


Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра сестринского дела

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебно-  
методической работе и связям с  
общественностью  
профессор Т.А. Федорина

  
« 8 » 04 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС  
первый проректор / проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин

  
« 11 » 04 2017 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ**  
(Вид практики)

**КЛИНИЧЕСКАЯ**  
**Б.2. 6**  
(Наименование и шифр)

Рекомендуется по направлению подготовки  
**34.03.01 Сестринское дело**

Уровень высшего образования **Бакалавриат**

Квалификация (степень) выпускника **Академическая медицинская сестра.**  
**Преподаватель**

**Институт сестринского образования**

**Форма обучения очная**

СОГЛАСОВАНО  
Директор ИСО  
профессор Л.А. Карасева

  
« 14 » 02 2017 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель методической  
комиссии по специальности  
сестринское дело, доцент  
Л.А. Лазарева

  
« 10 » 02 2017 г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры (протокол № 6,  
от 08.02.2017)  
Заведующий кафедрой,  
профессор С.И. Двойников

  
« 08 » 02 2017 г.

Самара 2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 964 от 3 сентября 2015 года.

**Составители рабочей программы:**

Дудинцева Наталья Викторовна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры сестринского дела;

Лазарева Людмила Анатольевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры сестринского дела.

**Рецензенты:**

Павленко Тамара Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Павлов Юрий Икарович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой сестринского дела и ухода за больными федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## 1. Вид и тип практики, способы, формы, время и место проведения

*Производственная практика* – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Клиническая».

Практика проводится стационарно по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г. Самары на основе договоров в 4-м семестре в течение 7 недель.

*Базами практики являются лечебно-профилактические организации (ЛПО):*

- Клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации (гематологическое отделение №1 клиники госпитальной терапии, гематологическое отделение №2 клиники госпитальной терапии, инфекционное отделение №1 клиники инфекционных болезней, инфекционное отделение №2 клиники инфекционных болезней, кардиологическое отделение №1 клиники пропедевтической терапии, кардиологическое отделение №2 клиники пропедевтической терапии, колопроктологическое отделение клиники госпитальной хирургии, отделение анестезиологии и реанимации, отделение детской травматологии и ортопедии клиники травматологии и ортопедии, отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение сосудистой хирургии №1 клиники факультетской хирургии, отделение сосудистой хирургии №2 клиники факультетской хирургии, отделение травматологии и ортопедии №1 клиники травматологии и ортопедии, отделение травматологии и ортопедии №2 клиники травматологии и ортопедии, терапевтическое отделение клиники факультетской терапии, хирургическое отделение клиники госпитальной хирургии, хирургическое отделение №1 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №2 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №1 клиники факультетской хирургии, хирургическое отделение №2 клиники факультетской хирургии);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская клиническая больница № 1 имени Н.И. Пирогова» (кардиологическое отделение, неврологическое отделение, нейрохирургическое отделение, ожоговое отделение, приемное отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение, хирургическое отделение);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (хирургическое торакальное отделение, отделение опухоли головы и шеи №1, отделение опухоли головы и шеи №2, нейрохирургическое отделение, отделение онкогинекологии, отделение общей онкологии, отделение колопроктологии, урологическое отделение, отделение реанимации и интенсивной терапии).

## **2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики**

**Целью** производственной практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по уходу за больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы младшего и среднего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности стационара.

### **Задачи производственной практики:**

- ознакомиться с этическими нормами поведения и принципами деонтологии в работе младшего и среднего медицинского персонала;
- обучить приемам дифференцированного ухода за пациентами с наиболее распространенной патологией и оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- обучить применять по назначению изделия медицинского назначения, диагностическое и лечебное оборудование, применяемое для диагностики и оказания доврачебной помощи;
- оформлять основные виды медицинской документации на сестринском посту.

*Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:*

### **Общепрофессиональных (ОПК):**

- способность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-5);
- готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для осуществления профессиональной деятельности (ОПК-8);

### **Профессиональных (ПК):**

- способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур (ПК-2);
- способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур (ПК-3);
- готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-4);
- способность и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения (ПК-6);
- способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечение безопасной среды, физической нагрузки (ПК-11 А).

***В результате прохождения практики студент должен:***

***Знать:***

- структуру лечебно-профилактической организации (ЛПО);
- внутренний распорядок работы ЛПО;
- санитарно-противоэпидемиологический режим ЛПО;
- правила этики и деонтологии в общении с персоналом, пациентом и его родственниками;
- обязанности младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными;
- принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у больных различного возраста;
- методы (технологии) подготовки пациентов к лабораторно-диагностическим исследованиям;
- технологию катетеризации мочевого пузыря мягким катетером;
- технику выполнения внутримышечной, подкожной, внутрикожной, внутривенной инъекции;
- осложнения лекарственной терапии;
- методы асептики и антисептики;
- правила применения средств индивидуальной защиты медицинского персонала;
- правила личной гигиены персонала;
- правила ношения спецодежды персоналом;
- правила хранения средств ухода за больными;
- технику безопасности работы с оборудованием, лечебными и дезинфицирующими средствами, биологическими материалами, пациентами;
- технику применения медицинского инструментария и изделий медицинского назначения;
- технологию проведения санитарной обработки помещений ЛПО.

