

федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

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


« 27 » 06 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
Первый проректор – проректор по
учебно-воспитательной и социальной
работе

профессор Ю.В. Шукин

« 27 » 06 2018 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Учебная практика

МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ПРАКТИКА

Б.2 Б. УП. 3

(Наименование и шифр)

Рекомендуется по направлению подготовки
34.03.01 Сестринское дело

Уровень высшего образования - Бакалавриат

Квалификация – Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола-
Академический медицинский брат). Преподаватель.

Институт сестринского образования

Форма обучения – очно-заочная

СОГЛАСОВАНО
Директор ИСО
профессор Л.А. Карасева


« 26 » 06 2018 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
доцент Л.А. Лазарева


« 26 » 06 2018 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 10,
« 26 » 06 2018)
Заведующий кафедрой,
профессор С.И. Двойников


« 26 » 06 2018 г.

Самара 20 18

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 971 от 22.09.2017 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Разработчики рабочей программы:

Беликова Ольга Викторовна - ассистент кафедры сестринского дела;

Лазарева Людмила Анатольевна - кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры сестринского дела;

Дудинцева Наталья Викторовна - кандидат медицинских наук, ассистент 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, ТИП ПРАКТИКИ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: *учебная.*

Тип практики: *манипуляционная практика.*

Форма проведения практики: *дискретная - по периодам проведения практик.*

Прохождение практики осуществляется в медицинских организациях, заключивших соответствующий договор с СамГМУ на основании действующего законодательства.

Базами практики являются лечебно-профилактические организации:

- 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).

Время проведения практики составляет 42 дня.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Цель практики: овладение основными сестринскими манипуляциями, элементами квалифицированного сестринского ухода за больными на этапах реабилитации, приемами профилактической работы и оказания доврачебной медицинской помощи.

Задачами практики являются:

- овладение знаниями квалифицированного ухода за пациентами с различной патологией;
- развитие навыков выполнения сестринских манипуляций;

- выработка умений пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.

Формируемые в процессе прохождения практики компетенции

<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-1. Способен и готов к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИДПК-1.-2. Обеспечивает квалифицированный уход за пациентом ИДПК-1.-3. Выполняет сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур. ИДПК-1.-4. Выполняет сестринские манипуляции при проведении лечебных процедур.
<p>знать: определение понятия и основные цели сестринского ухода; виды медицинского ухода; понятие сестринский процесс; этапы сестринского процесса характеристику; основных видов диагностических и лечебных процедур в стационаре терапевтического и хирургического профиля.</p> <p>уметь: выделять приоритетные проблемы пациента, составлять план сестринского ухода. спланировать и организовать деятельность при проведении сестринских манипуляций; прогнозировать развитие возможных осложнений при проведении диагностических и лечебных процедур; выбирать рациональные варианты действий в практических задачах принятия решений; уметь применять методы для принятия обоснованных решений.</p> <p>владеть: технологиями простых медицинских услуг, навыками подготовки пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям, навыками выполнения простых медицинских услуг функционального обследования; навыками выполнения простых медицинских услуг инвазивного вмешательства.</p>	
ПК-2. Способен и готов к оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, а также при чрезвычайных ситуациях	ИДПК-2.-1. Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания доврачебной медицинской помощи. ИДПК-2.-2. Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
<p>знать: симптомы неотложных состояний; содержание и характеристику первой доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.</p> <p>уметь: оценить состояние пациента, выбирать рациональные варианты действий при оказании первой доврачебной медицинской помощи.</p> <p>владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>	
ПК-3. Способен и готов к проведению мероприятий профилактики в рамках первичной доврачебной медико-	ИДПК-3.-3. Выполняет вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды.

санитарной помощи взрослому и детскому населению	
<p>знать: основные понятия: вакцинация, иммунизация, прививка, ревакцинация; национальный календарь профилактических прививок общие тенденции и закономерности развития прививочного дела в России; механизм развития иммунитета к инфекционным заболеваниям; пути вакцинации; основные требования в отношении оформления документации прививочного кабинета; способы и модели организации, учета, использования вакцин; регламентирующие документы в области вакцинации.</p> <p>уметь: применять основные методы и приемы вакцинации детского и взрослого населения; хранить вакцины; составлять отчеты по результатам вакцинации; собрать необходимые данные о лицах подлежащих вакцинации, планировать и организовать деятельность междисциплинарной команды по вакцинации.</p> <p>владеть: навыками внутримышечного, подкожного и внутрикожного введения вакцин, навыками оральной вакцинации.</p>	
ПК-5. Способен и готов осуществлять сестринский уход и другие сестринские манипуляции на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	ИДПК-5.-1. Осуществляет сестринский уход и другие сестринские манипуляции, предусмотренные при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
<p>знать: виды, формы и методы реабилитации; правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения</p> <p>уметь: осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи, стационара; проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; вести утверждённую медицинскую документацию.</p> <p>владеть: навыками общего ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях на этапах реабилитации.</p>	

Формой промежуточной аттестации является *зачет с оценкой* во 2-м семестре.

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная «Манипуляционная практика» реализуется в рамках обязательной части Блока 2 «Практика», согласно учебному плану направления подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Предшествующей, на которой непосредственно базируется учебная практика, является дисциплина основы сестринского дела.

Учебная «Манипуляционная практика» является основополагающей для изучения дисциплины: организация службы индивидуального ухода за больными, а также для учебной практики «Сестринский уход» и производственной «Клинической практики».

