

Областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Рязанский медицинский колледж»

ОРИГИНАЛ

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(ПРЕДДИЛОМНОЙ)**

по специальности 31.02.02 Акушерское дело

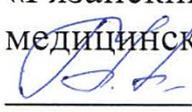
2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ОГБПОУ

«Рязанский

медицинский колледж»

 Н.И. Литвинова

30.08.20 21 г.

Рабочая программа производственной практики (преддипломной) разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело.

Организация-разработчик: Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Рязанский медицинский колледж».

РАЗРАБОТЧИКИ

Л.М. Гречанинова, Е.А. Левандовская, Т.С. Зубкова – преподаватели ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»

РАССМОТРЕНО

на заседании ЦМК по специальности «Акушерское дело»

Протокол № 1 от 30.08. 20 21 г.

ОДОБРЕНО

Методическим советом

Протокол № 1 от 31.08. 20 21 г.

Пояснительная записка

Производственная (преддипломная) практика по профессии акушерка является неотъемлемой частью учебного процесса. Практика проводится в восьмом семестре в лечебно-профилактических организациях, утвержденных в качестве баз практики. Содержание программы производственной (преддипломной) практики по профилю специальности рассчитано на формирование соответствующих профессиональных компетенций.

Перед выходом на практику проводится общее собрание обучающихся, на котором предоставляется информация о целях и задачах практики, ее содержании, месте проведения, графике проведения, отчетной документации по практике. Обучающиеся знакомятся с методическим руководителем практики.

Во время прохождения практики продолжается учебно-воспитательный процесс, в котором большое внимание уделяется этико-деонтологическим аспектам будущей профессии, воспитывается чувство гуманного отношения к пациентам.

Практика проводится под контролем общего руководителя практики (главная акушерка лечебной организации), непосредственного руководителя (старшая акушерка отделения) и методического руководителя (преподаватель колледжа).

Прежде, чем приступить к работе, обучающиеся проходят инструктаж по технике безопасности. В процессе прохождения практики студенты ведут документацию, заполняют дневник по практике, который контролируется непосредственным и методическим руководителем практики, осваивают навыки работы с пациентами, ухода за беременными, роженицами, родильницами, новорожденными, работы с оформлением медицинской документации.

По окончании практики непосредственный руководитель составляет характеристику на каждого студента и выставляет итоговую оценку за практику. Обучающиеся, полностью выполнившие программу практики, допускаются к сдаче дифференцированного зачета по практике.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт программы производственной (преддипломной) практики.....	5
2. Структура и содержание производственной (преддипломной) практики.....	9
3. Условия реализации программы производственной (преддипломной) практики	22
4. Контроль и оценка результатов освоения производственной (преддипломной) практики	25

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (ПРЕДДИПЛОМНОЙ) ПРАКТИКИ

1.1. Цели и задачи производственной (преддипломной) практики

Целью производственной (преддипломной) практики является формирование общих и профессиональных компетенций и приобретение практического опыта работы по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части освоения всех видов профессиональной деятельности.

Задачами производственной (преддипломной) практики являются:

- развитие у студентов общих и профессиональных компетенций
- углубление студентом первоначального опыта
- проверка готовности студентов к самостоятельной трудовой деятельности
- подготовка студентов к выполнению выпускной квалификационной работы
- освоение современных медицинских технологий и производственных процессов;
- адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности медицинских организаций различных организационно-правовых норм.

1.2. Область применения программы

Рабочая программа производственной (преддипломной) практики является частью профессиональной программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности: (ПК)

ПМ 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных, родильниц самостоятельно.

ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

ПК 1.4. Применять лекарственные средства по назначению врача.

ПК 1.5. Оценивать, контролировать динамику состояния новорожденного и осуществлять уход.

ПК 1.6. Обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

ПМ 04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода и соответствующих профессиональных компетенций

ПК 1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.

ПК 2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.

ПК 5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

Рабочая программа производственной (преддипломной) практики по профилю специальности может быть использована в профессиональном дополнительном образовании – программах повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» для профессионального развития по всем направлениям лечебно-диагностической акушерской деятельности, а также в программе профессиональной переподготовки специалистов со средним специальным образованием по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Содержание преддипломной практики

С целью комплексного освоения студентами всех вдов профессиональной деятельности по специальности 31.02.02. «Акушерское дело» студенты в ходе производственной (преддипломной) практики должны

Углубить практический опыт:

- проведения диспансеризации и патронажа беременной и родильницы;
- физиопсихопрофилактической подготовки беременной к родам;
- проведения ухода, обследования беременных, рожениц, родильниц, новорожденных;
- оказания акушерского пособия при физиологических родах и проведения первичного туалета новорожденного;
- оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходу за новорожденным.

- проведения обследования, ухода, наблюдения и ведения беременных, рожениц, родильниц в случае акушерской и экстрагенитальной патологии под руководством врача;
- оказания доврачебной помощи беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии;
- оказания лечебно-диагностической, профилактической помощи больным новорожденным под руководством врача;
- оказания доврачебной помощи новорожденному при неотложных состояниях;

уметь:

- владеть манипуляционной техникой в акушерском деле;
- проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременной к родам;
- выполнять уход, обследование и наблюдение за здоровой беременной, роженицей, родильницей, новорожденным;
- выполнять акушерское пособие при физиологических родах и проводить первичный туалет новорожденного;
- информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства;
- проводить санитарно-просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами.
- проводить обследование, уход и наблюдение за женщинами с акушерской и экстрагенитальной патологией под руководством врача;
- проводить акушерские пособия на фантомах при патологических родах;
- оказывать доврачебную помощь при акушерской и экстрагенитальной патологии;
- осуществлять уход за пациентом в периоперативном периоде;
- осуществлять уход за недоношенным новорожденным;
- оказывать медицинские услуги в неонатологии;
- оказывать доврачебную помощь новорожденному при неотложных состояниях;

знать:

- медико-социальные аспекты родовспоможения;
- анатомо-физиологические особенности репродуктивной сферы женщины в различные периоды жизни, включая беременность, роды и послеродовый период;
- физиологию беременности, диагностику;
- охрану репродуктивного здоровья, антенатальную охрану плода;
- принципы ведения и методы обследования женщины во время беременности;
- физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам;
- роды, периоды родов;
- ведение родов и послеродового периода;
- принципы профилактики акушерских осложнений;

- показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода;
- анатомо-физиологические особенности периода новорожденности, оценку состояния новорожденного;
- основные принципы и преимущества грудного вскармливания;
- вакцинацию БЦЖ;
- этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в организациях родовспоможения с учетом культурных и религиозных различий.
- виды акушерской патологии;
- особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне акушерской и экстрагенитальной патологии;
- консервативные методы лечения акушерской и экстрагенитальной патологии;
- основные виды акушерских операций;
- уход за пациентом в периоперативном периоде;
- доврачебную помощь при неотложных состояниях в акушерстве;
- признаки недоношенности ребенка;
- заболевания периода новорожденности, их проявления у новорожденных при различной степени зрелости;
- этапы выхаживания и принципы терапии недоношенных детей;
- особенности вакцинации БЦЖ недоношенных детей;
- неотложные состояния у новорожденных;
- доврачебная помощь при неотложных состояниях у новорожденных.

1.3. Формы проведения производственной (преддипломной) практики

проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной (преддипломной) практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателя профессиональных модулей.

1.4. Место и время проведения производственной (преддипломной) практики

Производственная практика проводится на базах практической подготовки, закрепленных приказом «О закреплении баз практического обучения» и договорами о социальном партнерстве.