***Уметь:***

- соблюдать рабочую дисциплину, этику и деонтологию при общении с коллегами и пациентами, рационально организовывать график работы;
- произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период его пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни;
- проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебного учреждения;
- осуществлять уход за больными разного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, их транспортировку;
- измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований;
- подсчитать частоту пульса, дыханий, измерить АД;
- раздать лекарства больным;

- сделать компресс, применить грелку, пузырь со льдом;
- проводить оксигенотерапию;
- составить порционное требование;
- проводить кормление больных;
- проводить антропометрию, осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную обработку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;
- подготовить больного к инструментальным исследованиям;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- провести катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером (мужчин, женщин);
- выполнить внутримышечные, подкожные, внутрикожные, внутривенные инъекции, соблюдая меры предосторожности при работе со шприцами, иглами, контакте с кровью;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- провести санитарно-просветительную работу с пациентами.

#### **Владеть:**

- навыками общения с коллегами различного должностного звена и пациентами;
- навыками проведения санитарной обработки лечебных и диагностических помещений ЛПО;
- навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими пациентами.
- техникой подсчета частоты пульса, дыханий, измерения АД;
- техникой постановки компресса, грелки, пузыря со льдом;
- способами правильной раздачи лекарств;
- навыками выписывания порционного требования;
- техникой забора биоматериала для исследования;
- способами подготовки больного к инструментальным исследованиям;
- способами оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- проведением сердечно-легочной реанимации;
- методами проведения санпросветработы с пациентами.

### **3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования**

Производственная практика «Клиническая» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практики».

Предшествующими, на которых, непосредственно базируется производственная практика, являются дисциплины: латинский язык и основы терминологии, общая психология, анатомия человека, основы сестринского дела, теория сестринского дела, учебная практика «Клиническая».

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Клиническая» является основополагающей для следующих дисциплин: сестринское дело в хирургии, медицинская реабилитология, а также производственных практик: «Организационно-управленческая», «Сестринские исследования и доказательная практика».

Освоение компетенций в процессе прохождения производственной практики «Клиническая» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующему виду профессиональной деятельности - сестринской клинической практике.

#### 4. Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость дисциплины составляет - 14 З.Е.

<b>Вид работы</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Семестр</b>
<b>Практические работы, всего</b>	252	4
<b>том числе:</b>		
<i>Ознакомление с функциональными обязанностями младшего и среднего медицинского персонала</i>	12	12
<i>Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима</i>	76	76
<i>Работа на посту медицинской сестры</i>	82	82
<i>Работа в процедурном кабинете стационара</i>	82	82
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	252	252
<i>Ведение дневника</i>	60	60
<i>Работа с учебной литературой</i>	57	57
<i>Оформление санбюллетеней</i>	75	75
<i>Подготовка к зачету</i>	60	60
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет с оценкой	зачет с оценкой
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость (час.)</b>	504	504

## 5. Содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Адаптационно-производственный	<p>Инструктаж по технике безопасности.</p> <p>Знакомство с организацией работы лечебного (терапевтического, хирургического) отделения стационара.</p> <p>Основные этапы работы младшего и среднего медицинского персонала.</p>	<p>ОПК-5 ОПК-8 ПК-2 ПК-3 ПК-4</p>	<p>2</p> <p>4</p> <p>6</p>	<p>Журнал инструктажа по технике безопасности.</p> <p>Проверка дневников учета выполняемой работы.</p>
2.	Производственно-деятельностный	<p><i>Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.</i></p> <p>Приготовление и использование дезинфицирующих растворов.</p> <p>Дезинфекция помещений, санитарно-технического оборудования, предметов обстановки. Осуществление дезинфекции, предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.</p> <p>Контроль качества предстерилизационной обработки (азопиримовая, амидопириновая, фенолфталеиновая пробы).</p> <p><i>Работа на посту медицинской сестры.</i></p> <p>Выборка назначений из медицинской карты стационарного больного.</p> <p>Выписывание требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки.</p> <p>Хранение и распределение лекарственных средств в отделении: на посту в процедурном кабинете.</p> <p>Обучение пациента приему различных форм лекарственных средств: перорально, сублингвально. Оформление журнала учета лекарственных средств.</p>	<p>ОПК-5 ОПК-8</p> <p>ОПК-3 ОПК-5 ОПК-8 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-11А</p>	<p>76</p> <p>82</p>	<p>Проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков</p>



	<p>Измерение артериального давления, определение пульса, частоты дыхательных движений регистрация показателей.</p> <p>Составление порционного требования. Кормление тяжелобольного в постели (из ложки и поильника). Кормление через назогастральный зонд. Уход за кожей и естественными складками. Постановка банок, горчичников. Приготовление и применение холодного, горячего согревающего и лекарственного компрессов. Перемещение пациента в постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера и Симса).</p> <p>Осуществление оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, лицевой маски, носового катетера.</p> <p>Подготовка и постановка различных видов клизм (очистительная, гипертоническая, сифонная), газоотводная трубка.</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.</p> <p>Зондовые манипуляции (промывание желудка, исследование секреторной функции желудка), измерить суточный диурез. Выборка назначений на диагностическое исследование из листа назначений. Подготовка посуды и оформление направлений на различные виды исследований.</p> <p>Сбор у пациентов биологического материала для лабораторных исследований (моча на общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, диастазу, для бактериологического исследования; кала для копрологического исследования, на скрытую кровь, для исследования на простейшие, яйца гельминтов, бактериологического</p>			
--	--	--	--	--