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Общая трудоемкость дисциплины составляет - 14 З.Е.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	255	255
Аудиторные занятия (всего)	252	252
В том числе:		
Лекции (Л)	-	-

Практические занятия (ПЗ)	252	252
Семинары (С)	-	-
Лабораторные занятия (ЛЗ)	-	-
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	3	3
Групповая, индивидуальная консультация	2	2
Индивидуальная работа с обучающимся	1	1
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	252	252
В том числе:		
<i>Реферат</i>	58	58
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	84	84
<i>Конспектирование текста</i>	28	28
<i>Введение дневника</i>	42	42
<i>Подготовка к зачету</i>	40	40
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Общая трудоемкость:		
часов	504	504
зачетных единиц	14	14

4.1. Тематический план лекций *не предусмотрен*

4.2. Тематический план практических занятий

№ ПЗ	Тема практического занятия	Формы контроля		Количество часов во 2-м семестре
		текущего	рубежного	
1.	Сестринский процесс: содержание, этапы, документация. Организация сестринского процесса в терапевтической клинике.	Устный опрос	-	6
2.	Оценка функционального состояния пациента: антропометрия	Тестирование	-	6
3.	Оценка функционального состояния пациента: термометрия	Тестирование	-	6
4.	Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки, сестринская помощь в каждом периоде.	Решение ситуационных задач	-	6
5.	Исследование артериального пульса, артериального давления	Тестирование	-	6
6.	Наблюдение за дыханием. Патологические типы дыхания, определение частоты, глубины и ритма дыхания.	Тестирование	-	6
7.	Измерение суточного диуреза и определение водного баланса	Тестирование	-	6
8.	Организация лечебного питания. Основы диетотерапии.	Решение ситуационных задач	-	6
9.	Искусственное питание.	Тестирование	-	6
10.	Кормление пациента с ложки, через гастростому.	Решение ситуационных задач	-	6

11.	Выписка, учет, хранение лекарственных средств в отделении.	Устный опрос	-	6
12.	Наружный способ применения лекарственных средств	Тестирование	-	6
13.	Ингаляционный способ применения лекарственных средств	Тестирование	-	6
14.	Энтеральный способ введения лекарственных средств	Тестирование	-	6
15.	Парентеральный способ введения лекарственных средств: внутривенное, подкожное, внутримышечное введение.	Устный опрос	-	6
16.	Применение антибиотиков, методики и расчет разведения.	Устный опрос	-	6
17.	Парентеральный способ введения лекарственных средств: внутривенное струйное введение. Постановка венозного периферического катетера	Устный опрос	-	6
18.	Парентеральный способ введения лекарственных средств: внутривенное капельное введение.	Устный опрос	-	6
19.	Взятие крови из периферической вены для биохимического исследования	Тестирование	-	6
20.	Осложнения лекарственной терапии.	Решение ситуационных задач	-	6
21.	Экстренная профилактика заражения гемоконтактными инфекциями	Решение ситуационных задач	-	6
22.	Применение простейших физиотерапевтических процедур: грелки, пузыря со льдом, банки, горчичники, компрессы, гирудотерапия.	Решение ситуационных задач	-	6
23.	Оксигенотерапия. Меры безопасности при работе с кислородом.	Решение ситуационных задач	-	6
24.	Применение клизм и газоотводной трубки	Тестирование, решение ситуационных задач	-	6
25.	Катетеризация мочевого пузыря	Решение ситуационных задач	-	6
26.	Уход за пациентом с гастростомой и кишечными стомами	Устный опрос	-	6
27.	Уход за пациентом с уро- и трахеостомой стомами	Устный опрос	-	6
28.	Зондовые манипуляции. Промывание желудка	Тестирование	-	6
29.	Зондовые манипуляции: фракционное дуоденальное зондирование, ацидометрия	Устный опрос	-	6
30.	Подготовка пациента к лабораторным методам исследования.	Решение ситуационных задач	-	6

31.	Подготовка пациента к инструментальным методам исследования.	Решение ситуационных задач	-	6
32.	История развития прививочного дела в России	Тестирование	-	6
33.	Основные понятия: вакцинация, иммунизация, прививка, ревакцинация .	Тестирование	-	6
34.	Национальный календарь профилактических прививок	Устный опрос	-	6
35.	Организация работы и оформление документации прививочного кабинета	Устный опрос	-	6
36.	Правила обращения и хранение вакцин	Тестирование	-	6
37.	Приемы вакцинации детского и взрослого населения	Тестирование	-	6
38.	Реабилитация пациентов: виды, формы и методы	Устный опрос	-	6
39.	Лечебный массаж: виды, основные приемы и их влияние на организм	Тестирование	-	6
40.	Лечебная физкультура: основные приемы и их влияние на организм	Тестирование	-	6
41.	Неотложная помощь при носовом кровотечении, обмороке, коллапсе	Решение ситуационных задач	-	6
42.	Сердечно-легочная реанимация вне реанимационного отделения.	Тестирование	-	6
Итого				252

5. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

№	Разделы практики	Содержание раздела	Коды компетенций	Трудовое время в часах	Формы текущего контроля
1.	Организация работы палатной медицинской сестры	Организация рабочего места палатной медицинской сестры. Медицинская документация поста медицинской сестры. Выполнение простых медицинских услуг: измерение АД, ЧДД, температуры тела, исследование пульса, закапывание капель в глаза, уши, нос, проведение антропометрии, клизмы, зондирование, катетеризация. Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным видам исследований.	ПК-1 ПК-2	120	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос, ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы, контроль выполнения алгоритмов навыков
2.	Организация работы процедурной медицинской сестры	Организация работы процедурного кабинета. Выполнение инъекций (подкожных, внутримышечных,	ПК-1 ПК-2	78	Тестирование, решение ситуационных задач, устный