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

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

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

1.5. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной (преддипломной) практики

В период прохождения производственной (преддипломной) практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной (преддипломной) практики по профилю специальности (Приложение 1);
2. Манипуляционный лист (Приложение 2);
3. Перечень манипуляций (Приложение 3);
4. Отчет по производственной (преддипломной) практике (Приложение 4);
5. История родов (физиологических или патологических) (Приложение 5);

1.6 Количество часов на производственную (преддипломную) практику:

Всего 144 часа(4 недели)

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

2.1. Объем производственной практики и виды учебной работы

Вид работ, обеспечивающих практико-ориентированную подготовку	Количество часов (недель)
Всего	144 часа (24 дня-4 недели)
в том числе:	
Работа в женской консультации	24 часа
Работа в родильном доме (перинатальном центре)	114 часов
Итоговая аттестация	6 часов

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (ПРЕДДИПЛОМНОЙ) ПРАКТИКИ

Результатом освоения обучающимися программы производственной (преддипломной) практики является освоение практического опыта при овладении всех видов профессиональной деятельности по специальности 31.02.02 Акушерское дело в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1	Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.
ПК 1.2	Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
ПК 1.3	Оказывать лечебно- диагностическую помощь при физиологической беременности, родов и в послеродовом периоде.
ПК 1.4	Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.
ПК 1.5	Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.
ПК 1.6	Применять лекарственные средства по назначению врача
ПК 1.7	Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.
ПК 4.1	Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.
ПК 4.2	Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.
ПК 4.3	Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.
ПК 4.4	Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.
ПК 4.5	Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач,

	оценивать их эффективность и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

а также видами работ на производственной (преддипломной) практике, указанными в рабочей программе ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода», ПМ 04 «Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода»

Наименование разделов, тем, выполнение обязанностей дублёров инженерно-технических работников	Содержание учебного материала, лабораторные и практические работы, экскурсии, состав выполнения работ	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Раздел 1	Работа в женской консультации	24	3
Вводное занятие	Содержание учебного материала Вводный инструктаж по технике безопасности Структура родовспомогательных организаций, роль акушерки в них. Структура и назначение женской консультации и родильного дома. Нормативные документы, по которым организована работа женской консультации и родильного дома. Особенности организации безопасности пациентов и охраны труда персонала организаций родовспоможения. Связи профессионального взаимодействия организаций родовспоможения с другими организациями и ведомствами	2	
Тема 1.1	Содержание учебного материала	4	
Работа на приеме с врачом	<input type="checkbox"/> Кабинеты акушеров-гинекологов (участковых акушерок), в которых хранятся индивидуальные карты беременной и родильницы (форма №111), разложенные по папкам. Картотека беременных по группам риска, карты диспансерного учета гинекологических больных (форма №30), размещённые в пакетах по группам и месяцам; бланки для направления на анализы крови, мочи, мазков, нормативные документы, приказы № 572 Н и №2145, клинические протоколы. Оборудование кабинета: рабочий стол врача и акушерки, гинекологическое кресло, шкаф с документами, ширма, кушетка, столик для хранения стерильных инструментов (влагилищные зеркала Куско, пинцеты, ложечки Фолькмана и др.); предметные стекла, контейнер для сбора использованных инструментов и шариков.	0	
	Виды работ		
	Оформление медицинской документации. Сбор анамнеза. Проведение диспансеризации: заполнение форм №111;113;30. Измерение АД, пульса, температуры. Проведение бимануального исследования, измерение диагональной конъюгаты. Наружная пельвиометрия. Проведение антропометрии. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого). Определение срока беременности и даты родов. Осмотр и пальпация молочных желез. Определение срока беременности и даты родов.	00	

Тема 1.2 Работа в процедурном кабинете и в малой операционной	Содержание учебного материала		6	
		В процедурном кабинете акушерка осуществляет забор крови из вены на реакцию Вассермана, гепатиты, ВИЧ-инфекцию, группу и резус – фактор, биохимию. В/в и в/м вводит антибиотики, утеротоники, витамины, антиагреганты и др.		
	Виды работ			
		Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций. Проведение забора крови из вены. Подготовка инструментов для прерывания беременности. Подготовка инструментов для введения и удаления ВМС. Подготовка инструментов для проведения биопсии. Подготовка инструментов для проведения кольпоскопии. Подготовка инструментов для проведения диатермокоагуляции.		
Тема 1.3 Работа в процедурном гинекологическом кабинете	Содержание учебного материала		6	
		Работа направлена на обследование и выполнение влагалищных лечебных процедур взятие мазков, проведение влагалищных ванночек, тампонов, прсыпок, введение влагалищных pessaries.		
	Виды работ			
		Осмотр наружных половых органов. Проведение бимануального исследования, измерение диагональной конъюгаты. Взятие мазков на гонококки, на степень чистоты влагалища, на онкоцитологию. Подготовка и проведение влагалищных ванночек и введение тампонов. Подготовка и введение влагалищных колец (пессариев).		
1.4. Проведение санитарно-просветительской работы	Содержание учебного материала		6	
		Проведение санитарно-просветительской работы по вопросам материнства и детства. Проведение физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам. Обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода		
	Виды работ			
		Оформление стендов, витрин, буклетов Проведение бесед, лекций по заданной тематике.		

Раздел 2	Работа в родильном доме (в перинатальном центре)	20/120	
Тема 2.1 Работа в приёмном отделении	Содержание учебного материала	2/12	3
	Приём рожениц в первое и второе акушерские отделения, беременных в отделение патологии беременности. Проведение наружного акушерского исследования и санитарной обработки.		
	Виды работ		
	<p>Знакомство с пациенткой, её документами. Оформление медицинской документации (форма 111, алфавитный журнал, поступающих в роды и др.). Оказание неотложной помощи при акушерской и экстрагенитальной патологии (наладить капельницу с изотоническим раствором, вызвать дежурного врача, анестезиолога) Взвешивание беременных и рожениц; измерение роста. Измерение АД, пульса, температуры тела . Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки, индекса Соловьёва. Определение предполагаемой массы плода. Определение допустимой кровопотери. Осмотр кожных покровов. Осмотр наружных половых органов. Наружная пельвиометрия. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого). Выслушивание сердцебиения плода. Определение срока беременности предполагаемого срока родов. Проведение очистительной клизмы. Транспортировка в родовое отделение. Осуществление санитарной уборки рабочего места.</p>		
Тема 2.2 Родовой блок	Содержание учебного материала	7/42	3
	<p>Акушерка встречает роженицу в предродовой, укладывает на функциональную кровать, определяет характер родовой деятельности. Проводит наружное акушерское исследование (пальпация плода, аускультация плода, измерение с помощью сантиметровой ленты(ОЖ, ВДМ, ромб Михаэлиса, индекс Соловьёва) , пельвиометрия) , ставит периферический внутривенный катетер. Осуществляет наблюдение в первом периоде родов: за общим состоянием роженицы, за характером и эффективностью родовой деятельности. КТГ – мониторинг, осуществляет контроль за физиологическими отправлениями. Проводит физиофилактическое обезболивание, по назначению врача - медикаментозное обезболивание. Определяет критерии перевода роженицы в родильный зал. Подготавливает роженицу к оказанию акушерского пособия. Выслушивает сердцебиение плода после каждой потуги. Оказывает пособие по защите промежности. Проводит первый туалет новорожденного, осуществляя новые перинатальные</p>		

