 – 14.00
2		
3		
4		
5		
6		
выходной		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
выходной		

13		
14		
15		
16		
17		
18		

Инструктаж по технике безопасности

Прошел:_____
(Ф.И.О. студента)

Провел:_____ _____
(Ф.И.О, проводившего инструктаж.) (подпись)

Дата:_____

М.П.

Дата: «_____» _____ 20 _____г.

Содержание работы: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Подпись медсестры_____

Дата: «_____» _____ 20 _____г.

Содержание работы: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Подпись медсестры_____

Примечание:

Далее по дням на каждый день практики

Сводный отчет о проделанной работе студентом на практике «Помощник палатной медсестры»																							
№ п/п	**Практические навыки**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	**Обязательный минимум**	**Всего манипуляций**	**Оценка за манипуляцию**	**Подпись ст м/с**
	Дата																						
	Часы работы																						
	Уровень усвоения: владеть	**Количество выполненных манипуляций**																					
1	Ведение карты сестринского наблюдения стационарного больного																			1			
2	Заполнение титульного листа медицинской карты стационарного больного																			5			
3	Выборка назначений из истории болезней																			10			
4	Оформление всех видов направлений на исследование																			15			
5	Антропометрическое обследование пациента: измерение роста, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы, ИМТ																			10			
6	Подсчет пульса и определение основных характеристик артериального пульса																			20			

7	Измерение артериального давления																			10			
8	Подсчет частоты дыхательных движений. Определение визуальных признаков одышки																			20			
9	Раздача пищи больным, кормление ч/з гастростому, назогастральный зонд																			0-1			
№ п/п	Практические навыки	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	**Обязательный минимум**	**Всего манипуляций**	**Оценка за манипуляцию**	**Подпись ст м/с**
10	Закапывание капель в глаза																			5			
11	Закапывание капель в нос																			5			
12	Измерение суточного диуреза																			5			
13	Применение грелки, пузыря со льдом																			5			
14	Проводить промывание желудка толстым зондом																			1			
15	Постановка всех видов клизм																			3			
16	Постановка газоотводной трубки																			3			

17	Определение суточного диуреза																		5			
18	Проведение пробы по Зимницкому																		1			
19	Оказание первой доврачебной помощи больному с приступом удушья																		3			
20	Оказание первой доврачебной помощи при кашле																		3			
21	Оказание первой доврачебной помощи больному при болях в сердце																		3			
22	Оказание первой доврачебной помощи при рвоте																		3			
23	Оказание первой доврачебной помощи при повышении артериального давления																		3			
24	Оказание первой доврачебной помощи при наружном кровотечении																		0-1			
25	Оказание первой доврачебной помощи при носовом кровотечении																		0-1			
26	Оказание первой доврачебной помощи																		0-1			

	при желудочном и легочном кровотечении																					
27	Выявление педикулеза, полная и частичная санитарная обработка больного																		1			
28	Подготовка больных к эндоскопическому, рентгеноскопическому, ультразвуковому исследованию																		1			
29	Подготовка больных к операции																		1			
30	Наблюдение за больным в раннем после операционном периоде																		1			
31	Оформление порционного требования, составление порционника поста																		3			
32	Проведение непрямого массажа сердца. Проведение искусственного дыхания																		1			
*	**Оценка за рабочий день**																					
*	**Подпись ст.м/с – неп.рук.практики**																					

№ п/п	**Практические навыки**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	**Обязательный минимум**	**Всего манипуляций**	**Оценка за манипуляцию**	**Подпись ст м/с**
	Дата																						
	Часы работы																						
	Уровень усвоения: уметь	**Количество выполненных манипуляций**																					
33	Проведение забора желудочного сока фракционным методом																			1			
34	Проведение дуоденального зондирования																			1			
35	Заполнение системы для в/в капельного введения жидкости;																			3			
36	Разведение порошка во флаконе																			5			
37	Набор лекарственного средства из ампулы.																			5			
38	Определить аллергический и лекарственный анамнез																			3			
39	Транспортировка шприца (системы для в/в капельного вливания) к пациенту;																			3			
40	Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ																			3			
41	Подкожные инъекции лекарственных препаратов																			5			
42	Внутримышечные инъекции лекарственных препаратов																			5			
43	Внутривенные инъекции																			5			

	лекарственных препаратов																					
44	Внутривенная инфузионная терапия;																		2			
45	Определение группы крови, резус принадлежности																		3			
46	Наложение жгута																		5			
47	Участие в проведении перевязок, наложении бинтовых повязок, лечебной иммобилизации при переломах																		3			
48	Постановка банок, горчичников, компрессов, грелки, пузыря со льдом																		5			
49	Обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями;																		1			
50	именение защитной одежды при работе с биологическим материалом																		1			
51	Констатировать биологическую смерть и обращаться с трупом.																		1			
*	**Оценка за рабочий день**																					
*	**Подпись ст.м/с – неп.рук.практики**																					

№ п/п	Практические навыки	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Обязательный минимум	Всего манипуляций	Оценка за манипуляцию	Подпись ст. м/с
	Дата																						
	Часы работы																						
	Уровень усвоения: знать	**Количество выполненных манипуляций**																					
52	Принципы организации работы лечебных учреждений;																			1			
53	Устройство и оборудование лечебных отделений больницы																			1			
54	Прием и сдача дежурств																			1			
55	Учет, хранение, раскладывание и раздача лекарств																			1			
56	Принципы лечебного питания																			1			
57	Разведение антибиотиков																			5			
58	Технику безопасности при работе с ампулой;																			3			
59	Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем																			2			

	организма																					
60	Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста																		2			
61	Механизм действия простейших физиотерапевтических процедур;																		2			
62	Принципы применения лекарственных средств;																		2			
63	Способы введения лекарственных средств																		2			
64	Типы лихорадок																		2			
*	**Оценка за рабочий день**																					
*	**Подпись ст.м/с – неп.рук.практики**																					

Приложение А

КАРТА СЕСТРИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНОГО №_____

Наименование лечебного учреждения: _____
Дата и время поступления: _____
Дата и время выписки:_____

Кем направлен больной:_____
Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет (подчеркнуть)
Через СКОЛЬКО ЧАСОВ после начала заболевания, получения травмы
Госпитализирован в плановом порядке: да, нет (подчеркнуть)
Виды транспортировки: на каталке, на кресле-каталке, может идти (подчеркнуть)

Отделение _____ палата: № __
Переведен в отделение:_____
Проведено койко-дней: ____

Ф.И.О.: _____
Пол: _____Возраст:_____ (полных лет, для детей до года – месяцев, до месяца - дней)
Место работы, должность: _____
Профессиональные вредности: да, нет (подчеркнуть), указать какие _____

_____

Для инвалидов род и группа инвалидности _____

_____

Постоянное место жительства (телефон):_____
_____
(вписать адрес, указать для приезжих область, район, населенный пункт,
адрес и телефон родственников)

Семья/близкие люди: _____
Аллергологический анамнез:_____
Пищевые аллергены: _____
Другое_____

Побочное действие лекарств: _____
Название препарата, характер побочное действия _____

Эпидемиологический анамнез: _____
(контакт с инфекционными больными, выезд за пределы города или государства,
гемотрансфузия, инъекции, оперативные вмешательства за последние 6 мес)

Врачебный диагноз при поступлении:_____

Врачебный диагноз в стационаре _____

Сестринские диагнозы при поступлении_____
_____
_____
_____
_____

СУБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Анамнез болезни

1. Причина обращения, самооценка состояния:
2. Отношение к болезни: адекватное, отрицание, недооценка тяжести состояния, преувеличение тяжести состояния, уход в болезнь (подчеркнуть)

_____

3. Мотивация к выздоровлению (есть, слабая, нет) (подчеркнуть)
4. Ожидаемый результат: _____
5. Отношение к процедурам: адекватное, неадекватное (подчеркнуть)_____

_____

6. Источники информации: пациент, семья, медицинские документы, друзья, медицинский персонал и другие источники, муж и направление скорой помощи (подчеркнуть)_____
7. Жалобы пациента в настоящий момент: _____
8. Дата заболевания(обострения)_____ . причина: _____
   _____
   _____
   Последовательность появления симптомов, их динамика, интенсивность, локализация болей.

При хроническом течении: давность заболевания, частота и продолжительность обострений

9. Что провоцирует ухудшение: _____
10. Что облегчает состояние (лекарственные препараты, физиотерапевтические методы и др.): проходит самостоятельно, лекарственные препараты не принимала до настоящего приступа (подчеркнуть)
11. Как отразилась болезнь на образе жизни больного:_____

Анамнез жизни

1. Условия: _____
2. Окружающая среда: _____
3. Перенесенные заболевания, операции_____
   Детские инфекции_____
4. Сексуальная жизнь (возраст, контрацепция, проблемы): _____
5. Гинекологический анамнез: _____
6. Особенности питания (что предпочитает):
   _____
7. Вредные привычки (курит, со скольких лет, сколько штук в день, употребление алкоголя, наркотиков):
   _____
8. Духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности):
9. Социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение):
10. Наследственность: наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): диабет, гипертоническая болезнь, ИБС, инсульт, ожирение, туберкулез, психические заболевания и др.:

ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (нужное подчеркнуть)

1. Сознание: ____, спутанное (заторможенное, оглушенное, сопор), отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост: ____. Вес: ____. Должный вес: _____
4. Температура тела: _____
5. Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: небольшая желтушность склер
   - цвет: (розовая, гиперемия, бледность, цианоз, желтушность)
   - тургор: _____
   - влажность: _____
   - дефекты: _____
   Повреждения, следы от инъекций, рубцы, варикозное расширение вен, высыпания (указать характер и локализацию)_____
   - придатки кожи (ломкость, грибковые поражения педиклез): ногти: без особенностей, волосы: чистые

5. Зрение:
   - последний осмотр глаз:_____, очки: (есть, нет) _____
   - контактные линзы (мягкие, твердые, длительного ношения) да, нет:,
   боль (да, нет):
   - пелена перед глазами (да, нет):, двоение в глазах: да, нет, воспаление:
6. Слух
   - нарушения (да, нет, одного или оба уха): _____
   - тип слухового аппарата:_____
   - боль (да, нет, в каком ухе):_____
   -отделяемое, (да, нет)из одного уха или обоих ушей_____
   -характер выделений_____
   - шум в ушах (да, нет):_____
7. Лимфоузлы увеличены (да, нет, указать локализацию)
8. Костно-мышечная система (указать локализацию):
   - деформация скелета (суставов), да, нет:
   - боли:
   - тугоподвижность:
   - возможность ротации, да, нет:
   - атрофия мышц(да, нет):
   -адаптивные реакции (при ампутации, парализации):_____