		<p>исследования; мокрота на общий анализ, на микобактерии туберкулеза, для бактериологического исследования, мазок из зева и носа на бактериологическое исследование). Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим, ультразвуковым методам исследования.</p> <p><i>Работа в процедурном кабинете стационара.</i> Выполнение внутривенной капельной, внутривенной струйной, внутримышечной, подкожной, внутривенной инъекций, техника взятия крови из вены для лабораторного исследования. Заполнение медицинской документации процедурного кабинета.</p>	<p>ОПК-3 ОПК-5 ОПК-8 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-11А</p>	82	
3.	Итоговый	Выполнение практических навыков на фантомах и муляжах.	<p>ОПК-8 ПК-3 ПК-4</p>		

### 5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень усвоения
1.	Перемещение тяжелобольного в постели	4
2.	Размещение пациента лежа на спине	4
3.	Размещение пациента в положение Фаулера	4
4.	Размещение пациента лежа на боку	4
5.	Размещение пациента лежа на животе	4
6.	Размещение пациента в положение Симса	4
7.	Пересаживание пациента с кровати на стул	4
8.	Перекладывание пациента с каталки на кровать	4
9.	Уход за кожей тяжелобольного пациента	3
10.	Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного	3
11.	Раздача лекарств больным и контроль за приемом лекарственных средств больным	4
12.	Кормление тяжелобольного пациента	4
13.	Кормление пациента через назогастральный зонд	2
14.	Измерение артериального давления	3
15.	Подсчет пульса, его графическая запись	4
16.	Подсчет частоты дыхания	4
17.	Постановка компресса	4

18.	Применение пузыря со льдом	4
19.	Постановка очистительной клизмы	3
20.	Постановка лекарственной клизмы	3
21.	Постановка сифонной клизмы	2
22.	Введение газоотводной трубки	3
23.	Промывание желудка	2
24.	Катетеризация мочевого пузыря	2
25.	Выполнение внутримышечной инъекции	3
26.	Выполнение подкожной инъекции	3
27.	Выполнение внутрикожной инъекции	3
28.	Выполнение внутривенной струйной инъекции	3
29.	Постановка систем для капельного внутривенного введения жидкостей	3
30.	Взятие крови из вены для лабораторных исследований	2
31.	Неотложная доврачебная помощь при обмороке	2
32.	Неотложная доврачебная помощь при носовом кровотечении	2
33.	Неотложная доврачебная помощь больному с приступом удушья.	2
34.	Неотложная помощь при анафилактическом шоке.	2
35.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	3

*Соответствие уровней участия:*

1. Теоретическое знание манипуляции.
2. Участие в выполнении манипуляции.
3. Практическое выполнение манипуляции под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции.

## **6. Форма отчетности по производственной практике**

В качестве основной формы отчетности устанавливается дневник производственной практики с отчетом, характеристика с рекомендуемой оценкой.

## **7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике**

### ***Процедура проведения промежуточной аттестации***

Аттестация проводится в виде *зачета с оценкой* после прохождения программы производственной практики в день, определенный расписанием деканата Института сестринского образования, и включает собеседование по дневнику практики и демонстрацию практических навыков.

Зачет принимается комиссией из профессорско-преподавательского состава кафедры сестринского дела (зав.кафедрой и руководитель практики) и представителей практического здравоохранения, на базе которых проводилась производственная практика.

Промежуточная аттестация проводится в оборудованных учебных аудиториях кафедры сестринского дела: функциональная кровать,

полноразмерный манекен для выполнения манипуляций по уходу за больными; фантом головы для усвоения навыков ухода за глазами, ушами и носом; фантом ягодичной области для усвоения навыков обработки пролежней; гигиенические средства для ухода за кожей и слизистыми; ростомер, весы, сантиметровые ленты; лотки, поильники, подкладные судна, мочеприемники, расходный материал (вата, бинты, марля), фантом ягодичной области для усвоения навыков внутримышечной инъекции; фантом верхней конечности для отработки навыков внутрикожной, подкожной и внутривенной инъекций, внутривенных вливаний и взятия крови на анализы; фантом для отработки навыков первичного реанимационного комплекса; шприцы, ампулы, системы для в/в инфузий, пробирки, лотки медицинские, пинцеты, контейнеры и средства для дезинфекции (пресепт, сайдекс, лизоформин, деохлор и т.п.), защитная медицинская одежда (очки, экраны, фартуки, маски, перчатки), аптечка профилактики гемоконтактных инфекций, тонометры, фонендоскопы, секундомеры, перчатки медицинские, медицинская документация, грелка резиновая, пузырь резиновый для льда, кружка Эсмарха, трубка газоотводная, желудочные и дуоденальные зонды, шприц Жане, полотенце, клеенчатый фартук, пинцеты, зажимы, воронка, таз, емкость с водой, пробирки, стеклянные баночки, энтеральные и парентеральные раздражители, валик, бланки направлений, два толстых резиновых зонда, соединенных стеклянной трубкой с воронкой на конце, вазелин, кружка или кувшин, клеенка, фартук, ведро, таз, растворы: 200 мл вазелинового или растительного масла, 200 мл 10% NaCl, 20-30% раствор магния сульфата, 5% раствора глюкозы, 0,9% раствор NaCl, настой ромашки, облепиховое масло.