	<p>технологии: профилактика гипотермии «кожа к коже», раннее прикладывание к груди. Участвует в подготовке роженицы к кесарева сечения. Участвует в ведение последового периода (проводит оценку признаков отделения плаценты и проведение методов выделения отделившегося последа). Осматривает послед. Проводит оценку объема кровопотери в последовом и раннем послеродовом периодах. Участвует в ведении паталогического последового и раннего послеродового периодов. Участвует в осмотре родового канала в зеркала. Ведет ранний послеродовый период. Переводит новорожденного с матерью в палату «Мать и дитя». Наблюдает за состоянием родильницы, иволюцией матки, характером лохий. Транспортирует родильницу с новорожденным в послеродовое отделение.</p>		
Виды работ			
	<p>В предродовой: Постановка периферического внутривенного катетера Проведения забора крови из вены для определения группы крови и Rh-фактора, реакции Васермана, на совместимость. Наблюдение за родовой деятельностью. Подсчет схваток. Сбор анамнеза; Оформление истории родов форма №096; Измерение АД, пульса, температуры; Осмотр наружных половых органов. Подготовка и проведение влагалищного исследования. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки. Определение предполагаемой массы плода. Определение допустимой кровопотери. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого). Диагностика неправильного положения плода и предлежания головки. Наружная пельвиометрия. Оценка и диагностика узкого таза. Выслушивание сердцебиения плода. Участие в проведении КТГ- мониторинга плода. Участие в проведении родовозбуждения и родостимуляции. Определение критериев потужной деятельности. Перевод в родильный зал. Наблюдение за излитием околоплодных вод. Транспортировка на УЗИ. В родильном зале: Подготовка стерильного стола для оказания акушерского пособия. Подготовка роженицы к родам. Участие в проведении акушерского пособия при срочных и преждевременных родах. Выслушивание сердцебиения плода. Участие в проведении КТГ плода и лечении внутриутробной гипоксии плода. Участие в подготовке роженицы к операции кесарева сечения. Наблюдение и участие в ведении последового периода.</p>		

	<p>Оценка признаков отделения плаценты. Участие в проведении методов выделения отделившегося последа. Оценка объема кровопотери. Осмотр последа. Участие в ведении паталогического послеродового и раннего послеродового периодов. Подготовка инструментов для осмотра родового канала. Участие при проведении осмотра родового канала в зеркалах. Подготовка инструментов для проведения эпизиотомии. Подготовка инструментов и шовного материала для наложения швов при разрывах мягких тканей родового канала. Проведение обработки наружных половых органов и швов после наложения. Подготовка детского пакета для проведения первого туалета новорожденного. Участие в проведении первичной обработки пуповины, в раннем прикладывании к груди матери, профилактике гонофтальмообленореи, во вторичной обработке пуповины, антропометрии новорожденного. Оценка зрелости доношенного плода. Наблюдение за проведением первичной реанимации новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Пеленание новорожденного. Перевод новорожденного с матерью в палату совместного пребывания «мать и дитя».</p> <p>Вне родильного зала: Наблюдение за родильницей . Измерение АД, подсчет пульса, температуры. Пальпация послеродовой матки. Определение количества лохий. Контроль за периферическим катетером и системой для переливания внутривенных растворов и проведение внутривенных вливаний. Проведение внутримышечных инъекций. Наложение пузыря со льдом на дно матки. Транспортировка в послеродовое отделение. Проведение предстерилизационной обработки инструментов и предметов ухода. Осуществление санитарной уборки родового блока.</p>		
<p>Тема 2.3 Работа в физиологическом послеродовом отделении</p>	<p>Содержание учебного материала</p>	<p>2/12</p>	<p>3</p>
	<p>Физиологический послеродовый период продолжается до 6-8 недель после родов, характеризуется обратным развитием тех изменений которые произошли во время беременности в организме пациентке. И расцветом функций молочных желез. Родильница находится в послеродовом физиологическом отделении в течении 3 дней, перед выпиской осуществляется УЗИ исследование органов малого таза. Пропагандируется раннее прикладывание ребенка к груди по требованию.</p>		

	<p>Виды работ</p> <p>Измерение АД, пульса, температуры. Пальпация послеродовой матки. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций. Осмотр и пальпация молочных желез. Наложение пузыря со льдом на дно матки по показаниям. Помощь родильнице при кормлении грудью. Осмотр наружно половых органов. Обработка швов на промежности и на передней брюшной стенке после операции кесарева сечения. Проведение очистительной клизмы по показаниям. Закладка биксов для стерилизации и заготовка перевязочного материала. Контроль за осуществлением санитарной уборки послеродового отделения.</p>		
<p>Тема 2.4 Работа акушерки во втором послеродовом отделении с изолятором</p>	<p><i>Содержание учебного материала</i></p>	<p>2/12</p>	<p>3</p>
	<p>Во второе акушерское отделение госпитализируют пациенток с длительным безводным периодом, с острыми и хроническими инфекционными заболеваниями, с гнойничковыми заболеваниями кожи, не обследованные и недообследованные, с домашними и дорожными родами, с антенатально и интранатально погибшим плодом. Переводятся в это отделение из первого акушерского отделения родильницы с разошедшимися швами, с эндометритом</p>		
	<p><i>Виды работ</i></p> <p>Сбор анамнеза; Оформление истории родов форма №096; Измерение АД, пульса, температуры; Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки. Определение предполагаемой массы плода. Определение допустимой кровопотери. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого). Диагностика неправильного положения плода и предлежания головки. Наружная пельвиометрия. Оценка и диагностика узкого таза. Осмотр наружных половых органов. Выслушивание сердцебиения плода. Участие в проведении КТГ - мониторинга плода. Участие в проведении родовозбуждения и родостимуляции. Проведение забора крови из вены.</p>		

	<p> Определение группы крови и Rh-фактора. Участие в подготовке и проведении влагалищного исследования. Подготовка инструментов для проведения амниотомии. Транспортировка в родильный зал. Подсчет схваток. Наблюдение за излитием околоплодных вод. Транспортировка на УЗИ. Подготовка систем и проведение внутривенных вливаний. </p> <p> Подготовка стерильного стола для оказания акушерского пособия. Подготовка роженицы к родам. Участие в проведении акушерского пособия при срочных и преждевременных родах. Выслушивание сердцебиения плода. Участие в проведении КТГ плода и лечении внутриутробной гипоксии плода. Участие в подготовке роженицы к операции кесарева сечения. Наблюдение и участие в ведении последового периода. Оценка признаков отделения плаценты. Участие в проведении методов выделения отделившегося последа. Оценка объема кровопотери. Осмотр последа. Участие в ведении паталогического последового и раннего послеродового периодов. Подготовка инструментов для осмотра родового канала. Участие при проведении осмотра родового канала в зеркалах. Подготовка инструментов для проведения эпизиотомии. Подготовка инструментов и шовного материала для наложения швов при разрывах мягких тканей родового канала. Проведение обработки наружных половых органов и швов после наложения. Подготовка детского пакета для проведения первого туалета новорожденного. Участие в проведении первичной обработки пуповины, в раннем прикладывании к груди матери, профилактике гонофтальмообленореи, во вторичной обработке пуповины, антропометрии новорожденного. Оценка зрелости доношенного плода. Наблюдение за проведением первичной реанимации новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Пеленание новорожденного. Перевод новорожденного с матерью в палату совместного пребывания «мать и дитя». </p>		
--	--	--	--

	Измерение АД, подсчет пульса, температуры. Пальпация послеродовой матки. Определение количества лохий. Контроль за периферическим катетером и системой для переливания инфузионных растворов и проведение внутривенных вливаний. Проведение внутримышечных инъекций. Наложение пузыря со льдом на дно матки. Транспортировка в послеродовое отделение. Проведение предстерилизационной обработки инструментов и предметов ухода.		
Тема 2.5 Работа акушерки в отделении патологии беременности	Содержание учебного материала	3/18	3
	В отделении патологии беременности наблюдаются беременные с преэклампсией, с экстрагенитальной патологией (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, пороки сердца, гипертоническая болезнь, пиелонефрит, гепатоз и др.), невынашивание, перенашивание, узкий таз, неправильное положение плода, многоплодие (особенно после ЭКО), многоводие, нарушение плацентарно-маточного и плодового кровообращения и др.	0	
	Виды работ		
	Измерение АД, пульса, температуры. Раздача лекарственных препаратов. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций, постановка капельниц. Проведение наружного акушерского исследования (4 приема Леопольда-Левитского, выслушивание сердцебиения плода, измерение с помощью сантиметровой ленты, наружная пельвиометрия). Проведение КТГ-мониторинга. Подготовка беременных и сопровождение на УЗИ. Участие в проведении обследования и оказании неотложной помощи при акушерской и экстрагенитальной патологии. Подготовка беременной к плановому кесареву сечению. Подготовка и проведение влагалищного исследования. Проведение родовозбуждения и перевод пациенток в родильный зал. Определение срока беременности и даты родов. Осуществление санитарной уборки отделения патологии беременности.	00	
Тема 2.6 Работа акушерки в отделении новорожденных	Содержание учебного материала	3/18	3
	Организация медицинской помощи новорожденным, в стационарных условиях в на современном этапе должна быть с внедрением современных перинатальных семейно-ориентированных технологий (совместное пребывание матери и ребенка, раннее прикладывание к груди, приоритет грудного вскармливания, профилактика	0	