9. Дыхательная система:
   - аллергический ринит (да, нет): тип аллергена _____
   метод лечения_____
   - число простудных заболеваний в год:_____; носовые кровотечения: _____
   - дыхание: глубокое, поверхностное, ритмичное, аритмичное, шумное (подчеркнуть, дописать)_____
   - характер отдышки: экспираторная, инспираторная, смешанная
   - экскурсия грудной клетки – симметричная: да, нет
   - кашель: сухой, влажный (подчеркнуть)
   -мокрота: гнойная, геморрагическая, серозная, пенистая, с неприятным запахом
   - количество мокроты: нет

10. Сердечно - сосудистая система:
    - пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность, дифицит): ____

- АД на двух руках: левая_____, правая_____
- боли в области сердца (подчеркнуть): да, нет
  - характер (давящая, сжимающая, колющая, жгучая)
  - локализация (за грудиной, в области верхушки, левая половина на грудной клетке)
  - иррадиация (вверх, влево, левая ключица, плечо, под лопатку)
  - длительность
  - сердцебиение (постоянное, периодическое)
  - факторы, вызывающие сердцебиение_____
  - чем купируются боли_____
  - отеки: да, нет (локализация):
  - обморочное состояние: _____
  - головокружение: _____
  - онемение и чувство покалывания конечностей: _____

11. Желудочно-кишечный тракт:
- аппетит: не изменен, снижен, отсутствует, повышен: повышен (подчеркнуть)
- глотание: нормальное, затрудненное (подчеркнуть)
- последний осмотр стоматолога: не помнит, давно; съемные зубные протезы,(да, нет):
- язык обложен (да, нет): _____тошнота, рвота (да, нет):_____
- изжога: _____
- отрыжка: _____
- гиперсаливация, жажда: _____
- боли: _____
- наличие стомы: _____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание, наличие примесей: слизь, кровь, гной: (подчеркнуть)
- живот: обычный формы, вытянутый, плоский (подчеркнуть)
- увеличен в объеме, метеоризм, асцит: _____
- асимметричен (да, нет):_____
- пальпация живота: безболезненная, болезненная, напряжен, синдром раздражения брюшины (подчеркнуть)

12. Мочевыделительная система:_____
- мочеиспускание: свободное, затрудненное, болезненное, учащено, недержание, энурез (подчеркнуть)
- цвет мочи обычный, изменён: гематурия, «пива», «мясный помоев» (подчеркнуть)
- прозрачность: да, нет: суточное количество мочи: норма, анурия, олигоурия, полиурия (подчеркнуть).
- симптом Пастернацкого_____
- наличие постоянного катетера, стомы _____отсутствует_____

13. Эндокринная система:
- характер оволосения: мужской, женский (подчеркнуть)
- распределение подкожно-жировой клетчатки: мужской тип, женский тип (подчеркнуть)
- видимые увеличения щитовидной железы: да, нет

14. Нервная система:
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный; продолжительность: _____

- требуются ли снотворные (да, нет):
- тремор: да, нет; нарушение походки; да, нет
- парезы, параличи (да, нет): отсутствуют

15. Половая (репродуктивная) система:
- заболевание предстательной железы (да, нет):_____
-молочные железы: (норма, патология); дата последнего самообследования желез: _____

НАРУШЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ (подчеркнуть): дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать температуру, спать и отдыхать, сексуальные потребности, избегать опасности, общаться, в уважении и самоуважении, в самоактуализации.

Оценка принимаемых лекарств

Название					
Показания					
Фармаколо-гическое действие					
Способ приема, время					
Доза					
Эффектив-ность Действия					
Побочные эффекты					

Данные лабораторных и инструментальных исследований

Дата, вид анали-за, исследования	РЕЗУЛЬТАТЫ
Диастаза мочи 10.04	
Общий анализ мочи 11.04.05	
Общий анализ крови 11.04.05	
Биохимия крови 12.04.05	
Кровь на RW 12.04	
Ан крови на ВИЧ, Hbs Ag, HCV 12.04.	
Резус фактор крови 12.04.	
Анализ мочи по Ничепоренко	

13.04	
ЭКГ 16.04	
Холецистография 16.04	
Нв крови 17.04	
УЗИ брюшной полости 22.04	
Биохимия крови 22.04	
Анализ крови 22.04	

Дневник наблюдения

Дата							
Дни наблюдения							
Режим							
Диета							
Жалобы							
Сон							
Аппетит							
Стул							
Мочеиспускание							
Гигиена (самостоятельно, необходима помощь)							
Сознание							
Настроение							
Объем движений							
Кожа (цвет, чистая, сухая, сыпь, пролежни и.т.д.)							
Пульс							
АД							
ЧДД							
Пальпация живота							
Температура тела							
Осложнения при введении л/с							
Посетители							

План сестринского ухода

Дата	Проблемы пациента	Цели ухода	Действия медицинской сестры	Оценка эффективности ухода		
				Кратность	Критерий	Итоговая оценка

Согласовано с лечащим врачом:
Медицинской сестры _____ (подпись) _____ ФИО
Врач _____ (подпись) _____ ФИО

Регистрация сестринских действий

Дата, время	Сестринские вмешательства	Реакция пациентов	Подпись М/с

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Петухова Ирина Михайловна 1959 года рождения, находилась
:
на госпитализации в клинике № 2 ЦГКБ г. Великий Новгород, в гастроэнтерологическом отделении с 1 июня по 24 июня 2013. С врачебным диагнозом: Хронический антральный гастрит, ассоциированный хеликобактериями, умеренной активности с повышенной секреторной функцией желудка.

Проблемы при поступлении: периодические боли в эпигастрии через 1,5-2 ч после еды, головные боли, изжога, отрыжка кислым, наклонность к запорам, нарушение питания: вес 72 кг, дефицит знаний о своем состоянии.

Проблемы возникшие во время пребывания в стационаре: риск анемии (Нв=98), неверное представление о показаниях и подготовке к БАК, исследованию кала на скрытую кровь, рентгенологическому, гастроскопическому, фракционное исследование желудочного сока, ФЭГДС с прицельной биопсией слизистой оболочки желудка, гистологическим и цитологическим исследованием биоптата, дефицит знаний о методах диагностики и лечения хронического гастрита, риск обострений, связанный с отказом от лечения.

Оценка результатов ухода (какие цели достигнуты, какие нет, и почему): за время пребывания в стационаре боли купировались, тошнота через неделю, с пациенткой были проведены беседы на предмет правильного питания и роли питания в возникновении и профилактике обострений заболеваний ЖКТ. Даны рекомендации относительно диеты при гастрите. Вес при выписке 73 кг. Нв=110. Пациентка убедилась в информативности ФЭГДС.

Санитарно - просветительская работа

(беседа, санбюллетень, информационный стенд, памятки для больных)

Примерная тематика:

– Диета для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
– Лечебное питание при язвенной болезни.
– Движенье-жизнь: о вреде гиподинамии.
– Как бороться с запором?
– Витамины и здоровье.
– Рациональное питание.
– Профилактика ВИЧ-инфекции
– Вредные привычки и борьба с ними
– Курение в семье и здоровье ребенка
– Закаливание - путь к здоровью и долголетию
– Борьба с болезнью «грязных рук» (профилактика желудочно-кишечных заболеваний)
– Наркомания - путь в никуда
– Здоровый образ жизни - это модно!

**** - на месте этого листа должна быть сама санпросветработа либо её распечатанное фото на листе формата А4 с отметкой о выполнении ,подписью руководителя практики учреждения (гл.м/с или ст.м/с_ и печатью.**

Характеристика работы студента

Студент _____, группы _____ отделения лечебного дела
с «____» _____ по «____» _____ 20 __ г. проходил производственную практику
в должности помощника палатной медицинской сестры в _____ отделении
_____
(название ЛПУ)

Краткая оценка работы студента:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Название санитарно-просветительской работы: _____

_____

Вид санпросвет работы: _____
(вписать выбранное: **санбюллетень, лекция, беседа с больными, стенд, памятка для больных**)

Критерии оценки работы студента:
- Теоретическая и практическая подготовка_____
- Активность в освоении практических навыков_____
- Оценка взаимоотношений с коллективом _____

Подпись постовой медсестры отделения _____ (_____)

Подпись старшей медсестры отделения_____ (_____)

«____» _____ 20 ____ г.

Место печати ЛПУ

<u>Итоговая оценка вузовского руководителя производственной практики</u>

Студента гр. _____ _____
(Ф.И.О. студента)

Результат тестирования _____%

Оценка вузовского руководителя_____ *баллов* **_____**

Подпись вузовского руководителя производственной практики _____

*Реферативное сообщение****

Примерная тематика:

1. Наблюдение и уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания.
2. Причины кровохарканья и легочного кровотечения. Симптомы. Неотложная помощь.
3. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.
4. Иллюстрированный алгоритм техники выполнения зондового промывания желудка.
5. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
6. Причины возникновения болей в области сердца. Симптоматика. Неотложная помощь.
7. Иллюстрированный алгоритм техники катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин.
8. Причины возникновения гипертермии. Симптомы. Неотложная помощь.
9. Иллюстрированный алгоритм техники внутривенной инъекции.
10. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевыделения.
11. Причины возникновения болей в животе. Симптоматика. Неотложная помощь.
12. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями крови и органов кроветворения.
13. Причины возникновения одышки при бронхиальной астме. Симптомы. Неотложная помощь.
14. Иллюстрированный алгоритм техники выполнения внутримышечной инъекции.
15. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями эндокринной системы.
16. Причины возникновения теплового удара. Симптомы. Неотложная помощь.
17. Иллюстрированный алгоритм техники выполнения очистительной клизмы.
18. Наблюдение и уход за больными с вывихами и переломами конечностей.
19. Причины возникновения острой задержки мочи. Симптомы. Неотложная

помощь.

20. Иллюстрированный алгоритм выполнения подкожной инъекции.
21. Наблюдение и уход за больными геморрагической лихорадкой с почечным синдромом.
22. Причины возникновения инсульта. Симптомы. Неотложная помощь.
23. Иллюстрированный алгоритм техники выполнения внутривенной инфузии.
24. Наблюдение и уход за больными пожилого и старческого возрастов.
25. Иллюстрированный алгоритм постановки горчичников.
26. Наблюдение и уход за больными, перенесшими хирургические операции на брюшной полости.
27. Причины гипергликемической комы. Симптомы. Неотложная помощь.
28. Причины гипогликемической комы. Симптомы. Неотложная помощь.

***** - на месте этого листа должно быть реферативное сообщение**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Новгородский государственный университет
имени Ярослава Мудрого
Кафедра сестринского дела

ДНЕВНИК

производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

«Помощник процедурной медицинской сестры»

Студента(ки) группы _____

_____

(Ф.И.О.)

в период прохождения производственной практики
с ____._____. 20__ г. по _____._____. 20__ г.
в_____
(наименование учреждения)
_____

Медицинская книжка имеется
«____»_____20____г.
Врач ЦСМ _____ /_____
(подпись) (расшифровка ФИО)

М.П.