*Интегральная оценка за производственную практику:*

**«Отлично»** - заслуживает обучающийся выполнивший программу производственной практики в полном объеме и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, постоянно следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, не имеющий замечаний по ведению дневника, в отчете о проделанной работе, указавший 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

**«Хорошо»** - заслуживает обучающийся успешно выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с

требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей на практике, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий отдельные замечания по содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

**«Удовлетворительно»** - заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий частично сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий частично этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий частично технику безопасности при прохождении практики, обнаруживающий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

**«Неудовлетворительно»** - заслуживает обучающийся не выполнивший программу производственной практики и не демонстрирующий практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, не выполнивший свои обязанности на практике, не соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, не соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, имеющий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умение работать с ними, отсутствие дневника или указавший менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

#### **Перечень практических навыков к зачету:**

1. Продемонстрируйте перемещение тяжелобольного в постели.
2. Продемонстрируйте размещение пациента лежа на спине.

3. Продемонстрируйте размещение пациента в положение Фаулера.
4. Продемонстрируйте размещение пациента лежа на боку.
5. Продемонстрируйте размещение пациента лежа на животе.
6. Продемонстрируйте размещение пациента в положение Симса.
7. Продемонстрируйте пересаживание пациента с кровати на стул.
8. Продемонстрируйте перекладывание пациента с каталки на кровать.
9. Продемонстрируйте уход за кожей тяжелобольного.
10. Продемонстрируйте уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного (женщин, мужчин).
11. Продемонстрируйте кормление тяжелобольного.
12. Продемонстрируйте кормление больного через зонд.
13. Продемонстрируйте исследование пульса.
14. Продемонстрируйте измерение артериального давления.
15. Проведите подсчет дыхательных движений.
16. Продемонстрируйте применение грелки.
17. Продемонстрируйте применение пузыря со льдом.
18. Продемонстрируйте постановку очистительной клизмы.
19. Продемонстрируйте постановку лекарственной клизмы.
20. Продемонстрируйте постановку сифонной клизмы.
21. Продемонстрируйте постановку газоотводной трубки.
22. Продемонстрируйте проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
23. Продемонстрируйте промывание желудка.
24. Продемонстрируйте катетеризацию мочевого пузыря у женщин.
25. Продемонстрируйте катетеризацию мочевого пузыря у мужчин.
26. Продемонстрируйте выполнение внутримышечной инъекции.
27. Продемонстрируйте выполнение внутривенной инъекции.
28. Продемонстрируйте выполнение подкожной инъекции.
29. Продемонстрируйте выполнение внутривенной струйной инъекции.
30. Продемонстрируйте постановку систем для капельного внутривенного введения жидкостей.
31. Продемонстрируйте взятие крови из вены для лабораторных исследований.
32. Продемонстрируйте неотложную доврачебную помощь при обмороке
33. Продемонстрируйте неотложную доврачебную помощь при носовом кровотечении.
34. Продемонстрируйте неотложную доврачебную помощь больному с приступом удушья.
35. Продемонстрируйте неотложную помощь при анафилактическом шоке.

## **8.Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания**

*Текущий контроль* осуществляется непосредственным руководителем практики - старшей медицинской сестрой отделения, а также руководителем практики от ВУЗа.

### *Содержание контрольных мероприятий:*

- ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы;
- контроль выполнения практических навыков.

### ***Критерии оценивания дневников учета выполняемой работы:***

**«отлично»** - студент аккуратно, грамотно и четко заполняет дневник в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду документа с подробным описанием работы каждого дня;

**«хорошо»** - дневник заполняется студентом верно и грамотно, но с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), с недостаточно полным описанием каждого дня;

**«удовлетворительно»** - студент не регулярно и не систематически ведет дневник с небрежным и неполным описанием работы каждого дня;

**«неудовлетворительно»** - дневник заполнен скудно, неряшливо или отсутствие студента на практике без уважительной причины и не предоставление дневника практики.

### **Алгоритм применения пузыря со льдом**

1. Приготовить все необходимое оснащение. Установить доброжелательные отношения с пациентом. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить согласие.
2. Вымыть руки с мылом, насухо вытереть чистой марлевой салфеткой, надеть перчатки.
3. Положить в пузырь подготовленные в морозильной камере кусочки льда и залить их холодной водой.
4. Положить пузырь на горизонтальную поверхность и завернуть крышку.
5. Обернуть пузырь пленкой и положить на нужный участок тела на 20 мин.
6. Убрать пузырь после процедуры.
7. Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим раствором, вымыть руки.
8. Сделать отметку о выполнении процедуры и реакции пациента в «Медицинской карте стационарного больного».

### ***Критерии оценивания практических навыков:***

**«Отлично»** - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

**«Хорошо»** - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени,

установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«Удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«Неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

## 9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

### 9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Основы сестринского дела [Электронный ресурс] учебник <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425053.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425053.html</a>	Островская И.В., Широкова Н.В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	1
2.	Основы сестринского дела: учеб. пособие	Т. П. Обуховец, О. В. Чернова под общ. ред. Б. В. Кабарухина	Ростов н/Д: Феникс, 2013. - 766 с.	149	7
3.	Общий уход за больными в терапевтической клинике	В.Н.Ослопов, О.В.Богоявленская	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013.-464с.	100	5
4.	Основы сестринского дела [Электронный ресурс] учебное пособие <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222244852.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222244852.html</a>	Т. П. Обуховец, О. В. Чернова ; под ред. Б. В. Кабарухина.	Ростов н/Д : Феникс, 2015.	1	1