	<p>гипотермии новорожденных); обеспечением вакцинопрофилактики, проведение неонатального и аудиологического скрининга новорожденным; санитарно-гигиеническое обучение женщин противоэпидемическому режиму в целях предупреждения и снижения заболеваемости внутрибольничными инфекциями женщин, новорожденных и медицинских работников; -организации питания женщин и новорожденных в период их пребывания в родильном доме;</p> <p>Оценка состояния доношенного новорожденного осуществляется по шкале Апгар в 1 и 5 минуты жизни ребенка. Оценка состояния новорожденного проводится по критериям:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Частота сердечных сокращений (более 100 ударов в минуту) 2. Цвет кожных покровов (розовый) 3. Мышечный тонус (сохранен) 4. Рефлекторная возбудимость (сохранена) 5. Первый крик новорожденного (громкий) <p>Проведение ежедневного туалета новорожденного. Пропаганда грудного вскармливания по требованию, выполнение 10 заповедей ВОЗ по грудному вскармливанию. Оценка состояния недоношенного новорожденного осуществляется по шкале Сильвермана.</p>		
Виды работ			
	<p>Обследование новорожденного:</p> <ul style="list-style-type: none"> общее состояние -поведение, активность ребёнка -рефлексы новорожденного. -оценка кожных покровов, слизистых оболочек, подкожно-жирового слоя. -состояние костной системы. -состояние пупочной ранки. -осмотр и пальпация живота. -характер стула, мочеиспускания. -ЧД, ЧСС в мин. <p>Проведение антропометрии, контрольного взвешивания новорожденных и недоношенных детям</p> <p>Ежедневный туалет новорожденного ребёнка и обучение матерей уходу за новорожденным ребёнком:</p> <ul style="list-style-type: none"> -обработка глаз, носовых ходов, ушных проходов, умывание, подмывание, обработка кожных складок -пеленание - проведение гигиенической ванны <p>Обучение матерей кормлению ребёнка и присутствие при прикладывании ребёнка к</p>		

	груди.	23/138	
	Оформление отчётных документов по практике		
Выполнение обязанностей на рабочих местах в организации	ВПД «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»		
		0	
	ВПД Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода»		
		00	
Аттестация по итогам производственной практики в форме дифференцированного зачета	Сдача отчетных документов по практике. Выполнение на фантомах практических манипуляций по чек-листам.	6	
	всего	144	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (ПРЕДДИПЛОМНОЙ) ПРАКТИКИ

3.1 Производственная (преддипломная) практика проводится в профильных медицинских организациях на основе договоров заключенных между ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж » и профильными организациями. Производственная (преддипломная) практика осуществляется после освоения студентами всех учебных дисциплин, МДК, профессиональных модулей и производственных практик (по профилю специальности), предусмотренных учебным планом в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом.

Формами отчетности по практике является аттестационный лист, дневник производственной практики, алгоритмы манипуляций, история родов.

Практика завершается аттестацией обучающихся на предмет освоении ими общих и профессиональных компетенций всех видов профессиональной деятельности по специальности 31.02.02 «Акушерское дело»

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

3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной (преддипломной) практики

Производственная (преддипломная) практика проводится в женских консультациях, родильных домах и перинатальном центре, осуществляющих медицинскую деятельность, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

В женской консультации имеются: регистратура, лаборатория, процедурный кабинет, кабинет УЗИ, кабинет для КТГ мониторинга, кабинеты участковых акушерок и врачей акушеров-гинекологов, а также других специалистов.

Родильный дом состоит из блоков, позволяющих разделить потоки пациентов инфицированных от неинфицированных. Первое акушерское отделение имеет приёмное отделение, родово-операционный блок, послеродовое физиологическое отделение преимущественно с совместным пребыванием матери и ребёнка В состав родильного дома входит отделение патологии беременности.

3.3. Требования к информационному обеспечению производственной (преддипломной) практики

Перечень рекомендуемых нормативных документов, учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «01» ноября 2012 г. № 572н. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»
4. Приказ Министерства здравоохранения Рязанской области № 2145 от 01.12.2015 «Об организации оказания акушерско – гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период на территории Рязанской области».
5. Клинические рекомендации «Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде». Письмо Министерства здравоохранения РФ от 6 мая 2014 г. N 15-4/10/2-3185
6. Клинические рекомендации "Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода", Письмо Министерства здравоохранения РФ от 6 мая 2014 г. N 15-4/10/2-3190
7. Клинические рекомендации "Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях", Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2015 г. N 15-4/10/2-5802
8. СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Профилактика внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах (отделениях)
9. ГОСТ 52623.3 -2015 Манипуляции сестринского ухода
- 10.Акушерство: учебник/ под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.: ил.
- 11.МДК 01.02. Основы профилактики: ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий , под ред. к. м. н. Б. В. Кабарухина/ Т.Ю. Быковская [и др.]. – Ростов н/Д: Феникс. 2016-219с.

12. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: учеб. пособие / Н.В. Барыкина, В.Г. Зарянская. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 447с.
13. Белоусов А.К. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учебник / А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева; под ред. Б.В. Кабарухина.- 4-е изд., перераб.- Ростов н/Д; Феникс, 2014.- 412с.
14. Белоусов А.К. Диагностика инфекционных заболеваний: МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин / А.К. Белоусова.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.-187с.
15. Вязьмитина А.В. Сестринский уход в дерматовенерологии: МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ А.В. Вязьмитина, 16.Н.Н. Владимиров; под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов н/Д : Феникс, 2015.- 167с.
17. Крюкова Д.А. Здоровый человек и его окружение: учеб. пособие/ Д.А. Крюкова, Л.А. Лысак, О.В. Фурса; под ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 15-ое. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.- 474 с.
18. Камышева К.С. Основы микробиологии и иммунологии / К.С. Камышева.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 381с.
19. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие/ Т.В. Отвагина. –Изд. 14-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 251с.
20. Рубан Э.Д. Глазные болезни: учебник / Э.Д. Рубан. – 11-е изд., стер. – Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 398с
21. Сахатарова О.В. Диагностика в оториноларингологии и офтальмологии: МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин: учеб. пособие / О.В. Сахатарова, Н.П. Левченко; под ред. Б.В. Кабарухина.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 206с.
22. Соколова Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями / Н.Г. Соколова, В. Д. Тульчинская. – Ростов н,Д: Феникс, 2016- 447
23. Сивочалова О.В. Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи: учебник/ О.В. Сивочалова, О.И. Линева, М.А. Фесенко, Е.Ю. Громова; под ред. О.В. Сивочаловой.-М.:ИНФРА-М,2018-328с. - Среднее профессиональное образование.
24. Соколова Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями /Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.- 447 с
25. Соколова Н.Г. Физиотерапия: учебник/ Н.Г. Соколова. Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 350с.

3.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной (преддипломной) практики

Аттестация производственной (преддипломной) практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной (преддипломной) практики на базах практической подготовки / оснащенных кабинетах колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной (преддипломной) практики и представившие полный пакет отчетных документов (п.1.6.) и характеристику с производственной (преддипломной) практики в соответствии с Приложением 4.

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основных видов профессиональной деятельности.