Великий Новгород

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Лечебно-профилактическое учреждение_____
_____
Отделение _____
Количество коек в отделении: __ _____
Число врачей: _____, медсестёр _____
Принимает ли отделение экстренных больных или проводится только плановая госпитализация_____
_____
ФИО старшей медицинской сестры_____
Телефон отделения _____
Сроки прохождения практики (18 рабочих дня)
с «____» _____ по «____» _____ 20__ г.

Лечебно-профилактическое учреждение_____
_____
Отделение ____ _____
Количество коек в отделении: _____
Число врачей: _____, медсестёр _____
Принимает ли отделение экстренных больных или проводится только плановая госпитализация_____
_____
ФИО старшей медицинской сестры_____
Телефон отделения _____
Сроки прохождения практики (18 рабочих дня)
с «____» _____ по «____» _____ 20__ г.

Дата сдачи дневника «_____»_____20_____года

Вузовский руководитель производственной практики

_____ПАМЯТКА ДЛЯ СТУДЕНТА

Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» является обязательной составляющей обучения по специальности 31.05.01 - лечебное дело. Дневник составлен на основании Положения «О порядке проведения практики студентов, обучающихся по направлениям подготовки (специальностям) высшего профессионального образования», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 - лечебное дело и рабочей программы производственной практики.

Продолжительность практики 18 дней: 9 шестичасовых рабочих дня в терапевтическом отделении и 9 - в хирургическом отделении.

Цель производственной практики - приобретение основных навыков квалифицированного ухода за больными, освоение ключевых сестринских манипуляций, проводимых в процедурном кабинете, знакомство с современным медицинским оборудованием и инвентарём.

Обязанности студента во время прохождения практики:

1. Приходить на базу практики в соответствии с графиком работы лечебного учреждения в медицинском халате или костюме, сменной обуви, колпачке.
2. Соблюдать правила техники безопасности, в том числе, при работе с биологическими жидкостями.
3. Подчиняться правилам внутреннего распорядка базового лечебного учреждения.
4. Выполнять медицинские манипуляции только под контролем процедурной медицинской сестры, просить помощи в сложных ситуациях, а не допускать самонадеянности.
5. Нести ответственность за выполненную работу.
6. Сохранять медицинскую тайну.
7. Вести дневник практики, ежедневно подписывать его у медсестры, а по окончании практики – у старшей медсестры.
8. Подготовить реферат по теме, указанной руководителем практики.
9. По окончании прохождения практики явиться на дифзачёт с оформленным по всем правилам дневником практики, рефератом и знанием учебного материала.

График работы в процедурном кабинете

Смены	Дата	Часы работы
1		8.00 – 14.00
2		
3		
4		
5		
6		
выходной		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
выходной		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Инструктаж по технике безопасности

Учреждение: _____

Прошел:_____

Провел:_____

Дата:_____

М. П.

Инструктаж по технике безопасности

Учреждение: _____

Прошел:_____

Провел:_____

Дата:_____

М. П.

Образец заполнения дневника практики:

Дата (Ч.М.Г.), день недели	Перечень выполненных работ	Подпись руководителя практики (м/с)
__.__.201__ г. понедельник	09.00 – инструктаж по технике безопасности; 09. 30 - ознакомился со структурой процедурного кабинета; 10. 30 – проведение инъекций (в/м – 10, в/в – 5); и т. д. *В конце каждого дня описать методику проведения процедуры у 1 больного (описываемые процедуры не должны повторяться)*	

Дата (Ч.М.Г.), день недели	**Перечень выполненных работ, описание, методика проведения процедуры**	**Подпись руководителя практики от организации**
__.__.201__ г. понедельник		
__.__.201__ г. вторник		
__.__.201__ г. среда		
__.__.201__ г. четверг		
__.__.201__ г. пятница		
__.__.201__ г. суббота		

Сводный отчет о проделанной работе																						
№ п/	**Практические навыки**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	**Обязательный минимум**	**Всего манипуляций**	**Подпись ст.. м/с**
	Дата																					
	Часы работы																					
	Вид манипуляции	**Количество выполненных манипуляций**																				
1	Осуществление текущей и заключительной дезинфекции процедурного кабинета																			5		
2	Проведение предстерилизационной очистки инструментария с последующим проведением контроля																			5		
3	Проведение дезинфекции инструментария																			5		
4	Мытье рук перед манипуляцией																			5		
5	Надевание стерильного халата																			3		
6	Накрытие стерильного стола																			2		
7	Разведение лекарственных средств и антибиотиков																			5		
8	Набрать в шприц лекарство из ампулы, флакона																			5		
9	Набрать в шприц заданную дозу инсулина																			12		

10	Выполнение в/к инъекции																		3		
11	Выполнение п/к инъекции																		3		
12	Выполнение в/м инъекции																		3		
13	Выполнение в/в инъекции																		5		
14	Собрать систему для в/в капельных вливаний																		7		
15	Взять кровь из вены																		5		
16	Провести дезинфекцию воздуха источником УФ-излучения																		5		
17	Приготовление дезинфицирующих средств																		5		
18	Заполнение документации процедурного кабинета																		10		
*	**Оценка за рабочий день**																				
*	**Подпись проц..м/с – неп.рук.практики**																				

Характеристика работы студента

Студент _____, группы __ _____
отделения лечебного дела проходил производственную практику
производственную практику в должности помощника процедурной медицинской сестры с «____» _____ по «____» _____ 20 __ г.
в _____ отделении (ях)
_____
(название ЛПУ)

Краткая оценка работы студента:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Критерии оценки работы студента:

- Теоретическая и практическая подготовка_____
- Активность в освоении практических навыков_____
- Оценка взаимоотношений с коллективом _____

Подпись процедурной медсестры отделения _____ (_____)

Подпись старшей медсестры отделения _____ (_____)

«____» _____ 20 _____ г.

Место печати ЛПУ

<u>Итоговая оценка вузовского руководителя производственной практики</u>

Студента гр. _____ _____
(Ф.И.О.студента)
Результат тестирования _____%

Оценка вузовского руководителя_____ *баллов* **_____**

Подпись вузовского руководителя
производственной практики _____

Контрольные вопросы к дифзачету

1. Техника проведения подкожной инъекции.
2. Осложнение при инъекциях, их профилактика и лечение.
3. Техника определения группы крови.
4. Техника взятия крови из вены.
5. Виды уборок в процедурном кабинете. Характеристика.
6. Техника разведения антибиотиков.
7. Техника подачи инсулина.
8. Техника сбора и постановки системы для внутривенного капельного вливания.
9. Профилактика инфицирования гепатитом, ВИЧ в процедурном кабинете.
10. Документация процедурного кабинета.
11. Особенности хранения лекарственных средств в процедурном кабинете.
12. Дезинфекция. Методы, способы, дезинфицирующие растворы.
13. Предстерилизационная очистка. Пробы.
14. Стерилизация медицинских изделий. Виды. Способы. Оснащение.
15. Санитарно – эпидемиологический режим процедурного кабинета.
16. Структура процедурного кабинета. Организация работы.
17. Должностные обязанности процедурной медицинской сестры.
18. Техника проведения внутримышечной инъекции.
19. Техника проведения внутривенной инъекции.
20. Техника проведения внутрикожной инъекции.

Примерная тематика рефератов:

1. Этические основы сестринского дела.
2. Взаимоотношения медицинских сестёр и врачей в медицинском коллективе.
3. Анафилактический шок и меры помощи при нём.
4. Постинъекционные осложнения.
5. Современные методы профилактики и лечения пролежней.
6. Методы ингаляционной терапии.
7. Современные средства дезинфекции процедурного кабинета.
8. Подходы к амбулаторной кислородотерапии больных с хроническими заболеваниями дыхательной системы.
9. Применение пикфлоуметрии для динамического наблюдения за больными бронхиальной астмой.
10. Основные особенности аппаратов для измерения артериального давления.
11. Режим лечебно-профилактического учреждения.
12. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.
13. Основы диетического питания при различных заболеваниях (избрать определённую группу заболеваний).
14. Организация реабилитационно-восстановительного досуга больных в отделениях.
15. Виды ЛПУ, их характеристика.
16. Роль процедурного кабинета, его устройство, функции, должностные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета, документация.
17. Антропометрия.
18. Санитарная обработка пациентов.
19. Педикулез. Обработка на педикулез.
20. Приготовление, использование, правила хранения хлорсодержащих дезинфицирующих растворов.
21. Дезинфекция инвентаря процедурного кабинета, предметов ухода за пациентами.
22. Этика и деонтология в работе медицинской сестры.
23. Асептика, антисептика, дезинфекция, ее виды и методы.
24. Дезинфекция изделий медицинского назначения в процедурном кабинете.
25. Иерархия человеческих потребностей по Маслоу.
26. Хранение и распределение лекарственных средств в отделении. Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих средств.
27. Пролежни. Профилактика и лечение.
28. Дезинфицирующие средства.

29. Предстерилизационная очистка. Контроль предстерилизационной очистки. Техника постановки проб.
30. Стерилизация, методы стерилизации, контроль стерильности.
31. Обработка рук, виды обработки рук. Техника обработки рук.
32. Осуществление уборки процедурного кабинета: текущая и заключительная дезинфекция.
33. Укладка бикса.
34. Безопасная больничная среда. ВБИ.
35. Факторы, влияющие на процедурную медицинскую сестру при выполнении своих должностных обязанностей.
36. Инструкции и приказы, регламентирующие работу процедурного кабинета.
37. Профилактические мероприятия по предупреждению инфицирования в процедурном кабинете вирусным гепатитом.
38. Профилактические мероприятия по предупреждению инфицирования в процедурном кабинете ВИЧ - инфекцией.
39. Учет и хранения медикаментов в процедурном кабинете.
40. Автоклав. Виды. Режимы работы. Техника безопасности при работе с автоклавом.
41. Сухожаровой шкаф. Виды. Режимы работы. Техника безопасности при работе.
42. Подготовка процедурного кабинета и рабочего места для проведения инъекций и других манипуляций.
43. Особенности выполнения подкожных, внутрикожных, внутримышечных инъекций. Средства для их проведения.
44. Особенности выполнения внутривенных инъекций. Средства для их проведения.
45. Особенности заполнения и постановки системы для внутривенного капельного вливания.
46. Правила забора крови из вены.
47. Вакутейнеры. Правила использования.
48. Роль медсестры в подготовке и проведении пункции.
49. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Пробы на скрытую кровь.
50. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Пробы остатки щелочей.
51. Должностные обязанности процедурной медицинской сестры. Организация работы.
52. Должностные обязанности старшей медицинской сестры. Организация работы.
53. Признаки непригодности лекарственных средств.
54. Хранение ядовитых, наркотических и сильнодействующих лекарственных средств.
55. Учет ядовитых, наркотических лекарственных средств. Заполнение журнала.
56. Требования к процедурному кабинету, оборудование.
57. Санэпидрежим процедурного кабинета.
58. Личная гигиена медсестры процедурного кабинета.
59. Документация процедурного кабинета.
60. Приготовление моющих растворов, требования к ним. Обработка ржавеющих инструментов.
61. Стерилизация, сущность ее, значение в профилактике внутрибольничных инфекций. Методы стерилизации.
62. Обработка рук медсестры перед манипуляциями (инъекциями). Надевание стерильного халата.
63. Асептика в работе медсестры.
64. Виды шприцов и игл, их применение. Техника сборки шприца и крафтпакета, со стерильного стола.
65. Разведение антибиотиков. Набор лекарств из ампул и флаконов. Правила набора инсулина и гепарина.
66. Проведение мероприятий по профилактике СПИДа, инфекционного гепатита, аллергических осложнений при работе в процедурном кабинете.