		внутривенных). Постановка венозного периферического катетера. Взятие крови из вены для биохимического исследования.			опрос, ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы, контроль выполнения алгоритмов навыков
3.	Организация работы медсестры прививочного кабинета	Оформление документации прививочного кабинета; приемы вакцинации детского и взрослого населения; хранение вакцин; составление отчетов по результатам вакцинации; сбор необходимых данных о лицах подлежащих вакцинации, планирование и организация деятельности междисциплинарной команды по вакцинации.	ПК-3	36	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос, ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы, контроль выполнения алгоритмов навыков
4.	Организация работы медсестры реабилитационного центра и/или санаторно-курортной ЛПО	Использование аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения применяемые при реабилитации. Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи, стационара; проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента; ведение медицинской документации. осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях на этапах реабилитации.	ПК-5	18	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос, ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы, контроль выполнения алгоритмов навыков
5.	Итоговый	Оформление дневника практики с отчетом, выполнение практических навыков на фантоме.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5		Проверка дневника учета выполняемой работы с отчетом, реферата, контроль выполнения алгоритма навыков на фантоме

5.1. Перечень практических навыков по учебной практике

№№	Наименование навыка	Уровень освоения
1.	Измерение артериального давления на периферических артериях	4
2.	Термометрия, заполнение температурного листа	4
3.	Исследование пульса на лучевой артерии	4
4.	Определение частоты дыхательных движений	4
5.	Составление порционника	4
6.	Кормление пациента с ложки из поильника	4
7.	Кормление пациента через гастростому	2
8.	Оформление требований-накладных на получение лекарственных средств из аптеки	3
9.	Закапывание капель в глаза	4
10.	Закапывание капель в нос	4
11.	Закапывание капель в уши	4
12.	Применение карманного ингалятора	4
13.	Подкожное введение лекарственных средств	2
14.	Внутрикожное введение лекарственных средств	2
15.	Внутримышечное введение лекарственных средств	2
16.	Внутривенное введение лекарственных средств струйно	2
17.	Внутривенное введение лекарственных средств капельно	2
18.	Расчет и разведение антибиотика из флакона	3
19.	Уход за сосудистым катетером	2
20.	Взятие крови из периферической вены	2
21.	Экстренная профилактика заражения гемоконтактными инфекциями	4
22.	Применение грелки	4
23.	Применение пузыря со льдом	4
24.	Постановка согревающего компресса	4
25.	Проведение оксигенотерапии через носовой катетер	2
26.	Пособие при гастростомах	3
27.	Уход за назогастральным зондом	3
28.	Постановка очистительной клизмы	3
29.	Постановка лекарственной клизмы	3
30.	Постановка сифонной клизмы	3
31.	Постановка газоотводной трубки	3
32.	Пособие при кишечных стомах	2
33.	Спринцевание влагалища	2
34.	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	2
35.	Уход за постоянным мочевым катетером	2
36.	Уход за дренажом	3
37.	Промывание желудка	2
38.	Проведение фракционного дуоденального зондирования	2
39.	Ацидометрия	2
40.	Подготовка пациента к лабораторным, эндоскопическим, ультразвуковым и рентгенологическим исследованиям	4
41.	Помощь при носовом кровотечении	3
42.	Помощь при обмороке	3
43.	Доврачебная помощь при коллапсе	3
44.	Доврачебная помощь при обструкции дыхательных путей	3
45.	Базовая сердечно-легочная реанимация	3

Соответствие уровней участия:

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

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

В качестве основной формы отчетности устанавливается дневник учебной практики с отчетом и заданием по научно-исследовательской деятельности в виде написания реферата.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКП).

Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в виде *зачета с оценкой* после прохождения программы учебной практики в день, определенный расписанием деканата Института сестринского образования, и включает собеседование по дневнику практики, проверку реферата 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 учебная практика.

Перечень практических навыков для подготовки к зачету.

1. Продемонстрируйте на статисте измерение артериального давления на периферических артериях.
2. Продемонстрируйте на статисте навык термометрии и заполнение температурного листа.
3. Продемонстрируйте на статисте исследование пульса на лучевой артерии.
4. Продемонстрируйте на статисте определение частоты дыхательных движений.
5. Составьте порционник.
6. Продемонстрируйте на фантоме кормление пациента с ложки из поильника.
7. Продемонстрируйте на фантоме кормление пациента через гастростому.
8. Оформите требование на получение лекарственных средств из аптеки.
9. Продемонстрируйте на фантоме закапывание капель в глаза.
10. Продемонстрируйте на фантоме закапывание капель в нос.
11. Продемонстрируйте на фантоме закапывание капель в уши.
12. Продемонстрируйте на фантоме применение карманного ингалятора.
13. Продемонстрируйте на фантоме подкожное введение лекарственных средств.
14. Продемонстрируйте на фантоме внутрикожное введение лекарственных средств.
15. Продемонстрируйте на фантоме внутримышечное введение лекарственных средств.
16. Продемонстрируйте на фантоме внутривенное введение лекарственных средств струйно.
17. Продемонстрируйте на фантоме внутривенное введение лекарственных средств капельно.
18. Проведите расчет и разведение антибиотика из флакона.
19. Продемонстрируйте на фантоме уход за сосудистым катетером.
20. Продемонстрируйте на фантоме взятие крови из периферической вены.

21. Продемонстрируйте экстренную профилактика заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологической жидкости пациента на незащищенную кожу рук.
22. Продемонстрируйте экстренную профилактика заражения гемоконтактными инфекциями при проколе перчатки.
23. Продемонстрируйте на фантоме применение грелки.
24. Продемонстрируйте на фантоме применение пузыря со льдом.
25. Продемонстрируйте на фантоме постановку согревающего компресса.
26. Продемонстрируйте на фантоме проведение оксигенотерапии через носовой катетер.
27. Продемонстрируйте на фантоме уход за назогастральным зондом.
28. Продемонстрируйте на фантоме постановку очистительной клизмы.
29. Продемонстрируйте на фантоме постановку лекарственной клизмы.
30. Продемонстрируйте на фантоме постановку сифонной клизмы.
31. Продемонстрируйте на фантоме постановку газоотводной трубки.
32. Продемонстрируйте на фантоме уход при кишечной столе.
33. Продемонстрируйте на фантоме спринцевание влагалища.
34. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря катетером Фолея женщины.
35. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря катетером Фолея мужчины.
36. Продемонстрируйте на фантоме уход за дренажом.
37. Продемонстрируйте на фантоме промывание желудка.
38. Продемонстрируйте на фантоме проведение фракционного дуоденального зондирования.
39. Продемонстрируйте на фантоме проведение ацидометрию.
40. Продемонстрируйте на фантоме помощь при носовом кровотечении.
41. Помощь пациенту при легочном кровотечении. Алгоритм действий.
42. Продемонстрируйте на фантоме помощь при обмороке.
43. Продемонстрируйте на фантоме доврачебную помощь при коллапсе.
44. Продемонстрируйте на фантоме доврачебную помощь при обструкции дыхательных путей.
45. Продемонстрируйте на фантоме базовую сердечно-легочную реанимацию.