### 9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Основы сестринского дела:	В. В. Скворцов	Ростов н/Д :	49	4



	учеб. пособие.		Феникс, 2008. - 359с.		
2.	Основы сестринского дела: теория и практика: учебник, Ч-1	Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. под общ. ред. Р.Ф.Морозовой	Ростов н/Д : Феникс, 2008. – 479 с.	51	2
3.	Основы сестринского дела: теория и практика, учебник, Ч.2	Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова под общ. ред. Р.Ф.Морозовой	Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 412с.	51	2
4.	Основы сестринского дела: практикум: учеб. пособие	под ред. Б.В. Кабарухина	Ростов н/Д : Феникс, 2009. - 603с.	49	4
5.	Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416457.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416457.html</a>	С. А. Мухина, И. И. Гарновская	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 368 с.	1	1
6.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] учебное пособие <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416051.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416051.html</a>	Широкова Н.В., Островская И.В., Ключикова И.Н., Морозова Н.А., Морозова Г.И., Гусева И.А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	1	1
7.	Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437537.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437537.html</a>	под ред. С. И. Двойникова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	1

### 9.3. Ресурсы системы «Интернет»

1. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>.
2. Образовательный медицинский сервер <http://www.medvuz.ru>.
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>.
4. Сайт для медицинских сестер: новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари [SisterFlo.ru](http://SisterFlo.ru).
5. Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/>
6. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>

7. Электронная медицинская библиотека <http://www.it-medical.ru>.

## **10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

При осуществлении образовательного процесса по производственной практике «Клиническая» широко используются информационные технологии, такие как:

- программное обеспечение: Microsoft Word, Microsoft Excel;
- поисковые системы [www.yandex.ru](http://www.yandex.ru), [www.rambler.ru](http://www.rambler.ru);
- методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы <http://dezsredstva.ru/>;
- справочная правовая система «Гарант» <http://www.garant.ru/>;
- справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>.

## **11. Описание материально-технической базы производственной практики**

Реализация производственной практики осуществляется с использованием материально-технической базы, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам:

- оборудованные клинические отделения медицинских организаций (палаты, процедурные, перевязочные, манипуляционные кабинеты, пост медицинской сестры, помещения буфетной и столовой, центральное стерилизационное отделение, диагностические помещения (клиническая, биохимическая лаборатории; рентгеновский, эндоскопический кабинеты, кабинет функциональной диагностики).

## **12. Методические рекомендации по организации практики**

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Клиническая» осуществляется на основе *договоров* между ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинскими организациями, в соответствии с которыми ЛПО предоставляют места для прохождения практики. В договоре ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинские организации оговаривают все вопросы, касающиеся проведения производственной практики.

Для организации и руководства производственной практикой приказом ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России назначаются ответственные, т.е. преподаватели-руководители практики из числа профессорско-преподавательского состава. Учебно-методическое руководство производственной практикой студентов осуществляют доценты и ассистенты *кафедры сестринского дела*.

В медицинских организациях приказом главного врача назначаются руководители производственной практики от ЛПО:

- общий руководитель практики - заместитель главного врача по работе со средним и младшим медперсоналом и/или главная медицинская сестра;
- непосредственный руководитель практики - старшие медицинские сестры отделений.

В период прохождения практики обучающийся руководствуется программой производственной практики и методическими рекомендациями для студентов 2 курса Института сестринского образования по производственной практике «Клиническая».

На практику допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план весеннего семестра и не имеющие академической задолженности.

Студенты проходят практику строго согласно списку распределения учебных групп по отделениям ЛПО. Продолжительность производственной практики составляет 42 рабочих дня. Длительность рабочего дня - 6 астрономических часов.

В зависимости от режима работы медицинской организации студенты могут трудиться по пятидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня при пятидневной рабочей неделе - 7 часов 12 мин.

Студент обязан соблюдать трудовую дисциплину, в случае невыхода в отделение ЛПО сообщать о причине пропуска руководителю практики от ВУЗа и непосредственному руководителю практики от медицинской организации.

Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично, в свободное от учебы время.

Студенты, не выполнившие программу практики без уважительных причин, подают в деканат Института сестринского образования объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении производственной практики этих обучающихся решается индивидуально.

Студентам, не выполнившим программу практики, получившим неудовлетворительную оценку на промежуточной аттестации, практика не засчитывается.

## **Права и обязанности участников производственной практики**

### **Права и обязанности студента**

#### ***Студент имеет право:***

- на своевременное ознакомление с программой производственной практики, нормативными и правовыми актами, регламентирующими практическую подготовку;
- обращаться по всем вопросам, возникающим в процессе прохождения производственной практики, к руководителю практики от СамГМУ,

общему и непосредственному руководителям практики от медицинской организации;

- вносить предложения по совершенствованию организации и содержанию производственной практики.

***Студент обязан:***

- пройти медицинский осмотр перед началом практики;
- явиться на организационное собрание, проводимое руководителем практики и ознакомиться с приказом ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, сроками практики, порядком организации работы во время практики в ЛПО, оформлением необходимой документации, правилами техники безопасности, распорядком дня, видами и сроками отчетности и т.п.;
- в первый день практики прибыть в медицинскую организацию в установленное время к общему руководителю производственной практики;
- во время прохождения практики иметь при себе студенческий билет СамГМУ;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие в медицинской организации, правила охраны труда;
- соблюдать субординацию, нормы этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- участвовать в общественной жизни коллектива ЛПО (лечебного отделения медицинской организации);
- владеть навыками и манипуляциями в соответствии с программой практики;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- ежедневно вести дневник производственной практики и подавать его на проверку непосредственному руководителю производственной практики;
- после окончания производственной практики пройти промежуточную аттестацию.