1. Титульный лист

Министерство образования и науки РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Новгородский Государственный Университет им. Ярослава Мудрого
Институт медицинского образования

Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

ДНЕВНИК
производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

ФИО_____

Курс _____ Группа _____ Факультет_____

Место производственной практики
амбулаторно-поликлиническое учреждение _____
_____

Город (район, область) _____

Время производственной практики:
с _____ 20___ г.
по _____ 20___ г.

Медицинская книжка имеется
Подпись врача
_____
_____ 20_____ г

Место печати

Подпись базового руководителя практики
амбулаторно-поликлинического учреждения
_____
_____ 20 _____ г

Место печати

Общевузовский руководитель
производственной практики
_____
_____ 20___ г

Вторая страница:

Общие сведения о ЛПУ – базе практики: общая характеристика, структура, обслуживаемое население.

Третья и последующие страницы:

Ежедневно регистрируются все обслуженные пациенты по ниже приведенной схеме, а также осуществленные практические навыки.

Дата	Содержание выполненной работы (ежедневно подписывается базовым руководителем)	Подпись базового руководителя

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА амбулаторно-поликлинического учреждения»

№ п/п	Дата освоения	Практический навык	Кол-во	Подпись врача
1.		Полное клиническое обследование пациентов по органам и системам.		
2.		Заполнение и ведение медицинской документации		
3.		Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости.		
4.		Время свёртывания крови, время кровотечения, протромбиновый индекс, международное нормализованное отношение (МНО).		
5.		Оценка показателей электролитного и щёлочно-кислотного баланса крови.		
6.		Оценка показателей серологических исследований (антигены гепатита, ревматоидный фактор, циркулирующие иммунные комплексы, волчаночные клетки).		
7.		Оценка функциональных проб: моча в пробах Зимницкого, Реберга, Нечипоренко.		
8.		Оценка записи электрокардиограммы (ЭКГ), диагностика нарушений ритма, проводимости, коронарной недостаточности, инфаркта миокарда.		
9.		Подкожные, внутримышечные, внутривенные вливания (струйные, капельные).		
10.		Промывание желудка и кишечника.		
11.		Плевральная пункция (принимать участие).		
12.		Временная (жгут, повязка, тампонада) остановка кровотечения.		
13.		Определение признаков клинической и биологической смерти.		
14.		Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного		
15.		Определение тактики диагностики и лечения в условиях поликлиники		
16.		Полное клиническое обследование пациентов по органам и системам.		
17.		Заполнение и ведение медицинской документации (заполнение всех разделов амбулаторной карты, эпикризы, выписки), документы скорой помощи.		
18.		Оценка показателей серологических исследований (антигены гепатита, ревматоидный фактор, циркулирующие иммунные комплексы, волчаночные клетки).		
19.		Промывание желудка и кишечника		
20.		Новокаиновые блокады.		
21.		Вправление простых вывихов.		
22.		Обработка ожоговых поверхностей.		
23.		Первичная хирургическая обработка поверхностных ран.		
24.		Наложение гипсовых повязок.		

25.		Катетеризация мочевого пузыря		
26.		Определение признаков клинической и биологической смерти.		
27.		Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного		
28.		Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: - обморок, - гипертонический криз, - стенокардия, - инфаркт миокарда, - сердечная астма, - приступ бронхиальной астмы, - острый отек легких, - анафилактический шок, - острая почечная недостаточность, - острая печёночная недостаточность, - острое нарушение мозгового кровообращения, - утопление, - электротравма, - тепловой удар, - травматический шок - анафилактический шок, - отравления кислотами, щелочами, неизвестными ядами, - кома диабетическая (кетоацидотическая), гипогликемическая, гиперосмолярная - спонтанный пневмоторакс - утопление.		
29.		Освоить обязательный минимум технической эксплуатации аппаратов и инструментов, необходимых в оказании скорой и неотложной помощи: - электрокардиографа, - дефибрилятора, - воздуховодов, - портативных масок для ИВЛ, - ручным аппаратом для ИВЛ, - автоматическим аппаратом для ИВЛ, -системами для подачи кислорода, - отсасывателями; - приборами для трахеостомии, - роторасширителем, языкодержателем, - ляринготскопом; - кардиомонитором.		

ОТЧЕТ
о производственной практике
«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

Студента (ФИО)_____
Курс, группа _____

Прошедшего практику в амбулаторно-поликлиническом учреждении
_____
с _____ 20__г по _____ 20__ г

1. Обследовано больных за практику (количество) _____
2. Сформулировано диагнозов (количество) _____
3. Оказана неотложная помощь (число случаев) _____
4. Оказана медицинская помощь больным и пострадавшим на месте: _____ во время транспортировки _____; при неотложных состояниях: анафилактический шок _____, внезапная смерть _____, инфаркт миокарда ____, отек легких _____, кардиогенный шок _____, гипертензивные кризы _____, комы _____, бронхоастматический статус _____, синкопальные состояния _____, острые нарушения сердечного ритма и проводимости _____, острая кровопотеря _____, острая дыхательная недостаточность _____, электротравма _____, утопление _____, желудочно-кишечное кровотечение _____, скелетная травма _____, ранения _____, «острый живот» _____, острые отравления _____, инсульты _____, неотложные психо-неврологические состояния _____, неотложная акушерско-гинекологическая помощь _____, других состояниях _____.
5. Овладел методами осмотра, диагностики и лечения больных _____
_____
_____
_____
_____
6. Научился пользоваться лечебно-диагностической аппаратурой, чтением и интерпретацией результатов основных клинико-биохимических исследований:
_____
_____
_____
_____
7. Число случаев активной профилактики неотложных состояний _____
первичной _____ вторичной _____ неотложной _____
8. Дежурство по практике _____
9. Присутствие на утренних конференциях _____
10. Сделано докладов о дежурствах _____
11. Присутствие на прочих конференциях _____
12. Участие в них _____

Выводы и предложения студента по эффективности производственной практики
_____
_____
_____

Подпись студента: _____

Характеристика работы студента

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Подпись базового руководителя производственной практики
«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

_____
«_____» _____ 20___ г.

Подпись главного врача ЛПУ _____
«____» _____ 20___ г.

МП учреждения

Итоговая оценка вузовского руководителя производственной практики

Студента гр. _____ _____
(Ф.И.О.студента)

Устная защита дневника

Устное собеседование

Оценка вузовского руководителя_____ *баллов* **_____**

Подпись вузовского руководителя производственной практики _____

Памятка для студента

по прохождению практики производственной по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения».

ОФОРМЛЕНИЕ ДНЕВНИКА

Дневник состоит из следующих частей:

1. титульный лист
2. краткая характеристика отделения с указанием числа коек и материально-технической оснащенности
3. ежедневное отражение всей работы, в дневнике студент должен подробно описать одного больного по общепринятой схеме:
4. Отчет об освоенных практических навыках
5. Отчет студента о производственной практике
6. Характеристика работы студента базовым руководителем ЛПУ
7. Итоговая оценка работы студента общевузовским руководителем

Производственная практика «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, в том числе научно-исследовательская работа - Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» является обязательной составляющей обучения по специальности лечебное дело. Дневник составлен на основании Положения «О практике обучающихся, осваивающих ОП ВО – программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры» по направлениям подготовки (специальностям) высшего профессионального образования», http://www.novsu.ru/file/1205049, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 - лечебное дело и рабочей программы производственной практики.

В течение весеннего семестра руководители производственной практики (ПП) должны провести организационное собрание, на котором обязаны присутствовать все студенты, обучающиеся на 5-м курсе лечебного факультета. Руководители ПП знакомят студентов с перечнем основных клинических баз ПП, дают их характеристику, знакомят с перечнем практических умений, с принципами оформления отчетной документации о прохождения ПП и формами контроля (сдача дифференцированного зачета по ПП в установленное время).

Перенос срока ПП может быть разрешен деканом факультета по согласованию с руководителем практики отдельным студентам при представлении гарантийного письма от руководителя ЛПУ с согласием на предоставление возможности прохождения производственной практики в данном лечебном учреждении или, в исключительных случаях, по уважительной причине: болезнь, беременность и т.п.. При не прохождении ПП студент по представлению деканата и распоряжению директора отчисляется из института.

Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются без сокращения часов за счет дежурств или в выходные дни или ПП продлевается на пропущенные дни. Во время прохождения практики студенты выполняют правила внутреннего трудового распорядка лечебного учреждения и подчиняются вузовскому и базовым руководителям практики.

Самостоятельность студентов сочетается с контролем за их работой. Руководитель не должен идти впереди студента, расчищая ему дорогу, лишая его самостоятельности, ответственности, рабочего напряжения. При обследовании больного студент руководствуется знаниями, полученными на лекциях и практических занятиях в институте, материалами учебников-руководств, а также – методических рекомендаций, разработанных в ИМО НовГУ.

В период практики студент осваивает медицинскую документацию: ведение амбулаторных карт, оформление листков нетрудоспособности, санаторно-курортных карт, направлений на МСЭК, рецептурных бланков и т.п.; знакомится с организацией и

структурой амбулаторно-поликлинической помощи населению, станций скорой и неотложной помощи.

Студент осуществляет чтение лекций и проведение бесед для больных.

Студент должен вести дневник, в котором ежедневно отражает всю работу, проделанную им, описывает подробно наиболее важные клинические наблюдения, операции, результаты лечения, дает анализ работы отделений. Дневник дает представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы. Студент пишет краткий отчёт о практике, включающий в себя общие сведения об изучаемом объекте. Кроме того, обязательно указывается количество самостоятельно выполненных манипуляций и процедур. По окончании практики руководитель от производственной организации в дневнике по производственной практике дает отзыв о работе студента, письменную производственную характеристику, где указывает объем и качество проделанной работы, количество усвоенных практических навыков, характеризует дисциплинированность, аккуратность в работе, прилежание, соблюдение принципов деонтологии в работе с больными и младшим медицинским персоналом.

Вузовский руководитель дает отзыв о работе студента, ориентируясь на его доклад и отзыв руководителя от производственной организации.

В случае невыполнения студентом программы производственной практики (ПП) в установленные сроки и (или) получившие отрицательный отзыв о работе, а также пропустивший ПП по какой-либо причине (по болезни или другим уважительным причинам) студенты подают в деканат объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении ПП этих лиц решается индивидуально на совместном совещании зам. директора по учебной работе, заведующих соответствующих кафедр, ответственного по ПП.