Пример зачетного билета для учебной практики

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Зачетный билет №12 по учебной практике «Манипуляционная» для студентов направления подготовки 34.03.01 Сестринское дело

1. Продемонстрируйте на статисте измерение артериального давления на периферических артериях.
2. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря женщины катетером Фоллея.

Заведующий кафедрой сестринского дела
профессор

С.И.Двойников

**Система оценивания собеседования по дневнику практики –
«Зачтено», «Не зачтено»
Критерии выставления оценок за собеседование по дневнику**

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
2	Студент не выполнил программу практики, не соблюдал требования к безопасности пациента и медицинского персонала и требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, имел пробелы в знаниях основных нормативных документов и умение работать с ними, не соблюдал этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдал технику безопасности при прохождении практики.	Студент в полном объеме выполнил программу практики, прилежно относился к своим обязанностям, соблюдал требования к безопасности пациента и медицинского персонала, требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики.

**Система оценивания отчета по практике – «Зачтено», «Не зачтено»
Критерии выставления оценок для отчета по практике**

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
2	Отчет по практике не представлен, либо в отчете указано менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.	Отчет по практике представлен по установленной форме, в отчете указано 71-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

**Система оценивания реферата – оценка по пятибалльной системе
Критерии выставления оценок за реферат**

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
2	содержание реферата не соответствует теме / реферат не представлен.	содержание реферата не полностью соответствует теме, тема раскрыта недостаточно полно, в оформлении допущены ошибки, литература, используемая автором, устарела, в реферате не отражена самостоятельная работа автора по данной теме.	содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта, но допущена одна ошибка или два-три недочета, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал	содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта полностью, написано логично, последовательно, грамотно, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор

			современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.	использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.
--	--	--	---	---

**Система оценивания практических навыков –
оценка по пятибалльной системе
Критерии выставления оценок за практические навыки**

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
2	Студент испытывает затруднения с подготовкой рабочего места, не может самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершает действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушает требования инфекционной безопасности, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами, выполненная манипуляция не документируется.	Студент рабочее место не полностью оснащает для выполнения практических манипуляций; нарушает последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдает все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирает в соответствии с требованиями инфекционной безопасности, выполненная манипуляция документируется.	Студент рабочее место не полностью оснащает для выполнения практических манипуляций; действия выполняет последовательно, но неуверенно; соблюдает все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушает регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирает в соответствии с требованиями инфекционной безопасности, выполненная манипуляция документируется.	Студент рабочее место оснащает с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняет последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдает все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживает регламент времени; рабочее место убирает в соответствии с требованиями инфекционной безопасности, выполненная манипуляция документируется.

**Система оценивания практики – зачет с оценкой по пятибалльной системе
Критерии выставления оценок зачета по практике**

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
2	Студент получил «не зачтено» при	Студент получил «зачтено» при	Студент получил «зачтено» при	Студент получил «зачтено» при

	собеседовании по дневнику и за отчет, «неудовлетворительно» за реферат и практические навыки.	собеседовании по дневнику и за отчет, «удовлетворительно» за реферат и практические навыки.	собеседовании по дневнику и за отчет, «хорошо» за реферат и практические навыки.	собеседовании по дневнику и за отчет, «отлично» за реферат и практические навыки.
--	---	---	--	---

8. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПРАКТИКИ, КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Текущий контроль осуществляется во время аудиторного занятия путем тестирования, устного опроса, решения ситуационных задач, а также управляемой самостоятельной работы студентов в отделениях лечебно-профилактических организаций. В содержание контрольных мероприятий, проводимых руководителем практики от кафедры сестринского дела и непосредственным руководителем практики - старшей медицинской сестрой отделения, входит ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков.

Примеры тестовых заданий по теме практического занятия № 24 «Применение клизм и газоотводной трубки»

Выберите правильные ответы

1. В зависимости от цели, преследуемой при их применении, клизмы подразделяют:
 - а) масляные
 - б) лечебные
 - в) диагностические
 - г) гипертонические

Эталон ответа: 1- б, в.
2. По количеству вводимой жидкости клизмы подразделяют:
 - а) микроклизмы
 - б) очистительные
 - в) сифонные
 - г) масляные

Эталон ответа: 2- а, б, в.
3. Для проведения очистительной клизмы при атоническом запоре используют воду, имеющую температуру:
 - а) 14°-20°
 - б) 36°-39°
 - в) 5°-10°

Эталон ответа: 3-а.

Критерии оценивания тестовых заданий:

- оценка «отлично» ставится при условии, что студент решает 91-100% тестов;
- оценка «хорошо» ставится при условии, что студент выполняет 81-90% тестовых заданий;
- оценка «удовлетворительно» ставится при условии, что студент выполняет 71-80% тестовых заданий;
- оценка «неудовлетворительно» ставится, при условии, когда результат менее 71%.

Примеры вопросов для устного опроса по теме практического занятия №20 «Осложнения лекарственной терапии».