Оценка за производственную (преддипломную) практику определяется с учетом результатов экспертизы:

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

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК1.1 Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц	Ранняя постановка на учет по беременности, наблюдение беременных по группам риска, оценка пренатальных факторов риска в баллах и определение степени риска, регулярность наблюдения в женской консультации; объективное, лабораторное, дополнительное обследование беременных в женской консультации соответственно приложению к приказу МЗСР РФ от 2 октября 2009 года №808н. Оформление патронажа к беременной и родильнице.	Экспертиза оформления учетных форм: №025\у «Индивидуальная карта амбулаторного больного», №111 «Индивидуальная карта беременной и родильницы», №113 «Диспансерная карта беременной», направлений на исследование мочи, общего анализа крови, крови на сахар, на RW, ИФА, гепатиты, на группу и резус-фактор, на коагулограмму, биохимические исследования крови, на исследование мазка на флору, ЗППП, направления на УЗИ, КТГ. Наблюдение за действиями на производственной практике оценка действий на производственной практике - отзыв, аттестационный лист с производственной практики Экспертиза изложенных рекомендаций:

		<ul style="list-style-type: none"> - по питанию; -режиму; -профилактике гипогалактий; -рахита; -лактостаза; -маститы; -эндометрита; -нарушений физиологических отпавлений; -своевременное обращение в женскую консультацию в форме собеседования на практических занятиях. <p>Экспертиза составления и решения ситуационных задач и выполнение тестовых заданий.</p>
<p>ПК1.2 Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.</p>	<p>-Провести психологическую подготовку беременной к родам.</p> <p>-Обосновать и качественно провести I, II, III, IV приемы физиопрофилактической подготовки беременных к родам.</p> <p>-Эффективно проводить обучение пациентки потугам.</p> <p>-Обучить пациентку правильному поведению в III и раннем послеродовом периодах.</p>	<p>Экспертиза реферативного сообщения по физиопрофилактической подготовке беременных к родам, плана-беседы по гигиене в I и II половинах беременности, профилактики осложнения.</p> <p>Экспертиза выполнения приемов обезболивания в первом периоде родов, профилактика осложнений на практических занятиях. Экспертная оценка обучения выполнения потуг.</p> <p>Экспертиза эффекта обучения поведения пациентки в родах и в раннем послеродовом периоде, профилактика осложнений на практическом занятии.</p> <p>Наблюдение за действиями на производственной практике оценка действий на производственной практике - отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p>

<p>ПК1.3 Оказывать лечебно- диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и послеродовом периоде.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Качественно собирать анамнез. -Рационально проводить осмотр в зеркалах; бимануальное исследование при сроке беременности менее 12 недель. -Обосновать и провести наружное акушерское исследование: пельвеметрия, 4 приема Леопольда, измерение с помощью сантиметровой ленты, выслушивание сердцебиения плода. -Провести грамотный подсчет предполагаемой массы плода, предполагаемой допустимой кровопотери, предполагаемого срока родов - Провести влагалищное исследование в поздние сроки беременности и в родах. -Обосновать и поставить предварительный диагноз. -Адекватно оценить характер родовой деятельности. -Качественно оценить эффективность родовой деятельности. 	<ul style="list-style-type: none"> Экспертиза выполнения манипуляций по алгоритму. Экспертиза составления и решения ситуационных задач и выполнение тестовых заданий. Экспертиза выполнения подсчета на практическом занятии. Экспертиза выполнения манипуляций на фантоме с различными вариантами заданий по алгоритму. Экспертиза постановки диагноза при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода на практическом занятии. Экспертиза характера родовой деятельности субъективными и объективными методами на практическом занятии. Экспертиза эффективности родовой деятельности по скорости и степени раскрытия шейки матки и продвижения головки по родовому каналу. Экспертиза оценки критериев перевода роженицы из предродовой в родзал.
--	--	---

	<p>-Своевременно оценить критерии перевода роженицы из предродовой в родзал.</p> <p>-Рационально осуществить ведение третьего периода родов соответственно стандартам.</p> <p>-Грамотно вести ранний послеродовый период.</p> <p>-Осуществить перевод родильницы из родзала в физиологическое послеродовое отделение соответственно СанПину 10.</p> <p>-Качественно осуществлять ведение и уход за родильницей в физиологическом послеродовом отделении.</p>	<p>Экспертиза ведения третьего периода родов на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза ведения раннего послеродового периода на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза перевода родильницы из родзала в физиологическое послеродовое отделение на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза ведения и ухода за родильницей в физиологическом послеродовом отделении на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза написания реферативных сообщений по темам: «Гигиена беременной», «Гигиена роженицы», «Гигиена родильницы», «Гигиена новорожденного».</p> <p>Наблюдение за действиями на производственной практике оценка действий на производственной практике - отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p>
<p>ПК1.4 Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.</p>	<p>- подготовиться и провести акушерское пособие при физиологических родах.</p>	<p>Экспертиза алгоритмов обработки операционного поля, рук акушерки,</p>
<p>ПК1.5 Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за</p>	<p>Обосновать и оценить состояние новорожденного по шкале Апгар на первой минуте после рождения и через 5 минут.</p>	<p>подготовки столика для приема родов, проведение акушерского пособия при физиологических родах на практических занятиях. Наблюдение за действиями на производственной</p>

<p>новорожденным.</p>	<p>- Провести первый туалет новорожденного.</p> <p>-Обосновать и проводить ежедневный уход за новорожденным.</p> <p>-Успешно проводить обучение родильницы прикладыванию к груди и проведению грудного вскармливания.</p> <p>-Проводить обучение родителей по уходу за новорожденным в домашних условиях.</p>	<p>практике оценка действий на производственной практике - отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p> <p>Экспертиза оценки состояния новорожденного по шкале Апгар на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза выполнения первого туалета новорожденного по алгоритму.</p> <p>Экспертиза выполнения ежедневного ухода за новорожденным по алгоритму.</p> <p>Экспертиза выполнения прикладывания ребенка к груди по алгоритму.</p> <p>Экспертиза реферативных сообщений и бесед по преимуществу естественного вскармливания и совместного пребывания матери и ребенка.</p> <p>Экспертная оценка самостоятельной работы: проведение бесед с родильницами по уходу за новорожденным в домашних условиях в послеродовом отделении и при проведении патронажа после родов.</p>
<p>ПК1.6 Применять лекарственные средства по назначению врача.</p>	<p>-Обосновать и грамотно применять необходимые лекарственные препараты при физиологически протекающей беременности, родах и послеродовом периоде.</p>	<p>Наблюдение за действиями на производственной практике оценка действий на производственной практике - отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p> <p>Экспертиза применения лекарственных препаратов при физиологическом течении беременности (витамино-метаболический</p>

<p>ПК1.7 Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.</p>	<p>- Консультирование по вопросам срока родового отпуска, по выплате детских пособий, материнского капитала, родового сертификата и др.</p>	<p>комплекс, профилактика поздних гестозов), в родах (подготовка шейки матки к родам, родостимуляция, профилактика кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах); в послеродовом периоде (профилактика гипогалактии, лечение субинволюции матки, лохиометры и т.др.) по алгоритму.</p> <p>Наблюдение за действиями на производственной практике оценка действий на производственной практике - отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p> <p>Экспертиза составления и решения ситуационных задач и выполнение тестовых заданий. Наблюдение за действиями на производственной практике оценка действий на производственной практике - отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p>
--	---	---

<p>ПК.4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному</p>	<p>-Постановка диагноза и планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за беременной, роженицей, родильницей и новорожденным при патологии беременности, родов, послеродового и неонатального периодов -Демонстрация манипуляционной техники по обследованию беременных, рожениц,</p>	<p>Собеседование по темам МДК Оценка тестовых заданий Оценка решения профессиональных задач Оценка качества выполнения медицинского вмешательства Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p>
---	--	---