По окончании практики студент пишет цифровой отчет о проделанной работе с указанием освоенных манипуляций и их количестве. Пишет реферат на актуальные темы медицины, предлагаемые ответственной за практику кафедрой, или научно-исследовательскую работу. Материалы научно-исследовательской работы во время производственной практики могут быть доложены в виде научных докладов на ежегодной итоговой научной студенческой конференции, проводимой университетом в Дни Науки.

Аттестация по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчёта и отзыва руководителя практики от ЛПУ. По итогам аттестации выставляется оценка. После окончания прохождения ПП сдает дифференцированный зачет по итогам ПП в установленное время. Вузовский руководитель дает отзыв о работе студента, ориентируясь на его доклад и отзыв руководителя от производственной организации. По результатам собеседования, демонстрации практических навыков, представлении реферата или материалов научной работы студенту выставляется итоговая отметка по пятибалльной системе. Итоговая оценка вносится в зачетную книжку студента.

В случае невыполнения студентом программы производственной практики (ПП) в установленные сроки и (или) получившие отрицательный отзыв о работе, а также пропустивший ПП по какой-либо причине (по болезни или другим уважительным причинам) студенты подают в деканат объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении ПП этих лиц решается индивидуально на совместном совещании зам. директора института по учебной работе, заведующих соответствующих кафедр, преподавателя, ответственного по ПП.

Дневник производственной практики должен быть представлен студентом в срок ко времени сдачи дифференцированного зачёта по ПП. При не представленном в срок дневнике производственной практики оценка снижается на 50%.

Студент, выполнивший программу ПП, но получивший отрицательную оценку на зачете, должен обратиться в деканат за разрешением сдать дифференцированный зачет повторно.

Содержание производственной практики

1. Производственная практика в амбулаторно-поликлиническом учреждении

Самостоятельная работа студентов с курируемыми больными в лечебно - диагностических кабинетах совместно с врачом под контролем руководителей практики базового ЛПУ (лечебно-профилактического учреждения) способствует формированию клинического мышления, принципов медицинской этики и деонтологии. Студенты получают важные навыки ведения медицинской документации с учетом медико-экономических стандартов, знакомятся с порядком выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих и наркотических медикаментов, порядком оформления и выдачи больничных листов и другой документации, с выпиской медикаментов на рецептурных бланках. Знакомится с работой кабинетов рентгенологического, УЗ (ультразвукового), функциональных исследований и других диагностических и лечебных (физиотерапевтического) отделений. Сопровождает больного при обследовании в этих кабинетах.

Рабочий день студента начинается с врачебного приёма в кабинете поликлиники или работы на врачебном участке по вызовам пациентами врача на дом с записями в медицинских картах и, по согласованию с лечащим врачом, листов назначений.

Совместно с заведующим отделением студент участвует в отборе больных в поликлинике, нуждающихся в стационарном лечении, в консультациях и консилиумах терапевтических больных в других отделениях больницы. Сопровождает больного при обследовании или консультациях в других лечебных учреждениях.

По плану отделения студент проводит санитарно-просветительную работу, направленную на профилактику заболеваний внутренних органов и формирование здорового образа жизни (индивидуальные беседы с курируемыми больными, выпуск санитарного бюллетеня, чтение лекции перед аудиторией и др.).

Студент должен посещать врачебные научно-практические и патологоанатомические конференции, заседания городских и республиканских терапевтических обществ, участвовать в производственных совещаниях.

Студент должен помнить и выполнять правила медицинской этики и деонтологии при общении с больными и их родственниками, медицинским персоналом больницы.

Выполнение всех указанных выше видов врачебной деятельности ежедневно отражается в дневнике производственной практики. Базовый и вузовский руководители практики обеспечивают студентов соответствующей документацией, осуществляют текущий контроль над оформлением дневников производственной практики и регистрацией объема выполненных манипуляций в листе учета практических навыков.

По окончании практики студент заполняет раздел дневника, в котором отражены все его ежедневные действия в поликлиническом учреждении. Заведующий отделением (базовый руководитель практики амбулаторно-поликлинического учреждения) дает студенту письменную производственную характеристику, где указывает объем и качество проделанной работы, количество усвоенных практических навыков, характеризует дисциплинированность, аккуратность в работе, прилежание, соблюдение принципов деонтологии в работе с больными и младшим медицинским персоналом. Характеристика заверяется подписями базового руководителя, круглой печатью организации и подписью главного врача.

Контрольные вопросы к дифференцированному зачету

1. Острые пневмонии.
2. Бронхиты (острые, хронические).
3. Нагноительные заболевания легких. Рак легких.
4. Бронхиальная астма.
5. Плевриты.
6. Хроническое легкое сердце. Эмфизема легких.

7. Ревматизм.
8. Митральные пороки сердца.
9. Аортальные пороки сердца.
10. Врожденные пороки сердца у взрослых.
11. Инфекционный эндокардит.
12. Перикардиты: сухой и экссудативный.
13. Гипертоническая болезнь.
14. Симптоматические гипертонии.
15. Нейроциркулярная дистония.
16. Атеросклероз. ИБС, стенокардия.
17. ИБС: инфаркт миокарда.
18. Аритмии и блокады сердца.
19. Хроническая сердечная недостаточность.
20. Болезни пищевода: гастроэзофагальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)
21. Хронический гастрит. Рак желудка.
22. Язвенная болезнь желудка и 12 п. кишки; функциональная диспепсия.
23. Синдром раздражённой кишки (СРК), опухоли кишечника.
24. Болезни желчного пузыря и желчных путей, дискинезии желчевыводящих путей.
25. Хронический панкреатит, опухоли поджелудочной железы.
26. Хронически гепатит.
27. Цирроз печени. Рак печени.
28. Гломерулонефриты: острый, хронический.
29. Железодефицитные анемии.
30. Санаторно-курортное лечение, противопоказания, показания.

Первая врачебная помощь при следующих состояниях:

31 - обморок,
32 - гипертонический криз,
33 - стенокардия,
34 - инфаркт миокарда,
35 - сердечная астма,
36 - приступ бронхиальной астмы,
37- острый отек легких,
38 - анафилактический шок,
39 - уремическая кома,
40 - острая печёночная кома,
41 - острое нарушение мозгового кровообращения,
42 - утопление,
43 - электротравма,
44 - тепловой удар,
45 - травматический шок,
46 - геморрагический шок
47 - анафилактический шок,
48 - кардиогенный шок,
49 - отравления кислотами, щелочами, неизвестными ядами,
50 - кома диабетическая (кетоацидотическая), гипогликемическая,
51 - спонтанный пневмоторакс
52. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, неотложная помощь
53. Химические ожоги пищевода, желудка, клиника, диагностика, первая врачебная помощь
54. Ранения сердца: клиника, диагностика, первая врачебная помощь
55. Спонтанный пневмоторакс и гемоторакс: клиника, диагностика, первая врачебная помощь.

56. Легочное кровотечение: клиника, дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь.
57. Носовые кровотечения, первая врачебная помощь.
58. Острые гастродуоденальные кровотечения: дифференциальная диагностика, первая помощь.
59. Восстановление проходимости дыхательных путей.
60. Инородные тела трахеи и бронхов: диагностика, первая врачебная помощь.
61. Трахеостомия, техника проведения.
62. Острый живот: клиника, дифференциальная диагностика, тактика врача скорой помощи по оказанию первой врачебной помощи.
63. Закрытые повреждения живота: диагностика, первая врачебная помощь.
64. Тромболия лёгочной артерии: клиника, дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь

Реанимационные мероприятия при клинической смерти:

65 - массаж сердца:
66 - искусственное дыхание;
67 - пункция сердца;
68- дефибрилляция
69. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, первая врачебная помощь.
70. Острая задержка мочи, надлобковая пункция и катетеризация мочевого пузыря.
71. Острое алкогольное отравление: диагностика, первая врачебная помощь.
72. Абстинентный наркотический синдром, диагностика, первая врачебная помощь.
73. Расстройство сознания, причины, клиника, диагностика, первая врачебная помощь
74. Выведение яда из организма, поступившего через ЖКТ: вызывание рвоты, зондовое промывание желудка.
75. Выведение яда из организма, поступившего через ЖКТ: очищение кишечника.
76. Пищевая токсикоинфекция: клиника, диагностика, первая врачебная помощь.

Рекомендуемые темы НИРС на период производственной практики

1. Организация деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения (базы практики)
2. Организация деятельности терапевтического отделения амбулаторно-поликлинического учреждения (базы практики).
3. Организация диспансеризации населения, обслуживаемого поликлиническим учреждением населения.
4. Организация диспансеризации населения, обслуживаемого участковым врачом
5. Форма отчетности по диспансеризации населения на участке, или в объеме поликлинического учреждения.
6. Формы отчетности в работе участкового врача
7. «Бережливая поликлиника» - перспективы и необходимость создания подобного рода поликлинического учреждения.
8. Врачебная ошибка – определение понятия, причины возникновения, ответственность врача за их совершение.

1. Титульный лист

Министерство образования и науки РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Новгородский Государственный Университет им. Ярослава Мудрого
Институт медицинского образования

Кафедра внутренних болезней

ДНЕВНИК
практики производственной клинической, в том числе научно-исследовательская работа

Помощник врача

ФИО_____

Курс _____ Группа _____ Факультет_____

Место производственной практики
_____
_____

Город (район, область) _____
_____

Время производственной практики:
с _____ 20___ г.
по _____ 20___ г.

Медицинская книжка имеется
Подпись врача
_____
_____ 20_____ г

Место печати

Подпись руководителя учреждения, где проводилась производственная практика
_____
_____ 20___ г

Место печати

Общевузовский руководитель производственной практики
_____
_____ 20___ г

Вторая страница:

Общие сведения о ЛПУ – базе практики: общая характеристика, структура, обслуживаемое население.

Третья и последующие страницы:

Ежедневно регистрируются все обслуженные пациенты по ниже приведенной схеме, а также совершенные практические навыки.

Дата	Содержание выполненной работы (ежедневно подписывается базовым руководителем)	Подпись базового руководителя

(по <u>каждому отделению</u> пишется отдельно ОТЧЕТ + ХАРАКТЕРИСТИКА, т.е. должно быть 3 отчета и 3 характеристики)

ОТЧЕТ
о производственной клинической практике
(помощник врача акушерско-гинекологического отделения, помощник врача терапевтического отделения, помощник врача хирургического отделения)

Студента _____ группы _____
работающего (в стационаре) _____
_____ в летний период 20____ года

1. Обследовано больных за практику _____

2. Сформулировано диагнозов _____

3. Оказана неотложная помощь (число случаев) _____
4. Оказана медицинская помощь больным и пострадавшим
   на месте: _____ во время транспортировки _____;
   при неотложных состояниях: анафилактический шок ____, внезапная смерть ____, инфаркт миокарда ___, отек легких ___, кардиогенный шок ___, гипертензивные кризы ____, комы ____, бронхоастматический статус ____, синкопальные состояния ____, острые нарушения сердечного ритма и проводимости ____, острая кровопотеря ____, острая дыхательная недостаточность ____, электротравма ___, утопление ____, желудочно-кишечное кровотечение ____, скелетная травма ____, ранения ____, «острый живот» ____, острые отравления ____, инсульты ____, неотложные психо-неврологические состояния _____, неотложная акушерско-гинекологическая помощь _____, других состояниях _____.