1. Перечислите анатомические области для парентерального введения лекарственных средств.

2. Назовите правила соблюдения асептики при проведении инъекций.
3. В чем заключаются особенности введения раствора хлористого кальция?
4. Каковы особенности введения инсулина, гепарина?
5. Перечислите осложнения, связанные с нарушением правил асептики.
6. Укажите осложнения, связанные с неправильной техникой выполнения инъекций.
7. Какие возникают осложнения, связанные с неправильным выбором места инъекций?
8. Укажите основные причины медикаментозной и воздушной эмболии. Перечислите мероприятия доврачебной помощи при анафилактическом шоке?
9. Как оказать доврачебную помощь при ошибочном введении лекарственного средства?

Критерии оценивания ответов на устные вопросы:

Ответ оценивается как **«отличный»**, если студент полно излагает изученный материал, дает правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные.

Ответ оценивается как **«хороший»** ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

«Удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

«Неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Примеры ситуационных задач по теме практического занятия № 29 «Зондовые манипуляции: фракционное дуоденальное зондирование, ацидометрия»

Задача № 1

Вы - постовая медсестра гастроэнтерологического отделения. Вечером Вы предупредили больного, что на следующий день ему предстоит желудочное зондирование. Утром больной выпил 100 г. сырой воды и пришел в зондовую.

Можно ли проводить исследование? Какова должна быть тактика медсестры?

Эталон ответа: При проведении желудочного зондирования важна «тощаковая» порция желудочного сока (порция № 0). При попадании воды произошло разбавление желудочного сока и данные анализа будут неверными. Поэтому желудочное зондирование следует перенести на следующее утро с информирование пациента о строгом соблюдении правил подготовки к данной процедуре.

Задача № 2

Больному М., 47 лет, с диагнозом: бронхиальная астма, средней степени тяжести, начинающим врачом назначено желудочное зондирование. Можно ли проводить эту манипуляцию? Обоснуйте свой ответ. Тактика медсестры?

Эталон ответа: Больному со средней степенью тяжести бронхиальной астмы желудочное зондирование следует назначать с большой осторожностью. Если это все же необходимо, то в кабинете зондирования для такого пациента должна находиться аптечка первой помощи при приступе бронхиальной астмы, и заполненная кислородная подушка.

Критерии оценивания ситуационных задач:

- оценка «**отлично**» - студент усвоил программный материал, самостоятельно и правильно решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, в ответе тесно увязывается теория с практикой;
- оценка «**хорошо**» - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, самостоятельно и в основном правильно, допуская незначительные фактические ошибки, решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение;
- оценка «**удовлетворительно**» - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, в основном решил задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение;
- оценка «**неудовлетворительно**» - студент при решении задачи допускает существенные ошибки, не знает программный материал.

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 выполнения внутримышечной инъекции

1. Ознакомиться с инструкцией по применению лекарственного препарата.
2. Объяснить пациенту ход и цель процедуры, дать информацию о вводимом лекарственном средстве.
3. Тщательно вымыть руки с мылом теплой проточной водой, надеть маску, перчатки.
4. Помочь пациенту занять удобное положение: при введении в ягодицу - на животе или на боку; в бедро - лежа на спине со слегка согнутой в коленном суставе ногой или сидя; в плечо - лежа или сидя.
5. Освободить от одежды место для инъекции.
6. Определить место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы).
7. Пропальпировать место инъекции, чтобы исключить наличие узелков и уплотнений.
8. Набрать в шприц назначенное лекарственное средство; положить шприц в упаковку от шприца.
9. Обработать место инъекции последовательно двумя ватными шариками, смоченными в спирте: вначале большую зону, затем непосредственно место инъекции. Третий ватный шарик со спиртом положите между IV и V пальцами левой руки.
10. Взять в правую руку шприц (V палец положите на канюлю иглы; II палец придерживает поршень шприца; I, III, IV пальцы - на цилиндре (рукоятка поршня свободно).
11. Растянуть и зафиксировать I и II пальцами левой руки кожу в месте инъекции.
12. Ввести иглу в верхнее наружное квадрант ягодицы (держая шприц перпендикулярно к коже под углом 90°), оставив не менее 0,5 см длины иглы над кожей.
13. Перенести левую руку на поршень, захватив II и III пальцами ободок цилиндра, I пальцем надавить на поршень и ввести лекарственное средство.
14. Приложить стерильный ватный шарик, смоченный спиртом на область инъекции.
15. Извлечь иглу правой рукой быстрым движением.

16. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая ватный шарик от кожи.
17. Поместить использованные ватные шарики, шприц, перчатки в КБУ.
18. Вымыть и осушить руки.
19. Сделать отметку в листе назначений о выполнении инъекции.

Критерии оценивания практических навыков:

«Отлично» - студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.

«Хорошо» - студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Удовлетворительно» - студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

«Неудовлетворительно» - студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки.

9. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

9.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела: учебное пособие / Т.П. Обуховец, О. В. Чернова, под общ. ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов н/Д: Феникс, 2013. - 766 с. – Текст: непосредственный.	149

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Основы сестринского дела / Островская И.В., Широкова Н.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Доступ по паролю. -URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425053.html .- Текст: электронный.
2.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций / Широкова Н. В. и др.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Доступ по паролю. -URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html .- Текст: электронный.
3.	Основы сестринского дела: учебное пособие / Т.П. Обуховец, О. В. Чернова, под общ. ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов н/Д: Феникс, 2013. - 766 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система.– Доступ по

	паролю. -URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222244852.html .- Текст: электронный.
4.	Медицинская реабилитация / Епифанов А. В., АчкасовЕ. Е., Епифанов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Доступ по паролю. -URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html .- Текст: электронный.
5.	Вакцины и вакцинация /Зверев В.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Доступ по паролю. -URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420522.html .-Текст: электронный.