	<p>родильниц с акушерской и экстрагенитальной патологией и больного новорожденного на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде, имитирующей рабочее место</p> <p>-Демонстрация акушерских пособий на фантомах по патологическому акушерству в среде, имитирующей рабочее место</p> <p>-Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентки при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде, имитирующей рабочее место</p> <p>-Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии больного новорожденного в среде, имитирующей рабочее место</p> <p>-Четкое и точное заполнение медицинской документации женской консультации и структурных подразделений родильного дома</p>	<p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный экзамен</p> <p>Квалификационный экзамен</p> <p>Наблюдение за действиями на производственной практике</p> <p>оценка действий на производственной практике</p> <p>- отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p>
<p>ПК.4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии</p>	<p>-Изложение принципов диспансеризации, профилактической и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам при акушерской и экстрагенитальной патологии</p> <p>-Составление плана диспансеризации и профилактической помощи беременным, роженицам, родильницам при акушерской и экстрагенитальной патологии</p> <p>-Выделение проблем пациента, постановка</p>	<p>Собеседование по темам МДК</p> <p>Оценка тестовых заданий</p> <p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p> <p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p>

	<p>диагноза, планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за беременной, роженицей и родильницей</p> <p>-Демонстрация манипуляционной техники, акушерских пособий по патологическому акушерству на фантомах в среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Четкое и точное заполнение медицинской документации</p>	<p>Дифференцированный экзамен</p> <p>Квалификационный экзамен</p> <p>Наблюдение за действиями на производственной практике</p> <p>оценка действий на производственной практике</p> <p>- отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p>
<p>ПК.4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии</p>	<p>-Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики по оказанию доврачебной неотложной помощи беременным, роженицам, родильницам и плана дальнейшего ухода и наблюдения</p> <p>-Четкое и точное заполнение медицинской документации</p>	<p>Оценка тестовых заданий</p> <p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p> <p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный экзамен</p> <p>Квалификационный экзамен</p> <p>Наблюдение за действиями на производственной практике</p> <p>оценка действий на производственной практике</p> <p>- отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p>
<p>ПК.4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии</p>	<p>-Изложение основных принципов интенсивной терапии пациентов при патологическом течении беременности, родов, послеродового и неонатального периодов</p>	<p>Оценка тестовых заданий</p> <p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества выполнения манипуляционной техники</p> <p>Интерпретация результатов</p>

	<p>-Выполнение интенсивного ухода, обследования и наблюдения за беременными, роженицами, родильницами с акушерской патологией и больного новорожденного</p> <p>-Демонстрация манипуляционной техники по интенсивному уходу, обследования, наблюдению за беременными, роженицами, родильницами с акушерской и экстрагенитальной патологией на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Демонстрация манипуляционной техники по интенсивному уходу, обследования, наблюдению за больным новорожденным на фантомах в среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Четкое и точное заполнение медицинской документации</p>	<p>наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p> <p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный экзамен</p> <p>Квалификационный экзамен</p> <p>Наблюдение за действиями на производственной практике</p> <p>оценка действий на производственной практике</p> <p>- отзыв, аттестационный лист с производственной практики</p>
<p>ПК.4.5.Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде</p>	<p>-Изложение принципов и методов периоперативного ухода при малых акушерских операциях, операции кесарево сечение</p> <p>-Демонстрация подготовки медицинского инструментария, материала, медикаментов для проведения малых акушерских операций, кесарево сечения</p> <p>-Демонстрация выполнения малых акушерских операций на фантомах в среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде</p> <p>-Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики, плана</p>	<p>Собеседование по темам МДК</p> <p>Оценка тестовых заданий</p> <p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества выполнения манипуляционной техники</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p> <p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный экзамен</p> <p>Квалификационный экзамен</p> <p>Наблюдение за действиями</p>

	ухода и наблюдения за пациентами в периоперативном периоде - Четкое и точное заполнение медицинской документации	на производственной практике оценка действий на производственной практике - отзыв, аттестационный лист с производственной практики
--	---	--

Результаты (общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- правильность понимания социальной значимости профессии медсестры	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики

<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p>	<p>– Грамотность и точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики</p>
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<p>- правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности медсестры</p>	<p>- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики</p>
<p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>– эффективность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством ЛПУ, пациентами – аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим</p>	<p>- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики</p>
<p>ОК7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий</p>	<p>– осознание полноты ответственности за работу подчиненных, за результат выполнения заданий</p>	<p>- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики</p>
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и</p>	<p>– эффективность планирования обучающимися</p>	<p>- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений</p>

личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	повышения личностного уровня и своевременность повышения своей квалификации	и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	– рациональность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности – компетентность в своей области деятельности	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	– бережность отношения к историческому наследию и культурным традициям народа – толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	– готовность соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной	– рациональность организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного

безопасности.	безопасности	зачета; - характеристика с производственной Практики
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной Практики

Манипуляции:

1. Измерение окружности живота.
2. Измерение высоты стояния дна матки.
3. Приемы наружного акушерского исследования.
4. Определение предполагаемой массы плода.
5. Выслушивание сердцебиения плода.
6. Диагностика беременности и определение срока беременности и даты родов.
7. Наружная пельвиометрия с оценкой таза.
8. Заполнение документации женской консультации.
9. Взвешивание беременной, с оценкой прибавки.
10. Выписывание направлений на исследование.
11. Выписывание направлений на консультации.
12. Измерение АД с оценкой.
13. Выслушивание сердцебиения плода с оценкой.
14. Забор материала для исследования на степень чистоты влагалищной флоры.
15. Забор материала на посев.
16. Забор материала для исследования на гормональный фон.
17. Исследование в зеркалах.
18. Влагалищное исследование роженицы, под контролем.
19. Подсчет схваток и их оценка.
20. Акушерское пособие в родах.
21. Ведение третьего периода родов (контроль признаков отделения плаценты)
22. Осмотр и оценка последа.
23. Учет и оценка кровопотери.
24. Осмотр родовых путей после родов.
25. Проведение профилактики гипоксии плода в родах (по Николаеву).
26. Профилактика кровотечения в родах (введение сокращающих) по назначению врача.
27. Обучение роженицы методам самообезболивания в родах.
28. Влагалищное исследование во время беременности.
29. Измерение наружных размеров таза и его оценка.
30. Определение предполагаемой массы плода.
31. Выслушивание сердцебиения плода с оценкой.
32. Проведение метода Пискачека.
33. Оценка расположения предлежащей части.
34. Проведение исследования на кольпоцитологию.
35. Пособие по Цовьянову -1.

36. Пособие по Цовьянову -2.
37. Ушивание разрыва шейки матки, под контролем акушерки.
38. Ушивание разрыва промежности первой степени, под контролем акушерки.
39. Ушивание разрыва промежности второй степени, под контролем акушерки.
40. Ассистирование при ушивании разрыва промежности 3 степени.
41. Наружные способы выделения отделившегося последа.
42. Ревизия полости матки, наблюдение и участие.
43. Ручное отделение последа, наблюдение и участие.
44. Наружно - внутренний массаж матки на кулаке, наблюдение и участие.
45. Амниотомия.
46. Эпизиотомия, под контролем акушерки.
47. Обследование для выявления явных и скрытых отеков.
48. Осмотр шейки матки после родов.
49. Обработка новорожденного в родильном зале.
50. Обработка роженицы перед родами.
51. Подготовка акушерки к приему родов.
52. Определение признаков клинического несоответствия (Вастена, Цангемейстера).
53. Накрытие стола для приема родов.
54. Прием роженицы в стационар.
55. Заполнение документации в акушерском стационаре.
56. Родовозбуждение, родостимуляция, наблюдение и участие.
57. Проведение токолиза, под контролем.
58. Подготовка к операции кесарево сечение.
59. Обработка швов.
60. Снятие швов.
61. Контроль лохий.
62. Осмотр молочных желез после родов.
63. Обучение женщины правилам кормления новорожденного.
64. Совместный послеродовой осмотр.
65. Заполнение документации послеродового отделения.
66. Ведение партограммы.