5. Овладел методами осмотра, диагностики и лечения больных
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

6. Научился пользоваться лечебно-диагностической аппаратурой, чтением и интерпретацией результатов основных клинико-биохимических исследований: _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

7. Число случаев активной профилактики неотложных состояний _____
   первичной _____ вторичной _____ неотложной _____

8. Дежурство по практике _____

9. Присутствие на утренних конференциях _____
Сделано докладов о дежурствах _____

10. Присутствие на прочих конференциях _____
Участие в них _____

11. Выводы и предложения студента для улучшения работы стационара и эффективности производственной практики _____
_____
_____
_____
_____

Подпись студента: _____
Подпись базового руководителя производственной практики: _____
«_____» _____ 20___ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА
РАБОТЫ СТУДЕНТА
базовым руководителем производственной практики

(помощник врача – акушерско-гинекологическое отделение)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Подпись базового руководителя практики по акушерству и гинекологии _____

Подпись главного врача ЛПУ _____
«____» _____ 20___ г.

МП учреждения

Подпись вузовского руководителя практики
по акушерству и гинекологии _____
«____» _____ 20___ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА
РАБОТЫ СТУДЕНТА
базовым руководителем производственной практики
(помощник врача – терапевтическое отделение)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Подпись базового руководителя практики _____

Подпись главного врача ЛПУ _____
«____» _____ 20___ г.

МП учреждения

Подпись вузовского руководителя практики
по терапии _____
«____» _____ 20___ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА
РАБОТЫ СТУДЕНТА
базовым руководителем производственной практики
(помощник врача хирургическое отделение)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Подпись базового руководителя практики _____

Подпись главного врача ЛПУ _____
«____» _____ 20___ г.

Подпись вузовского руководителя практики
по хирургии_____
«____» _____ 20___ г.

В конце дневника:

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА»

№ п/п	Дата освоения	Практический навык	Кол-во	Подпись врача
1.		Полное клиническое обследование пациентов по органам и системам.		
2.		Заполнение и ведение медицинской документации (заполнение всех разделов истории болезни, эпикризы, выписки).		
3.		Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости.		
4.		Время свёртывания крови, время кровотечения, протромбиновый индекс, международное нормализованное отношение (МНО).		
5.		Оценка показателей электролитного и щёлочно-кислотного баланса крови.		
6.		Оценка показателей серологических исследований (антигены гепатита, ревматоидный фактор, циркулирующие иммунные комплексы, волчаночные клетки). Чтение и трактовка анализов мочи общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, в пробе Реберга.		
7.		Чтение и трактовка результатов анализа мокроты		
8.		Чтение и трактовка результатов анализа плевральной жидкости.		
9.		Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: обморок, гипертонический криз, стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма, приступ бронхиальной астмы, острый отек легких, анафилактический шок, острая почечная, печёночная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения, утопление, электротравма.		
10.		Чтение и трактовка биохимического анализа крови (основных показателей).		
11.		Техника записи ЭКГ в 12 отведениях		
12.		Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений		
13.		Чтение и трактовка результатов спирографии		
14.		Подкожные, внутримышечные, внутривенные вливания (струйные, капельные).		
15.		Промывание желудка и кишечника.		
16.		Плевральная пункция (принимать участие).		
17.		Оценка данных УЗИ (ультразвукового сканирования) органов брюшной полости		
18.		Определение признаков клинической и биологической смерти.		
19.		Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного		
20.		Временная (жгут, повязка, тампонада) остановка кровотечения		
21.		Обследование больных с хирургической патологией.		
22.		Определение тактики лечения в условиях поликлиники и хирургического стационара.		
23.		Диагностика наиболее распространенных хирургических		

		болезней		
24.		Перевязки курируемым больным.		
25.		Определение группы крови		
26.		Новокаиновые блокады.		
27.		Ректороманоскопия.		
28.		Наложение гипсовых повязок		
29.		Скелетное вытяжение.		
30.		Репозицию переломов.		
31.		Пункция составов.		
32.		Вправление простых вывихов.		
33.		Обработка ожоговых поверхностей.		
34.		Извлечение металлических штифтов, проволоки		
35.		Простые типовые операции остеосинтеза трубчатых костей		
36.		Обслуживание акушерских коек.		
37.		Заполнение и ведение истории родов.		
38.		Проведение амбулаторных приемов в консультации		
39.		Посещение беременных на дому.		
40.		Ассистенция при приеме родов.		
41.		Наружное акушерское исследование в роддоме.		
42.		Внутреннее акушерское исследование в роддоме		
43.		Внутреннее акушерское исследование в женской консультации.		
44.		Ассистенция в акушерских операциях.		
45.		Ассистенция при зашивании разрывов промежности и шейки матки		
46.		Вскрытие плодного пузыря.		
47.		Взятие мазков на гонококки и трихомонады.		
48.		Прием беременных в консультации.		
49.		Реанимационные мероприятия при рождении детей в асфиксии.		
50.		Определение целости последа.		
51.		Мероприятия по борьбе с кровотечением в послеродовом периоде.		
52.		Взятие крови из вены на реакцию Вассермана.		
53.		Переливание крови и других растворов		

Итоговая оценка вузовского руководителя производственной практики

Студента гр. _____

_____

(Ф.И.О. студента)

Устная защита дневника _____
Устное собеседование _____
Оценка вузовского руководителя_____ *баллов* **_____**

Подпись вузовского руководителя производственной практики _____

Памятка для студента

прохождения производственной клинической практики (помощник врача акушерско-гинекологическое отделение, терапевтическое отделение, хирургическое отделение)

ОФОРМЛЕНИЕ ДНЕВНИКА

Дневник состоит из следующих частей:

1. титульный лист
2. краткая характеристика отделения с указанием числа коек и материально-технической оснащенности
3. 3 ежедневное отражение всей работы, в дневнике студент должен подробно описать одного больного по общепринятой схеме:
4. Отчет об освоенных практических навыках
5. Отчет студента о производственной практике
6. Характеристика работы студента базовым руководителем ЛПУ
7. Итоговая оценка работы студента общевузовским руководителем

Клиническая практика «Помощник врача, в том числе научно-исследовательская работа» является обязательной составляющей обучения по специальности лечебное дело. Дневник составлен на основании Положения «О практике обучающихся, осваивающих ОП ВО – программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры» по направлениям подготовки (специальностям) высшего профессионального образования», http://www.novsu.ru/file/1205049, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 - лечебное дело и рабочей программы производственной практики.

В течение весеннего семестра руководители производственной практики (ПП) должны провести организационное собрание, на котором обязаны присутствовать все студенты, обучающиеся на 4-м курсе лечебного факультета. Руководители ПП знакомят студентов с перечнем основных клинических баз ПП, дают их характеристику, знакомят с перечнем практических умений, с принципами оформления отчетной документации о прохождения ПП и формами контроля (сдача дифференцированного зачета по ПП в установленное время).

Прохождение ПП обязательно для всех студентов. При непрохождении ПП студент по представлению директората и распоряжению директора отчисляется из института.

Перенос срока ПП может быть разрешен отдельным студентам в исключительных случаях (по уважительной причине: болезнь, беременность) по согласованию с директором института.

Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются без сокращения часов за счет дежурств или в выходные дни, или ПП продлевается на пропущенные дни. Во время прохождения практики студенты выполняют правила внутреннего трудового распорядка лечебного учреждения и подчиняются вузовскому и базовым руководителям практики.

При прохождении практики студент непосредственно знакомится с организацией и работой терапевтического, хирургического, родильного отделений и смотровых кабинетов лечебно-профилактического учреждения (количество и профиль терапевтических, хирургических отделений стационара, родильного дома; больничной аптекой); с его санитарным состоянием (водоснабжение, отопление); хозяйством (транспорт, автоматизированная система управления, организация транспортирования в централизованные лаборатории биологических жидкостей больных для исследования и т.п., для консультаций в другие ЛПУ); с порядком приема и выписки больных (поступление, санитарная обработка, заполнение паспортной части медицинской карты, оформление больничного листа, составление выписок из истории болезни и т.д.); с внутренним распорядком больницы (организация труда персонала, распорядок дня, обслуживание,

питание больных; состояние санитарно - просветительной работы), с бюджетом больницы и медицинской отчетностью.

В стационаре студент работает в качестве помощника лечащего врача и под контролем врача ведет 5-6 больных в палатах одновременно.

Рабочий день студента начинается с участия в утренней конференции, проводимой заведующим отделением. Затем студент делает обход своих больных и заполняет истории болезни. Диагноз и лечение больных согласовываются с больничным ординатором или заведующим отделением. Обязательным для студента является выполнение диагностических и лечебных манипуляций.

Самостоятельность студентов сочетается с контролем за их работой. Руководитель не должен идти впереди студента, расчищая ему дорогу, лишая его самостоятельности, ответственности, рабочего напряжения. Практика не должна превращаться в экскурсию. Студенту полезно оставаться «один на один» с больным и делать обходы в палатах без присутствия врача-ординатора.

Не являются рациональными варианты, когда врач-ординатор идет на обход больных вслед за студентом, или студент вслед за врачом, в этих случаях работа излишне дублируется и самостоятельность студента становится формальной. Контроль за работой студента должен совмещаться с консультациями его.

При обследовании больного студент руководствуется знаниями, полученными на лекциях и практических занятиях в институте, материалами учебников, руководств, а также – инструкциями и приказами, действующим в ЛПУ.

Записав историю болезни, студенты должны стремиться к выполнению различных лечебных и диагностических манипуляций своими больным и другим больным в отделении (делать инъекции, внутривенные введения лекарств, различного рода пункции и т.п.).

Меньшую часть времени студентам следует проводить в ординаторской, большую – в палате, в процедурной, в кабинетах функциональной диагностики, в лабораториях. Студент присутствует при рентгенологическом обследовании больного, при консультациях специалистов и т.п. Студент также участвует в клинико-анатомических конференциях, посещает прозекторскую.

В период практики студент осваивает медицинскую документацию: ведение истории болезни, оформление листков нетрудоспособности, санаторно-курортных карт, направлений на МСЭ и т.п.

Студент осуществляет санитарно-просветительскую работу среди больных ЛПУ: чтение лекций и проведение бесед для больных, оформление информационных листков с наглядной информацией на медицинские темы и т.п.