9.2 Дополнительная литература

Электронные издания

№	Наименование издания
1	Внутрибольничная инфекция / Осипова В.Л., - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система.- Доступ по паролю. -URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422106.html - Текст: электронный.
2	Проведение профилактических мероприятий /Двойников С.И., - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система.– Доступ по паролю. -URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437537.html .- Текст: электронный.
3	Справочник: сестринское дело / Щербакова Т.С - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - 601 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система.– Доступ по паролю. -URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978522227404.html .-Текст: электронный.

9.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Большая медицинская библиотека: сайт / Медицинская он-лайн библиотека. - Москва: БМБ, 2003. – URL: http://med-lib.ru . - Текст: электронный.
2	Образовательный медицинский сервер: сайт / Medvuz.ru - Москва, 2006. – URL: http://www.medvuz.ru . - Текст: электронный.
3	Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации– URL: http://www.rosminzdrav.ru . - Текст: электронный.
4	Сайт для медицинских сестер: новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари. – URL: SisterFlo.ru - Текст: электронный.
5	Центральная Научная Медицинская Библиотека: сайт /Первый Московский Государственный Медицинский Университет имени И.М. Сеченова.- Москва, 2003 – URL: http://www.scsml.rssi.ru - Текст: электронный.
6	Электронная медицинская библиотека: сайт / IT-Medical. – URL: http://www.it-medical.ru . - Текст: электронный.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИКИ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS-10 pro**.
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE 2016** в составе: текстовый редактор **WORD**, электронная таблица **EXEL**, система подготовки презентаций **POWER POINT**, база данных **ACCESS**.

3. Антивирусная программа *Dr. Web*.
4. Программное обеспечение «*Антиплагиат. ВУЗ*».

Перечень информационных справочных систем:

1. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>.
2. **Университетская библиотека online:** электронная библиотечная система. URL: <http://biblioclub.ru>.
3. «**Гарант**» справочная правовая система. URL: <http://www.garant.ru/>;
4. «**Консультант плюс**» справочная правовая система. URL: <http://www.consultant.ru/>.

11. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Реализация учебной «Манипуляционной 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

Учебная «Манипуляционная практика» 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 учебной практики.

Учебно-методическое руководство учебной практикой студентов осуществляют доценты и ассистенты *кафедры сестринского дела*.

В медицинских организациях приказом главного врача назначаются руководители учебной 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 практики и методическими рекомендациями для студентов 2 курса Института сестринского образования по учебной практике «Манипуляционная».

Права и обязанности участников учебной практики

Права и обязанности студента

Студент имеет право:

- ознакомиться с работой подразделений медицинской организации;
- обращаться по всем вопросам, возникающим в процессе прохождения учебной практики, к преподавателю кафедры сестринского дела;
- в пределах своей компетенции участвовать в обсуждении порядка проведения учебной практики.

Студент обязан:

- регулярно посещать занятия учебной практики;
- выполнять программу учебной практики в соответствии с ее содержанием;
- 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;
- владеть навыками и манипуляциями в соответствии с программой практики;
- ежедневно вести дневник учебной практики и подавать его на проверку непосредственному руководителю практики;
- сдать зачет по учебной практике.

Примечание.

Неявка на практику, уклонение от работы влечет за собой повторное прохождение учебной практики.

Права и обязанности руководителей учебной практики

Руководитель практики от кафедры сестринского дела обязан:

- осуществлять теоретическую подготовку студентов, необходимую для практической деятельности;
- проводить педагогический показ манипуляций по уходу за больными, используя фантомы, муляжи;
- осуществлять контроль за организацией и проведением учебной практики непосредственно в лечебных отделениях медицинской организации;
- оказывать студентам во время прохождения практики организационно-методическую помощь;
- не допускать конфликтных ситуаций между студентами и медицинским персоналом ЛПО;
- контролировать ведение дневников по учебной практике;
- проводить работу в тесном контакте с общим и непосредственным руководителями практики от медицинской организации;
- принять зачет в учебной комнате кафедры сестринского дела.

Руководитель практики от кафедры сестринского дела имеет право:

- требовать от студентов качественного выполнения поручений (не противоречащих программе учебной практики);
- вносить предложения по улучшению и совершенствованию проведения учебной практики перед руководством СамГМУ.

Общий руководитель практики от ЛПО:

- организует прохождение учебной практики закрепленных за ЛПО студентов в тесном контакте с руководителем практики от кафедры сестринского дела;
- 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 учебной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей;
- принимает участие в составлении характеристики о работе студента, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник учебной практики.

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 кафедры сестринского дела.

Непосредственный руководитель практики от ЛПО:

- знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте;

- создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой учебной практики;
- ежедневно проверяет дневник учебной практики, заверяя его подписью;
- по окончании практики участвует в составлении характеристики на студента.

Требования к дневнику учебной практики

Во время прохождения учебной практики студент должен вести дневник практики (приложение 1). **Учебная практика при отсутствии дневника не засчитывается.**

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы учебной практики, в котором подробно отражаются все выполненные в течение рабочего дня виды работ. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.

На **титульной странице дневника** указываются: фамилия, имя, отчество студента, № группы, полное название медицинской организации и отделения, где проходит учебная практика, даты начала и окончания практики, фамилии и инициалы руководителей учебной 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 учебной 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 учебной практики с указанием даты, времени и подписи непосредственного руководителя от медицинской организации. В разделе следует четко указать:

- что видел и наблюдал студент;
- что было сделано обучающимся самостоятельно.

Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации.

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

При подведении итогов учебной 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 обучающийся зарекомендовал себя при прохождении учебной практики.

Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется руководителем практики от кафедры сестринского дела.

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

Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.