Приложение 1

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Рязанский медицинский колледж»

ДНЕВНИК
производственной практики по профилю специальности

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

обучающегося (ейся) группы _____ специальности _____

(ИОФ)

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

Руководители производственной практики:

от организации, осуществляющей медицинскую деятельность (ИОФ. полностью, должность):

от ОГБОУ СПО «РМСК» (ИОФ полностью, должность):

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

Дата проведения инструктажа: _____

Подпись обучающегося (ейся): _____

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж: _____

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
1	2	3

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики от ОГБОУ СПО «РМСК» подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
8. В графе “Оценка и подпись руководителя практики “ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся) _____
(ФИО)

Группы _____ Специальности _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201__ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

**ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
МДК.02.01. Сестринский уход в хирургии.**

№ пп	Перечень манипуляций (в соответствии с программой производственной практики)	Даты прохождения практики						Всего манипуляций
	Оценка							
	Подпись руководителя производственной практики							

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201__ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

ПМ.02Участие в лечебно- диагностическом и реабилитационном процессах.**МДК.02.01. Сестринский уход в хирургии.**

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

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

Б. Текстовой отчет

Руководитель практики от ОГБОУ СПО «РМСК»: _____

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность :

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щейся) ОГБОУ СПО «РМСК» _____
(ФИО)

группы _____ специальности _____,
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201 ____ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

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

МДК.02.01. Сестринский уход в хирургии.

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

(производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

Приобрел (а) практический опыт: _____

Освоил (а) профессиональные компетенции:

(если не освоил, указать какие) _____

Освоил (а) общие компетенции:

(если не освоил, указать какие) _____

Выводы, рекомендации: _____

Практику прошел (прошла) с оценкой _____

М.П.

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: (должность, ФИО, подпись)

Оценки:

1. Практическая работа -
2. Документация (ведение дневника, Сестринской истории болезни -
3. Аттестация (дифференцированный зачет) -

Руководитель практики от ОГБОУ СПО «РМСК», ИОФ подпись):

Областное государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«Рязанский медико-социальный колледж»

Сестринская карта стационарного больного

МДК 02.01. «Сестринский уход в хирургии»

Специальность «Сестринское дело»

Группа « »

Студент

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Методический руководитель
Рязань 2013 г.

Наименование лечебного учреждения _____

Сестринская карта стационарного больного № _____ (учебная)

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

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

Группа крови _____ резус-принадлежность _____

Побочные действия лекарств _____

(наименование препарата, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество _____ 2. Пол _____

3. Возраст _____ (полных лет, для детей до 1 года месяцев, до 1 месяца дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____

(вписать адрес, указав для иногородних – область, район)

населенный пункт, адрес родственников и № телефона)

5. Место работы, профессия, должность _____

(для учащихся: место учебы, для детей название детского учреждения, школы)

для инвалидов род и группа инвалидности, ИОВ (да, нет)

6. Кем направлен пациент _____

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет

через _____ часов после начала заболевания, получения травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз _____

I Субъективное обследование:

1. Причины обращения:

мнение больного о своем состоянии _____

ожидаемый результат _____

2. Источник информации (подчеркнуть):

пациент, семья, медицинские документы, медперсонал и др. источники

возможность пациента общаться да, нет

речь (подчеркнуть) нормальная, отсутствует, нарушена

зрение (подчеркнуть) нормальное, снижено, отсутствует

слух (подчеркнуть) нормальный, снижен, отсутствует

3. Жалобы пациента:

в настоящий момент _____

4. История болезни:

когда началась _____

как началась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

5. История жизни:

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

условия труда, профвредности, окружающая среда _____

перенесенные заболевания, операции, сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы)

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, количество беременностей, аборты, выкидыши, менопауза-возраст).

- аллергический анамнез:

непереносимость пищи _____

непереносимость лекарств _____

непереносимость бытовой химии _____

особенности питания (что предпочитает) _____

курит ли пациент (со скольких лет, сколько в день) _____

- отношение к алкоголю (подчеркнуть) не употребляет, умеренно, избыточно

- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности)

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

- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть):
диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез, онкозаболевания)

II Объективное обследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание: ясное, спутанное, отсутствует

2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост _____

4. Вес _____

5. Температура _____

6. Состояние кожи и слизистых:

- тургор, влажность _____

- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность)

- дефекты да, нет (пролежни, сыпь, рубцы, расчесы, кровоподтеки, раны - локализация, наличие повязки, тип повязки, наличие кровотечения, жгута, иммобилизации)

отеки да, нет _____

7. Лимфоузлы (увеличены) да, нет

8. Костно-мышечная система:

- деформации скелета да, нет _____

- деформации суставов да, нет _____

- атрофия мышц да, нет _____

9. Дыхательная система:

- дыхание самостоятельное, ИВЛ (подчеркнуть) _____

- изменение голоса да, нет _____

- число дыхательных движений _____

- дыхание (глубокое, поверхностное) _____

- дыхание ритмичное (да, нет) _____

- характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная _____

- экскурсии грудной клетки _____

- кашель да, нет _____

- мокрота да, нет _____

- характер мокроты: гнойная, геморрагическая, серозная, пенящаяся,

- запах (специфический) да, нет _____
- кровохарканье да, нет _____
- подкожная эмфизема да, нет _____
- перкуссия легких ясный легочный звук, коробочный, притупление, тупость _____

аускультация легких:

- дыхание везикулярное, жесткое _____
- хрипы наличие, отсутствие _____
- трахеостома да, нет _____
- носовые катетеры да, нет _____

10. Сердечно-сосудистая система:

- пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность) _____
- число сердечных сокращений _____
- дефицит пульса _____
- АД на двух руках левая _____ правая _____
- отеки да, нет _____

11. Желудочно-кишечный тракт:

- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен _____
- глотание нормальное, затруднено _____
- съемные зубные протезы да, нет _____
- язык обложен да, нет _____
- рвота да, нет _____
- характер рвотных масс _____
- тошнота _____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной) _____
- живот:

обычной формы да, нет _____

увеличен в объеме: метеоризм, асцит,

асимметричен да, нет _____

болезненность при пальпации да, нет _____

напряжен да, нет _____

- аускультация живота _____

12. Мочевыделительная система:

- мочеиспускание: свободное, затрудненное, болезненное, учащено _____
- цвет мочи: обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев») _____

- прозрачность да, нет _____
- катетер (катетеризация мочевого пузыря, постоянный катетер) _____
- цистостома да, нет _____

13. Эндокринная система:

- характер оволосения: мужской, женский _____
- распределение подкожной жировой клетчатки мужской женский _____
- видимое увеличение щитовидной железы да, нет _____

14. Нервная система:

- зрачки: узкие, широкие _____
- реакция зрачков на свет сохранена, отсутствует _____
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный _____
- требуются снотворные да, нет _____
- тремор да, нет _____
- нарушение походки да, нет _____
- парезы, параличи да, нет _____
- сухожильные рефлексы нормальные, патологические _____

15. Половая (репродуктивная система):

- молочные железы:

размеры _____

асимметрия да, нет _____

деформация да, нет _____

наружный осмотр _____

пальпация молочных желез _____

половые органы _____

III Основные потребности пациента

(нарушенные подчеркнуть)

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

КАРТА АКУШЕРСКОГО ПРОЦЕССА

Проблемы пациента	Приоритетная проблема	Планирование		Реализация	Оценка
Дата наблюдения		цели			
Настоящие		краткосрочные	долгосрочные	Независимые действия	
				Зависимые действия	
Потенциальные					

Проблемы пациента	Приоритетная проблема	Планирование		Реализация	Оценка
Дата наблюдения		цели			
Настоящие		краткосрочные	долгосрочные	Независимые действия	
				Зависимые действия	
Потенциальные					

ЛАБОРАТОРНЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Фамилия, имя, отчество пациента

Дата осмотра															
Дни в стационаре															
Дата операции															
День после операции															
Сознание - ясное - спутанное - отсутствует															
Сон - нормальный - нарушенный															
Температура															
Кожные покровы - без изменений - бледность - цианоз - желтушность - дефекты*															
Дренажи - локализация - количество															

* Рана: локализация, состояние, отделяемое, повязка.
Пролежни: локализация, состояние, отделяемое, повязка.