Студент должен вести дневник, в котором ежедневно отражает всю работу, проделанную им, описывает подробно наиболее важные клинические наблюдения, операции, результаты лечения, дает анализ работы отделений. Дневник дает представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы. Студент пишет краткий отчёт о практике, включающий в себя общие сведения об изучаемом объекте. Кроме того, обязательно указывается количество самостоятельно выполненных операций, перевязок, манипуляций и процедур. По окончании практики руководитель от производственной организации в дневнике по производственной практике дает отзыв о работе студента, письменную производственную характеристику, где указывает объем и качество проделанной работы, количество усвоенных практических навыков, характеризует дисциплинированность, аккуратность в работе, прилежание, соблюдение принципов деонтологии в работе с больными и младшим медицинским персоналом.

Вузовский руководитель дает отзыв о работе студента, ориентируясь на характеристику руководителя от производственной организации.

В случае невыполнения студентом программы производственной практики (ПП) в установленные сроки и (или) получившие отрицательную характеристику о работе, а также пропустивший ПП по какой-либо причине (по болезни или другим уважительным причинам)

студенты подают в деканат объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении ПП этих лиц решается индивидуально на совместном совещании зам. директора по учебной работе, заведующих соответствующих кафедр, ответственного по ПП.

После окончания прохождения ПП сдает дифференцированный зачет по итогам ПП по трем дисциплинам с оценкой степени усвоения практических навыков, в установленное время перед специальной комиссией кафедр, в которой участвуют вузовский и базовый руководители практики. По результатам собеседования и практического экзамена студенту выставляется итоговая отметка по пятибалльной системе. Итоговая оценка вносится в зачетную книжку студента.

Дневник производственной практики должен быть представлен студентом в срок ко времени сдачи дифференцированного зачёта по ПП. При не представленном в срок дневнике производственной практики оценка снижается на 50%.

Студент, выполнивший программу ПП, но получивший отрицательную оценку на зачете, должен обратиться в деканат за разрешением сдать зачет повторно. Дифференцированный зачет по практике может сдаваться не более трех раз.

Критерии оценок качества освоения дисциплины студентами представлены в приложении Б 1

Содержание производственной клинической практики по разделам

1. Производственная практика по терапии

Самостоятельная работа студентов с курируемыми больными в палатах и в лечебно - диагностических кабинетах под руководством руководителей практики способствует формированию клинического мышления, принципов медицинской этики и деонтологии. Студенты получают важные навыки ведения медицинской документации с учетом медико-экономических стандартов, знакомятся с порядком выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих и наркотических медикаментов, работой физиотерапевтического, патологоанатомического и других параклинических отделений.

Рабочий день студента начинается с утренней врачебной конференции, после которой он проводит ежедневный обход курируемых больных (5 - 6 больных) с заполнением дневников в медицинских картах и, по согласованию с лечащим врачом, листов назначений. Проводит первичное описание планово и экстренно поступивших больных, оформляет этапные и выписные эпикризы.

Под контролем лечащего врача и заведующего терапевтическим отделением студент принимает участие в оказании экстренной помощи больным при различных неотложных состояниях. Наблюдает терапевтических больных в реанимационном отделении стационара. Знакомится с порядком проведения первичной внутриведомственной экспертизы медицинской документации с учетом медико-экономических стандартов, порядком оформления и выдачи больничных листов и другой документации, с выпиской и хранением медикаментов.

Совместно с заведующим отделением студент участвует в отборе больных в поликлинике, нуждающихся в стационарном лечении, в консультациях и консилиумах терапевтических больных в других отделениях больницы. Сопровождает больного при обследовании или консультациях в других лечебных учреждениях. Во время амбулаторных приемов знакомится с ведением медицинской документации в поликлинике (заполнение амбулаторных карт, правил выдачи больничного листа и др.).

Во время производственной практики по терапии студент должен участвовать в рентгенологическом, ультразвуковом и других инструментальных и функциональных исследованиях курируемых больных, выполнять под руководством врачей лечебные и физиотерапевтические процедуры.

По плану отделения студент проводит санитарно-просветительную работу,

направленную на профилактику заболеваний внутренних органов и формирование здорового образа жизни (индивидуальные беседы в палатах с курируемыми больными, проведение вечера вопросов и ответов во время дежурства, выпуск санитарного бюллетеня, чтение лекции перед аудиторией и др.).

Студент должен посещать врачебные научно-практические и патологоанатомические конференции, заседания городских и республиканских терапевтических обществ, участвовать в производственных совещаниях, присутствовать на патологоанатомических вскрытиях умерших больных.

Студент должен помнить и выполнять правила медицинской этики и деонтологии при общении с больными и их родственниками, медицинским персоналом больницы.

Выполнение всех указанных выше видов врачебной деятельности ежедневно отражается в дневнике производственной практики. Базовый и вузовский руководители практики обеспечивают студентов соответствующей документацией, осуществляют текущий контроль над оформлением дневников производственной практики и регистрацией объема выполненных манипуляций в книжках учета практических навыков.

2. Производственная практика по хирургии

При прохождении практики студент в хирургическом отделении знакомится с организацией и работой хирургического блока.

Студент работает в палатах, поликлинике, перевязочной, операционной, отделении реанимации и оказывает совместно с врачом внебольничную помощь (помощь на дому).

В стационаре: а) студент работает в качестве помощника палатного врача, ведя 5-8 больных, делает ежедневно обход своих больных и производит некоторые хирургические операции с разрешения и при ассистентуре заведующего отделением; б) активно участвует во всех неотложных и срочных операциях (ущемленных грыжах, острых аппендицитах, перитонитах, непроходимости кишок и т д.): вправлении вывихов, репонировании переломов, наложении скелетного вытяжения, гипсовых повязок и т. д.; в) обязательно присутствует и по возможности участвует во всех операциях отделения; г) оказывает первую помощь при несчастных случаях, в частности, при бытовой травме (раны, переломы, вывихи); д) участвует в неотложных операциях (особенно в ночное время).

В перевязочной: а) студент под руководством врача делает перевязки, снимает швы, дренирует раны, накладывает гипсовые повязки, шины, переливает кровь, производит вытяжение при переломах, анестезию, знакомится с подготовкой перевязочного стола, заготовкой материала, со стерилизацией материала и инструментов; б) лично производит перевязки своим больным, делает внутривенные вливания лекарственных веществ, накладывает гипсовые повязки, скелетное липкопластырное вытяжение, плевральные пункции и т. д.

В операционной: а) студент ассистирует при операциях, изучает методику местной (регионарной. инфильтрационной) анестезии, помогает в проведении эндотрахеального ингаляционного наркоза, делает под руководством врача операции, преимущественно по малой хирургии; б) практически знакомится с процессом подготовки операционного и перевязочного стола, заготовки материала, со стерилизацией материала и инструментов.

При вызовах скорой помощи студент сопровождает врача в качестве непосредственного помощника.

Студенты проводят санитарно-просветительную работу по плану отделения: в палатах - беседы с курируемыми больными, в поликлинике (амбулатории) - индивидуальные и групповые беседы.

3. Производственная практика по акушерству

Родильное отделение

Студент знакомится со структурой родильного стационара, санитарной обработкой и подготовкой рожениц к родам. Студент овладевает методами общего и специального объективного обследования рожениц (тазоизмерение, приемы Леопольда-Левицкого и т.д.),

сбора анамнеза, исследования мочи на белок, измерение артериального давления, обезболивания родов, ассистировать при приеме родов, должен производить первичный туалет новорожденного, оценивать новорожденного по шкале Апгар. Под руководством врача выполняет следующие манипуляции: внутреннее и наружное акушерское исследование, вскрытие плодного пузыря, осмотр родовых путей, ушивание разрывов промежности, влагалища, шейки матки, ручное обследование полости матки, отделение и выделение последа, ручное пособие при тазовых предлежаниях, участие в других акушерских операциях. Студент заполняет историю родов.

Послеродовое отделение

Студент должен курировать 3-5 родильниц, владеть навыками сбора анамнеза, объективного исследования: пальпация молочных желез, матки, оценить характер лохий, функцию мочевого пузыря и кишечника, снятие швов с промежности и передней брюшной стенки. Студентведет историю болезни (записывает дневники), оформляет выписку родильниц. Проводит санитарно-просветительную работу, даёт советы по уходу за молочными железами, течению послеродового периода, соблюдению правил гигиены послеродового периода. Рекомендует наиболее приемлемые для данной женщины методы контрацепции.

Отделение патологии беременных

Студент должен курировать 3- 5 беременных с различной патологией. Участвовать в выполнении диагностических манипуляций: наружные и влагалищные исследования, амниоскопия, УЗИ и др. Вместе с врачом составляет план ведения беременных, проводит санитарно-просветительную работу, дает рекомендации беременной.

Женская консультация

Студент под контролем врача ведет прием беременных. Собирает анамнез, производит наружное и внутреннее обследование, тазоизмерение, определение срока беременности, предполагаемого срока родов, участвует в оформлении декретного отпуска. Дает советы беременным, проводит психопрофилактическую подготовку к родам, осуществляет патронаж беременных. Участвует в санитарно-просветительной работе.

Контрольные вопросы к дифференцированному зачету

1) по терапии:

1. Острые пневмонии.
2. Бронхиты (острые, хронические).
3. Нагноительные заболевания легких. Рак легких.
4. Бронхиальная астма.
5. Плевриты.
6. Хроническое легкое сердце. Эмфизема легких.
7. Ревматизм.
8. Митральные пороки сердца.
9. Аортальные пороки сердца.
10. Врожденные пороки сердца у взрослых.
11. Инфекционный эндокардит.
12. Перикардиты: сухой и экссудативный.
13. Гипертоническая болезнь.
14. Симптоматические гипертонии.
15. Нейроциркулярная дистония.
16. Атеросклероз. ИБС, стенокардия.
17. ИБС: инфаркт миокарда.
18. Аритмии и блокады сердца.
19. Хроническая сердечная недостаточность.
20. Болезни пищевода.
21. Хронический гастрит. Рак желудка.
22. Язвенная болезнь желудка и 12 п. кишки.
23. Хронический энтероколит, опухоли кишечника.

24. Болезни желчного пузыря и желчных путей.
25. Хронический панкреатит, опухоли поджелудочной железы.
26. Хронически гепатит. Доброкачественные гипербилирубинемии.
27. Цирроз печени. Рак печени.
28. Гломерулонефриты: острый, хронический.
29. Железодефицитные анемии.
30. Хронические лейкозы (миелолейкоз, лимфолейкоз).
31. Физиотерапия: электролечение.
32. Физиотерапия: светолечение, ультразвук.
33. Физиотерапия: водо- и теплолечение.
34. Санаторно-курортное лечение.