Требования к заданию по научно-исследовательской деятельности

В период учебной практики студент должен выполнить задание по научно-исследовательской деятельности в виде написания реферата, который предоставляется руководителю практики от кафедры сестринского дела.

Структурными элементами реферата являются: титульный лист, оглавление, введение, основная часть, заключение и список использованных источников.

Титульный лист является первой страницей реферата, служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа.

Оглавление включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата. При наличии приложений информация о них должна также содержаться в оглавлении.

Введение реферата включает в себя обоснование актуальности его темы, указываются цель работы и задачи, которые требуется решить для ее достижения. Объем введения может составлять 2-3 страницы текста.

Основной раздел должен быть непосредственно посвящен раскрытию темы реферата, написан литературным языком с использованием медицинской терминологии, оформлен иллюстрациями. Приводятся ссылки на правовые документы, регламентирующие те или иные правила. Средний объем основной части реферата – 10-15 страниц.

В заключении реферата студент самостоятельно формулирует выводы, опирающиеся на приведенные в основной части факты, обращает внимание на выполнение поставленных во введении цели и задач. Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему. Объем заключения составляет 2-3 страницы.

В списке использованной литературы в алфавитной последовательности указываются все источники, которыми пользовался обучающийся при подготовке работы. Следует отразить не менее 10 источников.

Реферат выполняется на листах формата А4 в компьютерном варианте. Поля: верхнее, нижнее – 2 см, правое – 3 см, левое – 1,5 см, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14, интервал – 1,5, абзац – 1,25, выравнивание по ширине.

Готовый реферат должна быть скреплена папкой-скоросшивателем или с помощью дырокола. Работы в файлах, скрепленные канцелярскими скрепками не принимаются.

Перечень тем рефератов:

1. Особенности рационального питания пациентов в пожилом и старческом возрасте.
2. Инновации в питании: молекулярная кухня. Актуальность и перспективы развития.
3. Нутритивные смеси для энтерального и парентерального питания больных.
4. Спортивное питание: состав, формы, правила приема.
5. Инновации в простейшей физиотерапии: актуальные методы и средства.
6. Современные неинвазивные способы введения лекарственных средств.
7. Гирудотерапия: исторический экскурс.
8. Банки и горчичники: за и против.
9. Методы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
10. Современные приборы, применяемые при ингаляционной терапии.
11. Осложнения лекарственной терапии: общие и местные проявления. Первая помощь.
12. Гомеопатия: за и против.
13. Клизма и ее альтернатива.
14. Психологические проблемы стомированных пациентов.
15. Проблемы ухода за больными с кишечными стомами.
16. Виды мочевыводящих катетеров, условия их выбора и особенности ухода.
17. Беззондовые методы эндоскопического обследования ЖКТ.
18. Проблемы пациента при проведении эндоскопических исследований.
19. Обучение пациента в сестринской практике: общие правила и приемы.
20. Современные методы и приборы для самостоятельной экспресс-диагностики состояния здоровья пациентов.
21. Инновационные технологии в сестринской практике многопрофильной клиники.
22. Моральные и профессиональные качества медицинской сестры.

23. Основные правила безопасности сестринского персонала при работе с кровью и другими биологическими жидкостями пациента.
24. Типичные ошибки в работе медицинской сестры процедурного кабинета.
25. Профилактика гемоконтактных инфекций в работе процедурной медицинской сестры.
26. Преимущества и недостатки парентерального способа введения лекарственных средств.
27. Особенности взятия крови из вены на различные клинические исследования.
28. Катетеризация периферической вены: постановка и уход за периферическим венозным катетером.
29. Особенности парентерального введения антибиотиков: расчет дозы, показания, противопоказания, осложнения.
30. Новые методы введения противоопухолевых лекарственных средств.
31. Особенности парентерального введения цитостатиков и правила техники безопасности медицинских сестер при работе с ними.
32. Особенности обезболивающей терапии в онкологии.
33. Особенности парентерального введения сердечных гликозидов: уход и наблюдение за пациентом.
34. Особенности проведения аутогемотерапии: уход и наблюдение за пациентом.
35. Особенности парентерального введения гормональных препаратов: уход и наблюдение за пациентом.
36. Особенности парентерального введения бронхолитических средств: уход и наблюдение за пациентом.
37. Особенности парентерального введения антикоагулянтов: уход и наблюдение за пациентом.
38. Новые приемы парентерального способа введения инсулина: уход и наблюдение за пациентом.
39. Особенности парентерального введения контрастных веществ для диагностических исследований: показания, противопоказания, осложнения, правила введения.
40. Оказание неотложной доврачебной помощи при постинъекционных осложнениях.

13. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в программу практики	ПП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующе го кафедрой



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

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
«Манипуляционная»

студента (ки) 1 курса Института сестринского образования _____ группы

(фамилия, имя, отчество)

Медицинская организация _____

(полное наименование лечебно-профилактической организации)

Отделение _____

Время прохождения учебной практики:

с « _____ » _____ 20 ____ г.
по « _____ » _____ 20 ____ 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**

(Ф.И.О.) (должность) _____ (подпись)

М.П. ЛПО

ОТМЕТКА О ПРОХОЖДЕНИИ ИНСТРУКТАЖЕЙ

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

Дата и время	Содержание работы	Подпись старшей медицинской сестры отделения

Примерный план записи в дневнике.

Дата и время	Содержание работы	Подпись старшей медицинской сестры отделения
01.07.20__ 09.00-15.00	Ознакомился с документацией отделения. Выполнял очистительную клизму. Выполнял внутримышечную инъекцию Заполнял систему для капельного вливания жидкостей Накладывал давящую повязку (<i>и далее...</i>)	

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ АЛГОРИТМА ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

ПОСТАНОВКА ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

Цель. Освобождение кишечника от каловых масс и газов.