***Студенту запрещается:***

- прохождение производственной практики без медицинского осмотра и при отсутствии медицинской книжки;
- самостоятельное изменение базы производственной практики (приравнивается к не прохождению практики студентом);
- досрочное окончание производственной практики за счет ночных дежурств, работы в выходные или праздничные дни;
- прохождение промежуточной аттестации без оформленного дневника производственной практики;
- неявка на промежуточную аттестацию и отсутствие на производственной практике в установленные сроки без уважительной причины.

## **Права и обязанности руководителей производственной практики**

### **Руководитель практики от ВУЗа обязан:**

- провести организационное собрание студентов перед началом практики для ознакомления их с целью и задачами практики, особенностями ее организации, правилами ведения дневника производственной практики, ознакомление с перечнем вопросов к зачету с оценкой;
- принимать участие в распределении или перемещении студентов по местам прохождения производственной практики (отделениям медицинской организации);
- осуществлять контроль за обеспечением ЛПО нормальных условий труда обучающимся, контролировать проведение со студентами обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности, выполнение практикантами правил внутреннего трудового распорядка;
- осуществлять контроль за соблюдением сроков прохождения практики и за выполнением программы производственной практики; своевременно принимать необходимые меры по устранению возможных отклонений от программы практики;
- не допускать конфликтных ситуаций между студентами и медицинским персоналом ЛПО;
- консультировать студентов по выполнению заданий и составлению отчета о проделанной работе;
- контролировать ведение дневников по практике;
- проводить работу в тесном контакте с общим руководителем практики от медицинской организации;
- оценивать результаты выполнения студентами программы практики;
- представить в деканат Института сестринского образования письменный отчет по практике с анализом качества ее проведения, с замечаниями и предложениями по совершенствованию практической подготовки студентов с последующим обсуждением на Ученом совете ИСО.

### **Руководитель практики от ВУЗа имеет право:**

- требовать от студентов-практикантов качественного выполнения поручений (не противоречащих программе производственной практики);
- вносить предложения по улучшению и совершенствованию проведения практики перед руководством СамГМУ;
- ходатайствовать перед руководством медицинской организации и деканатом лечебного факультета о поощрении или наказании обучающихся.

### **Общий руководитель практики от ЛПО:**

- организует прохождение производственной практики закрепленных за ЛПО студентов в тесном контакте с вузовским руководителем;
- распределяет прибывших на производственную практику обучающихся по рабочим местам в соответствии с программой производственной практики;

- осуществляет прямое руководство качественным проведением инструктажей по охране труда и технике безопасности, подробное инструктирование студентов по правилам внутреннего трудового распорядка, установленным в медицинской организации;
- контролирует прохождение производственной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей;
- обеспечивает участие студентов в общебольничных и отделенческих конференциях, проводимых по плану ЛПО;
- принимает участие в составлении характеристики о работе студента-практиканта, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник производственной практики;
- присутствует (по возможности) на промежуточной аттестации.

Общий руководитель практики от медицинской организации **имеет право** отстранить от практики студента, нарушившего внутренний трудовой распорядок работы ЛПО и сообщить об этом руководителю практики от ВУЗа.

#### **Непосредственный руководитель практики от ЛПО:**

- знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте;
- составляет график прохождения производственной практики студентов в структурном подразделении медицинской организации и контролирует его соблюдение;
- создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой производственной практики, консультирует по производственным вопросам;
- ежедневно проверяет дневник производственной практики, ставит в нем оценку и заверяет подписью;
- по окончании практики участвует в составлении характеристики, дает заключение о работе студента-практиканта в структурном подразделении ЛПО.

#### **Требования к дневнику производственной практики**

По итогам прохождения практики студент должен представить дневник производственной практики (приложение 1), отражающий ее ход и результаты, характеризующие самого практиканта.

Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.

Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях медицинской организации.

На *титульной странице дневника* указываются: фамилия, имя, отчество студента, № группы, полное название медицинской организации и

отделения, где проходит производственная практика, даты начала и окончания практики, фамилии и инициалы руководителей производственной практики.

Порядок записей в дневнике определяется назначением каждого из разделов.

Перед началом практики в медицинской организации студент проходит вводный инструктаж по пожарной безопасности, охране труда, первичный инструктаж на рабочем месте. Данные о прохождении соответствующих инструктажей отражаются в дневнике производственной практики.

В первый рабочий день студент дает общую характеристику структурного подразделения медицинской организации.

В разделе «Содержание выполненной работы» отражается вся деятельность студента в данный день производственной практики с указанием даты, времени, оценки и подписи непосредственного руководителя от медицинской организации. В разделе следует четко указать:

1. что видел и наблюдал студент;
2. что было сделано обучающимся самостоятельно.

Не следует писать в дневнике: «транспортировал 5 пациентов» (не ясно, какой вид транспортировки использован, куда пациенты были транспортированы и т. д.), «отнес», «принес» и др. технические подробности рабочего дня.

Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации, а также отмечается название выполненных санбюллетеней (приложение 2).

За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения **20 манипуляций**.

При подведении итогов производственной практики в последний ее день студент оформляет **отчет о проделанной работе**, который включает перечень практических навыков с указанием уровня усвоения, рекомендуемого объема работ и количество выполненных манипуляций обучающимся.

По окончании практики студент получает **характеристику**, в которой зафиксировано, как студент зарекомендовал себя при прохождении производственной практики. Основной вывод характеристики – рекомендуемая непосредственным руководителем практики и общим руководителем практики от ЛПО **оценка**.

Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется вузовским руководителем практики.

В последний день прохождения производственной практики дневник подписывается на титульной странице должностными лицами и удостоверяется печатью медицинской организации.

Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.

### 13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей изменить квалификацию на «Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель».</p>	

САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
УМО  
Учебно-методический отдел





федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
«КЛИНИЧЕСКАЯ»**

студента (ки) 2 курса Института сестринского образования \_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

**Медицинская организация** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование лечебно-профилактической организации)

**Отделение** \_\_\_\_\_

**Время прохождения производственной практики:**

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Руководители практики:**

**Общий руководитель практики  
от медицинской организации** \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**Непосредственный руководитель  
практики от медицинской  
организации** \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**Оценка в медицинской организации** \_\_\_\_\_

**Руководитель практики  
от СамГМУ**  
\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П. ЛПО

## ОТМЕТКА О ПРОХОЖДЕНИИ ИНСТРУКТАЖЕЙ

Наименование инструктажа	Инструктаж провел
<i><b>Вводный инструктаж по пожарной безопасности</b></i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп
<i><b>Вводный инструктаж по охране труда</b></i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп
<i><b>Первичный инструктаж на рабочем месте</b></i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОТДЕЛЕНИЯ

Наименование \_\_\_\_\_

Профиль \_\_\_\_\_

Количество коек \_\_\_\_\_

Структура \_\_\_\_\_

Штаты:

врачебный персонал \_\_\_\_\_

сестринский персонал \_\_\_\_\_

младший медицинский персонал \_\_\_\_\_

Режим работы \_\_\_\_\_

Оборудование \_\_\_\_\_

Документация

Внутренние страницы дневника оформляются по следующей форме:

<b>Дата и время</b>	<b>Содержание работы</b>	<b>Подпись старшей медицинской сестры отделения</b>

**Примерный план записи в дневнике.**

<b>Дата и время</b>	<b>Содержание работы</b>	<b>Подпись старшей медицинской сестры отделения</b>
01.07.20__  09.00-15.00	1. Присутствовал на утренней конференции 2. Кормил 3-х тяжелобольных. 3.Транспортировал 2-х пациентов на УЗИ (исследование органов брюшной полости). 4. Подготовил посуду для исследования мочи по Зимницкому и провел инструктаж больному по правилам сбора мочи по данной пробе. 5. Выполнить внутримышечную инъекцию и т.д.	



## АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

### КОРМЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ИЗ ЛОЖКИ

**Цель:** накормить пациента

**Показания:** невозможность принимать пищу самостоятельно.

**Оснащение:** тарелка, ложка, вода, салфетка

**Последовательность действий:**

*Подготовка к кормлению*

1. Уточнить у пациента любимые блюда и согласовать меню с лечащим врачом или диетологом.
2. Предупредить пациента за 15 мин о приеме пищи и получить его согласие.
3. Проветрить помещение, освободить место на тумбочке и протереть ее или придвинуть прикроватный столик, протереть его.
4. Помочь пациенту занять положение Фаулера.
5. Помочь пациенту вымыть руки и прикрыть салфеткой его грудь.
6. Вымыть руки.
7. Принести пищу и жидкость, предназначенные для еды и питья: горячие (60 °С) и холодные блюда.
8. Спросить пациента о последовательности, в которой он предпочитает принимать пищу.

*Кормление*

1. Проверить температуру горячей пищи, капнув несколько капель на тыльную сторону руки.
2. Предложить выпить (лучше через трубочку) несколько глотков жидкости.
3. Кормить медленно:
  - называть каждое блюдо, предлагаемое пациенту;
  - наполнить ложку твердой пищей;
  - коснуться ложкой нижней губы, чтобы пациент открыл рот;
  - прикоснуться ложкой к языку и извлечь пустую ложку;
  - дать время прожевать, проглотить пищу;
  - предлагать питье после нескольких ложек с твердой пищей.
4. Вытирать (при необходимости) губы салфеткой.
5. Предложить пациенту прополоскать рот водой после еды.



*Завершение кормления*

1. Убрать после еды посуду и остатки пищи.
2. Вымыть руки.

## ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

### Соответствия уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции.
2. Участие в выполнении манипуляции.
3. Практическое выполнение манипуляции под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции.

### Перечень практических умений и уровень их освоения на производственной практике «Клиническая»

п/п	Практические умения	Уровень освоения	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено
1.	Перемещение тяжелобольного в постели	4	30-40	
2.	Размещение пациента лежа на спине	4	30-40	
3.	Размещение пациента в положение Фаулера	4	30-40	
4.	Размещение пациента лежа на боку	4	30-40	
5.	Размещение пациента лежа на животе	4	30-40	
6.	Размещение пациента в положение Симса	4	30-40	
7.	Пересаживание пациента с кровати на стул	4	30-40	
8.	Перекладывание пациента с каталки на кровать	4	30-40	
9.	Уход за кожей тяжелобольного пациента	3	25-35	
10.	Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного	3	25-35	
11.	Раздача лекарств больным и контроль за приемом лекарственных средств больным	4	25-35	
12.	Кормление тяжелобольного пациента	4	25-35	
13.	Кормление пациента через назогастральный зонд	2	5-10	
14.	Измерение артериального давления	3	30-40	
15.	Подсчет пульса, его графическая запись	4	30-40	
16.	Подсчет частоты дыхания	4	30-40	
17.	Постановка компресса	4	25-35	