2) по хирургии:

1. Основные этапы и методика плановых операций, вопросы асептики;
2. Принципы действия современной лечебно - диагностической аппаратуры, применяемой в медицинских учреждениях:
3. Принципы и методы анестезиологии, общего и местного обезболивания.
4. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
5. Химические ожоги пищевода, желудка, их последствия. Первая помощь при ожогах. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых стриктур пищевода.
6. Ранения сердца: клиника, диагностика, лечение.
7. Спонтанный пневмоторакс и гемоторакс: причины развития, клиника, диагностика, первая помощь, лечение.
8. Острые и хронические гнойные воспаления плевры: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Легочное кровотечение: причины, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
10. Паховые грыжи: классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение, экспертиза нетрудоспособности.
11. Ущемленные грыжи: клиника, диагностика, лечение. Мнимое вправление. Тактика при вправившейся ущемленной грыже.
12. Послеоперационные грыжи. Особенности операции при различных послеоперационных грыжах. Экспертиза нетрудоспособности.
13. Диафрагмальные грыжи, грыжи пищеводного отверстия. Клиника, диагностика, лечение.
14. Бедренные и пупочные грыжи, грыжи белой линии живота: диагностика, лечение.
15. Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки: клиника, диагностика, лечение.
16. Острые гастродуоденальные кровотечения: дифференциальная диагностика, тактика хирурга.
17. Инородные тела трахеи и бронхов: диагностика, первая помощь, осложнения, лечение.
18. Кишечная непроходимость: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.
19. Острый аппендицит: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения, их профилактика и лечение.
20. Особенности течения острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка и возраста больных. Особенности течения у детей, пожилых людей, беременных женщин.
21. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, исходы, лечение.
22. Аномалии развития прямой кишки: диагностика, лечение.
23. Трещины заднего прохода, геморрой: клиника, диагностика, лечение.
24. Выпадение прямой кишки: этиология, классификация, клиника, лечение.
25. Желчнокаменная болезнь и ее осложнения.
26. Острый холецистит: клиника, диагностика, лечение, осложнения и их лечение.
27. Обтурационная желтуха: причины, дифференциальная диагностика, лечение.
28. Постхолецистэктомический синдром: клиника, диагностика, лечение.
29. Синдром портальной гипертензии; классификация, клиника, осложнения, принципы хирургического лечения
30. Острый панкреатит: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
31. Хронический панкреатит, формы. Диагностика, лечение.

32. Опухоли поджелудочной железы. Диагностика.
33. Перитониты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина при различных стадиях перитонита, лечение.
34. Туберкулезный перитонит: клиника, диагностика, лечение.
35. Варикозное расширение вен нижних конечностей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Тромбофлебиты и флеботромбозы: клиника, диагностика, лечение, экспертиза временной нетрудоспособности.
37. Посттромбофлебитический синдром: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
38. Острые тромбозы и эмболии магистральных сосудов: клиника, дифференциальная диагностика, лечение, антикоагулянтная и фибринолитическая терапия, показания.
39. Тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов. Ишемический колит. Диагностика, лечение.
40. Подготавка больных к экстренным операциям (определение группы крови, резус-принадлежности, переливание крови и кровезаменителей, дезинтоксикационные мероприятия, анестезия).
41. Подготавка больных к плановым операциям (подготовка всех функциональных систем организма, выбор метода обезболивания, подготовка хирурга и операционной.
42. Реанимационные мероприятия при клинической смерти:
    - массаж сердца:
    - искусственное дыхание;
    - пункция сердца;
    - дефибрилляция
43. Правила проведения новокаиновых блокад (футлярная, паранефральная, круглой связки и др).
44. Правила проведения вскрытия абсцессов, панариция, флегмоны.
45. Первичная хирургическая обработка ран.
46. Трахеостомия.
47. Плевральная пункция и плевральный дренаж.
48. Надлобковая пункция и катетеризация мочевого пузыря

3) по акушерству

1. Методика наружного акушерского исследования.
2. Показания и техника внутреннего акушерского исследования.
3. Техника осмотра родовых путей после родов.
4. Первичный туалет новорожденного.
5. Техника амниотомии.
6. Техника взятия мазка из влагалища на флору.
7. Защита промежности.
8. Техника ушивания разрывов промежности.
9. Методы реанимации новорожденных.
10. Современные методы обезболивания родов.
11. Туалет родильницы.
12. Определение целости плаценты и оболочек.
13. Продолжительность послеродового периода.
14. Показания к наложению выходных акушерских щипцов.
15. Условия для наложения щипцов.
16. Показания и условия для наложения вакуум-экстрактора.
17. Ведение родов при тазовых предлежаниях.
18. Гестозы первой половины беременности.
19. Комплексный метод лечения рвоты беременных.
20. Клиника нефропатии I,II,III степени.
21. Клиника преэклампсии.
22. Лечение эклампсии. Первая помощь.
23. Методы профилактики и лечения внутриутробной гипоксии плода и асфиксии новорожденного.
24. Клиника предлежания плаценты.
25. Тактика врача при предлежании плаценты.
26. Клиническая картина и методы диагностики преждевременной отслойки плаценты.

27. Тактика врача при преждевременной отслойке плаценты.
28. Диагностика разрыва матки и тактика врача.
29. Что такое гипотоническое кровотечение? Методы профилактики. Методы остановки кровотечения.
30. Методика определения группы крови и резус-фактора.
31. Правила проведения и техника гемотрасфузии.
32. Роль женской консультации по предупреждению внебольничных абортов.

Рекомендуемые темы СРС на период клинической практики

1) по терапии

1. Особенности течения внебольничной пневмонии.
2. Особенности течения госпитальной пневмонии
3. Диагностика, лечение, неотложная помощь при аспирационной пневмонии
4. Принципы антибактериальной терапии при острых пневмониях
5. Острый бронхит: определение понятия, критерии диагноза, принципы лечения на до госпитальном и госпитальном этапах
6. Хронический бронхит: критерии диагноза, принципы лечения на догоспитальном и госпитальном этапах
7. Осложнения хронического бронхита, принципы лечения на догоспитальном и госпитальном этапах
8. Понятие ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких), классификация, осложнения, профилактика
9. Бронхиальная астма: определение понятия, патогенез, классификация
10. Бронхиальная астма: принципы лечения в межприступный период, профилактика приступов
11. Бронхиальная астма: принципы лечения в период приступа
12. Неотложная помощь при астматическом статусе при бронхиальной астме
13. Неотложная помощь при пневмотораксе
14. Ревматизм: определение понятия, патогенез, классификация
15. Ревматическая лихорадка, критерии диагностики
16. Современные принципы лечения ревматической лихорадки
17. Диагностика врожденных пороков сердца у взрослых
18. Перикардиты: принципы диагностики
19. Инфекционный (бактериальный) эндокардит: особенности течения у наркоманов
20. Неотложная помощь при гипертоническом кризе в зависимости от типа криза
21. ИБС: стенокардия – классификация, неотложная помощь при приступе стенокардии
22. Острый коронарогенный синдром: определение понятия, критерии диагноза, неотложная помощь
23. Осложнения инфаркта миокарда, клинические признаки
24. Принципы лечения острого инфаркта миокарда на госпитальном этапе
25. Неотложная помощь при инородном теле пищевода
26. Хронический гастрит: классификация, критерии диагностики
27. Хронический гастрит: принципы, стандарты лечения
28. Язвенная болезнь желудка: стандарты лечения
29. Неотложная помощь при острых отравлениях нефротоксическими веществами

2) по хирургии

1. Первая помощь при закрытых и открытых повреждениях головы.
2. Первая помощь при кровотечении из носа.
3. Первая помощь при кровотечении из лунки зуба
4. Первая помощь при вывихе нижней челюсти.
5. Первая помощь при гнойно-воспалительных заболеваниях головы.

6. Первая помощь при общемозговых симптомах хирургических заболеваний головы, первая помощь при ранениях шеи.
7. Первая помощь и техника неотложного удаления инородных тел гортани и трахеи.
8. Первая помощь при механической и ожоговой травме пищевода.
9. Уход за больными с хирургическими заболеваниями шеи.
10. Уход за больными с трахеостомой, эзофагостомой и гнойными свищами шеи. Первая помощь при закрытой и открытой травме груди,
11. Первая помощь при переломах ключицы, лопатки и ребер.
12. Первая помощь при закрытом, открытом и напряженном пневмотораксе.
13. Первая помощь при легочных кровотечениях.
14. Первая помощь при острых воспалительных хирургических заболеваниях груди.
15. Уход за больными с хирургическими заболеваниями груди.
16. Первая помощь при ущемленных грыжах.
17. Первая помощь при закрытой и открытой травме живота.
18. Первая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.
19. Первая помощь при явных кровотечениях из пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки.
20. Первая помощь при скрытых кровотечениях в просвет пищеварительного тракта.
21. Уход за больными с хирургическими заболеваниями живота.
22. Первая помощь при острых заболеваниях, повреждениях и инородных телах прямой кишки.
23. Первая помощь при выпадении прямой кишки. Уход за больными с проктологическими заболеваниями.
24. Первая помощь при закрытых и открытых повреждениях почек, мочевыводящих путей и наружных половых органов.
25. Первая помощь при почечной колике.
26. Первая помощь при острых воспалительных заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
27. Первая помощь при острой задержке мочи. Уход за больными с повреждениями и заболеваниями мочеполовых органов.
28. Первая помощь при повреждениях позвоночника, спинного мозга и таза.
29. Уход за больными с повреждениями и заболеваниями позвоночника, спинного мозга и таза.
30. Первая помощь при травме верхней конечности.
31. Первая помощь при гнойно-воспалительных заболеваниях верхней конечности.
32. Уход за больными с хирургическими заболеваниями верхней конечности.
33. Первая помощь при травме нижней конечности.
34. Первая помощь при гнойно-воспалительных заболеваниях нижней конечности.
35. Первая помощь больным с сосудистыми заболеваниями нижних конечностей.
36. Уход за больными с хирургическими заболеваниями нижних конечностей.

3) по акушерству

1. Кровотечения в родах и послеродовом периоде.
2. Особенности ведения преждевременных родов, исход для плода и новорожденного.
3. Роды при крупном плоде. Их частота и исход для плода.
4. Техника операции кесарева сечения. Осложнения для матери и плода.
5. Течение и ведение послеоперационного периода после операции кесарева сечения.
6. Акушерские щипцы. Показания. Осложнения для матери и плода.
7. Вакуум-экстракция плода. Показания. Осложнения для матери и плода.
8. Течение беременности и родов при тазовом предлежании плода.
9. Кровотечения, связанные с патологией III периода родов. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Кровотечения в послеродовом периоде. Клиника. Диагностика. Лечение.

11. Послеродовый эндометрит. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Перитонит после кесарева сечения. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Особенности ведения преждевременных родов. Осложнения для плода и новорожденного.
14. Роды при крупном плоде. Частота. Осложнения для матери и плода.
15. Многоплодная беременность. Ведение беременности и родов. Осложнения для матери и плода.
16. Гипоксия плода. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Асфиксия новорожденного. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Слабость родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Дискоординация родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Патологический преляминарный период. Клиника. Диагностика. Лечение.