Показания к постановке очистительной клизмы: запор (задержка стула более 48 ч); подготовка к операциям, родам; подготовка к рентгенологическому исследованию ЖКТ, пояснично-крестцового отдела позвоночника, костей таза, органов малого таза, органов мочевого выделения; отравления; перед постановкой лекарственных и питательных клизм.

Противопоказания. Кровотокающий геморрой; острые воспалительные заболевания прямой кишки и анального отверстия; выпадение прямой кишки; желудочные и кишечные кровотечения; опухоли прямой кишки.

Оснащение. Кружка Эсмарха с резиновой трубкой; штатив для подвешивания кружки Эсмарха; стерильный наконечник из пластмассы или эбонита; зажим; подкладная клеенка, судно; вазелин; резиновые перчатки; кипяченая вода 1,5 - 2,0 л комнатной температуры; термометр для воды; емкость с маркировкой «для использованных наконечников» с 3% раствором хлорамина; кушетка; таз.

Последовательность действий.

1. В кружку Эсмарха наливают 1,5 - 2,0 л воды комнатной температуры 18 - 22 °C, выпускают воздух из системы, накладывают зажим. Кружку вешают на штатив на высоте 1,0-1,5 м над кушеткой.

2. Надевают наконечник на свободный конец резиновой трубки, смазывают его вазелином.

3. На кушетку стелят клеенку.

4. Пациенту предлагают лечь на левый бок, просят согнуть ноги в коленях и тазобедренных суставах.

5. Надевают перчатки, раздвигают левой рукой ягодицы, осматривают анальное отверстие и осторожно вводят наконечник в прямую кишку легкими вращательными движениями на глубину 3 - 4 см в направлении к пупку, а затем до 8 - 10 см параллельно копчику.

6. Снимают зажим на резиновой трубке и медленно вливают в просвет прямой кишки 1-2 л воды.

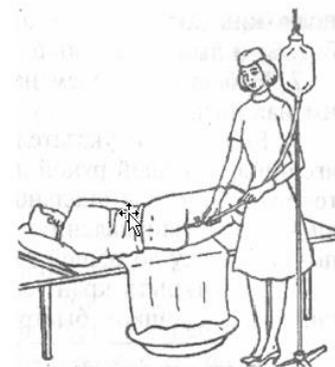
7. Чтобы в кишечник не попал воздух, необходимо оставить на дне кружки небольшое количество воды.

8. Перед извлечением наконечника на трубку накладывают зажим.

9. Вращательными движениями осторожно извлекают наконечник в обратной последовательности (сначала параллельно копчику, а затем от пупка).

10. Пациенту рекомендуют задержать воду на 10 - 15 мин. Для этого ему предлагают лечь на спину и глубоко дышать.

11. Использованные наконечники замачивают в 0,06% растворе деохлора на 1 ч, затем проводят предстерилизационную очистку, стерилизацию.



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 учебной «Манипуляционной практике»

п/п	Практические умения	Уровень освоения	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено
1.	Измерение артериального давления на периферических артериях	4	15-20	
2.	Термометрия, заполнение температурного листа	4	15-20	
3.	Исследование пульса на лучевой артерии	4	15-20	
4.	Определение частоты дыхательных движений	4	15-20	
5.	Составление порционника	4	15-20	
6.	Кормление пациента с ложки из поильника	4	15-20	
7.	Кормление пациента через гастростому	2	1-2	
8.	Оформление требований-накладных на получение лекарственных средств из аптеки	3	3-4	
9.	Закапывание капель в глаза	4	1-2	
10.	Закапывание капель в нос	4	1-2	
11.	Закапывание капель в уши	4	1-2	
12.	Применение карманного ингалятора	4	1-2	
13.	Подкожное введение лекарственных средств	2	1-2	
14.	Внутрикожное введение лекарственных средств	2	10-20	
15.	Внутримышечное введение лекарственных средств	2	10-20	
16.	Внутривенное введение лекарственных средств струйно	2	10-20	
17.	Внутривенное введение лекарственных средств капельно	2	10-15	
18.	Расчет и разведение антибиотика из флакона	3	10-20	
19.	Уход за сосудистым катетером	2	10-20	
20.	Взятие крови из периферической вены	2	10-20	
21.	Экстренная профилактика заражения гемоконтактными инфекциями	4	по клинической ситуации	
22.	Применение грелки	4	2-3	
23.	Применение пузыря со льдом	4	2-3	
24.	Постановка согревающего компресса	4	2-3	

25.	Проведение оксигенотерапии через носовой катетер	2	5-7	
26.	Пособие при гастростомах	3	1-2	
27.	Уход за назогастральным зондом	3	1-2	
28.	Постановка очистительной клизмы	3	1-2	
29.	Постановка лекарственной клизмы	3	3-4	
30.	Постановка сифонной клизмы	3	3-4	
31.	Постановка газоотводной трубки	3	1-2	
32.	Пособие при кишечных стомах	2	2-3	
33.	Спринцевание влагалища	2	1-2	
34.	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	2	1-2	
35.	Уход за постоянным мочевым катетером	2	1-2	
36.	Уход за дренажом	3	2-3	
37.	Промывание желудка	2	по клинической ситуации	
38.	Проведение фракционного дуоденального зондирования	2	1-2	
39.	Ацидометрия	2	1-2	
40.	Подготовка пациента к лабораторным, эндоскопическим, ультразвуковым и рентгенологическим исследованиям	4	10-15	
41.	Помощь при носовом кровотечении	3	По клинической ситуации	
42.	Помощь при обмороке	3	По клинической ситуации	
43.	Доврачебная помощь при коллапсе	3	По клинической ситуации	
44.	Доврачебная помощь при обструкции дыхательных путей	3	По клинической ситуации	
45.	Базовая сердечно-легочная реанимация	3	По клинической ситуации	

ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

_____ (Ф.И.О.)

Прошел (а) учебную практику

_____ (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	
Итоговая оценка		

*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

« ___ » _____ 20 _ г.