18.	Применение пузыря со льдом	4	25-35	
19.	Постановка очистительной клизмы	3	15-20	
20.	Постановка лекарственной клизмы	3	5-10	
21.	Постановка сифонной клизмы	2	5-10	
22.	Введение газоотводной трубки	3	5-10	
23.	Промывание желудка	2	5	
24.	Катетеризация мочевого пузыря	2	5	
25.	Выполнение внутримышечной инъекции	3	25-35	
26.	Выполнение подкожной инъекции	3	25-35	
27.	Выполнение внутрикожной инъекции	3	5-10	
28.	Выполнение внутривенной струйной инъекции	3	15-20	
29.	Постановка систем для капельного внутривенного введения жидкостей	3	25-35	
30.	Взятие крови из вены для лабораторных исследований	2	5-10	
31.	Неотложная доврачебная помощь при обмороке	4	по клинической ситуации	
32.	Неотложная доврачебная помощь при носовом кровотечении	3	по клинической ситуации	
33.	Неотложная доврачебная помощь больному с приступом удушья.	2	по клинической ситуации	
34.	Неотложная помощь при анафилактическом шоке	2	по клинической ситуации	
35.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	3	2-3	
36.	Составление санбюллетеня	4	3	



## ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Прошел (а) производственную практику «Клиническая»

\_\_\_\_\_ (указать структурное подразделение)

\_\_\_\_\_ (указать медицинскую организацию)

п/п	Оцениваемые качества	Балл*
1.	Внешний вид, опрятность	
2.	Дисциплина	
3.	Отсутствие пропусков по неуважительной причине	
4.	Общение с пациентами	
5.	Общение с медицинским персоналом	
6.	Умение применять теоретические знания на практике	
7.	Проявление интереса к специальности	
8.	Ответственность	
9.	Знание санитарно-противоэпидемического режима	
10.	Регулярность заполнения дневника	
<b>Итоговая оценка</b>		

\*выставляется по пятибалльной системе

Общий руководитель практики  
от медицинской организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Непосредственный руководитель  
практики от медицинской  
организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П. ЛПО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_г.

## Санитарно-просветительная работа

За время прохождения производственной практики студент должен приобрести навыки в проведении санитарно-просветительной работы – оформление 3 санитарных бюллетеней.

**Санбюллетень (санитарный бюллетень)** - это один из способов санитарного просвещения населения, применяемый учреждениями здравоохранения в рамках гигиенического обучения и воспитания населения и с целью его привлечения к активному участию в охране собственного здоровья.

Санитарный бюллетень должен иметь профилактическую направленность. Меры профилактики должны быть изложены четко и конкретно. Клиническую картину подробно не излагают; вопросы лечения должны быть исключены, так как это наталкивает на мысль о самолечении.

Размеры санитарного бюллетеня: 90х60 см (лист ватмана), расположение рекомендуется горизонтальное.

Санбюллетень состоит из текстовой и изобразительной частей, причем текстовая часть преобладает. Изобразительная часть вместе с текстовой не должны перегружать бюллетень. Нужна разумная мера заполнения санбюллетеня. Для взрослого населения рекомендуется следующее соотношение: иллюстрации - 20%, текст - 70%, пустое место - 10%; для младших школьников: иллюстрации - 70%, текст - 20%, пустое место - 10%.

Название должно быть броским, ярким, но не запугивающим; оно должно отражать содержание бюллетеня, быть коротким, написанным шрифтом без наклона. Слово «санбюллетень» в заглавие не выносится, оно пишется обычно мелким шрифтом в правом нижнем углу листа ватмана, где указываются выходные данные.

*Примерная тематика санитарного бюллетеня:*

1. Факторы риска развития заболевания сердечно-сосудистой системы.
2. Рациональное питание и здоровье.
3. Лечебное питание при язвенной болезни.
4. Здоровый образ жизни - лучшая профилактика заболеваний.
5. Факторы риска развития бронхиальной астмы.
6. Сахарный диабет и его профилактика.
7. Профилактика осложнений острых респираторных заболеваний.
8. Туберкулез — вопросы профилактики.
9. Профилактика постинъекционных осложнений.
10. Профилактика злокачественных новообразований.
11. СПИД - задумайтесь - это серьезно.
12. Профилактика вирусных гепатитов.
13. Профилактика острых кишечных заболеваний.
14. Влияние алкоголя на здоровье женщины.
15. Избыточный вес как фактор риска.

- 16.Профилактика производственного, транспортного и бытового травматизма.
- 17.Лекарственные травы, фитотерапия.
- 18.О роли наследственности для здоровья человека.
- 19.Стрессы: их польза и вред. Способы активного преодоления стрессовых и дистрессовых ситуаций.
- 20.Рациональный режим труда и отдыха - модулятор высокой работоспособности и здоровья человека.

Текст предпочтительно печатать на компьютере (размер шрифта - не менее 24 пунктов). Если это невозможно, можно писать и от руки, но обязательно четким, хорошим почерком и достаточно крупно, черной тушью. Текст делится на 4-6 столбцов (статей) шириной 12-14 см. Каждая статья должна иметь свой цветной подзаголовок. Текст не должен располагаться поверх иллюстрации, и в нем должны быть выделены абзацы. Иллюстрации могут быть выполнены к каждой статье или к бюллетеню в целом. Все иллюстрации должны носить профилактически-обучающий характер.

Санбюллетень должен вывешиваться на видном месте (стенде) так, чтобы его было удобно читать. Ни в коем случае нельзя наклеивать бюллетень просто на стену. Рекомендуемый срок экспозиции - не более двух недель. Вывешивать его повторно рекомендуется не раньше, чем через два-три месяца или накануне подъема сезонной заболеваемости.