- характер отделяемого															
Дыхание / ЧДД															
Кашель															
Мокрота															
Одышка															
Пульс															
АД															
Для диабетиков: уровень сахара в крови															
Боль*															
Вес															
Суточный диурез															
Прием пищи: - самостоятельно - требуется помощь - парентеральное питание: кол-во жидкости; характер; реакция пациента на введение															
Двигательная активность - самостоятельная															

* локализация, интенсивность в баллах

требуется помощь (костыль, трость, каталка)															
Личная гигиена: - самостоятельно - требуется помощь															
Стул: - самостоятельно - свищ															
Мочепускание: - самостоятельно - катетер - свищ															
Купание: - душ - ванна - частично в постели															
Полная независимость															
Осмотр на педикулез															
Посетители															
Иммобилизация - гипсовая повязка - скелетное															

вытяжение															
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМОГО ЛЕКАРСТВА

Ф.И.О. больного _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие (включая классификацию и выведение)				
Показания				

Побочные эффекты				
Способ приема (время)				
Доза <ul style="list-style-type: none"> - Высшая - Разовая - Назначенная - Минимальная 				
Особенности введения				
Признаки передозировки				

Помощь при передозировке				
--------------------------	--	--	--	--

ВЫПИСНОЙ (этапный) ЭПИКРИЗ

Пациент фамилия _____ имя _____
отчество _____ возраст _____
находился на стационарном лечении
с _____ по _____
Врачебный диагноз: _____

Лечение: консервативное (описать) _____

Операция: (дата, название)

Результат лечения:

Сестринский уход:

Рекомендации при выписке:

Перечень манипуляций:

Женская консультация

1. Сбор анамнеза и жалоб.
2. Проведение диспансеризации.
3. Патронаж беременных и родильниц.
4. Проведение физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам.
5. Обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
6. Проведение санитарно-просветительной работы по вопросам материнства и детства.
7. Взвешивание беременных и рожениц, измерение роста.
8. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций.
9. Выслушивание сердцебиения плода.
10. Измерение АД, пульса, температуры.
11. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки.
12. Проведение антропометрии.
13. Пельвиометрия таза.
14. Определение предполагаемого веса плода.
15. Определение срока беременности и даты родов.
16. Осмотр и пальпация молочных желез.
17. Осмотр кожных покровов.
18. Осмотр наружных половых органов.
19. Осмотр шейки матки зеркалом Куско.
20. Взятие мазков на гонококки, на степень чистоты влагалища, на онкоцитологию.
21. Проведение бимануального исследования, измерение диагональной конъюгаты.
22. Определение отёков на нижних конечностях.
23. Оформление медицинской документации.
24. Проведение забора крови из вены.
25. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
26. Заполнение индивидуальной карты беременной и материнского паспорта.
27. Подготовка инструментов для проведения медицинского аборта.
28. Подготовка инструментов для введения и удаления ВМС.
29. Подготовка инструментов для проведения биопсии.
30. Подготовка инструментов для проведения кольпоскопии.
31. Подготовка инструментов для проведения диатермокоагуляции.
32. Подготовка и проведение влагалищных ванночек и введение тампонов.
33. Подготовка и проведение влагалищных колец (пессариев).

Приемное отделение родильного дома

1. Сан.пропускник (приемное отделение) (2/12)
2. Сбор анамнеза и жалоб.
3. Оформление медицинской документации.
4. Взвешивание беременных и рожениц; измерение роста.
5. Измерение АД, пульса.
6. Измерение температуры тела
7. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки.

8. Определение предполагаемого веса плода.
9. Определение допустимой кровопотери.
10. Осмотр кожных покровов.
11. Осмотр наружных половых органов.
12. Пельвиометрия таза.
13. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
14. Выслушивание сердцебиения плода.
15. Определение срока беременности.
16. Проведение очистительной клизмы.
17. Проведение санитарной обработки беременной и роженицы.
18. Проведение забора крови из вены.
19. Определение группы крови и Rh-фактора.
20. Подготовка и проведение влагалищного исследования.
21. Транспортировка в предродовое отделение.
22. Определение предполагаемого срока родов.
23. Осуществление санитарной уборки рабочего места.
24. Закладка биксов для стерилизации.

Родильный блок
Предродовые палаты

1. Наблюдение за родовой деятельностью.
2. Сбор анамнеза и жалоб;
3. Оформление истории родов;
4. Измерение АД, пульса, температуры;
5. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки.
6. Определение предполагаемого веса плода.
7. Определение допустимой кровопотери.
8. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
9. Пельвиометрия таза.
10. Осмотр наружных половых органов.
11. Выслушивание сердцебиения плода.
12. Участие в проведении КТГ плода.
13. Проведение забора крови из вены.
14. Определение группы крови и Rh-фактора.
15. Участие в подготовке и проведении влагалищного исследования.
16. Транспортировка в родзал.
17. Подсчет схваток.
18. Наблюдение за отхождением околоплодных вод.
19. Транспортировка на УЗИ.
20. Подготовка для систем и проведение внутривенных вливаний.

Родильный зал

1. Подготовка стерильного стола для оказания акушерского пособия.

2. Подготовка роженицы к родам.
3. Участие в подготовке акушерки в проведении акушерского пособия.
4. Выслушивание сердцебиения плода.
5. Участие в проведении КТГ плода.
6. Наблюдение при ведении акушерского пособия.
7. Наблюдение при ведении последового периода.
8. Оценка признаков отслойки плаценты.
9. Оценка объема кровопотери.
10. Осмотр последа.
11. Подготовка инструментов для осмотра родовых путей.
12. Участие при проведении осмотра родовых путей в зеркалах.
13. Подготовка инструментов для проведения эпизиотомии.
14. Подготовка инструментов и шовного материала для наложения швов при разрывах родовых путей.
15. Проведение обработки наружных половых органов и швов.
16. Пальпация послеродовой матки.
17. Измерение АД, подсчет пульса.
18. Подготовка для систем и проведение внутривенных вливаний.
19. Проведение внутримышечных инъекций.
20. Наложение пузыря со льдом на дно матки.
21. Транспортировка в послеродовое отделение.
22. Подготовка детского пакета для проведения первичного туалета новорожденного.
23. Участие в проведении первичного туалета новорожденного.
24. Оценка зрелости доношенного плода.
25. Наблюдение при проведении первичной реанимации новорожденного.
26. Проведение профилактики гонобленореи.
27. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
28. Подготовка набора для вторичной обработки новорожденного.
29. Наблюдение и участие при вторичной обработке новорожденного.
30. Измерение роста и веса плода.
31. Пеленание новорожденного.
32. Перевод новорожденного в отделение новорожденных.
33. Проведение первичной обработки инструментов и предметов ухода.
34. Осуществление санитарной уборки родового блока.

Физиологическое послеродовое отделение

1. Измерение АД, пульса, температуры.
2. Пальпация послеродовой матки.
3. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций.
4. Осмотр и пальпация молочных желез.
5. Наложение пузыря со льдом на дно матки.
6. Помощь при кормлении.
7. Осмотр половых органов.
8. Обработка швов на промежности.

9. Проведение очистительной клизмы.
10. Закладка биксов для стерилизации и заготовка перевязочного материала.
11. Осуществление санитарной уборки послеродового отделения.

Отделение патологии беременности

1. Измерение АД, пульса, температуры.
2. Раздача лекарственных препаратов.
3. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций.
4. Наружное акушерское исследование.
5. Измерение таза.
6. Пельвиометрия таза.
7. Подготовка и проведение влагалищного исследования.
8. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
9. Определение срока беременности и даты родов.
10. Осуществление санитарной уборки отделения патологии беременных.

Отделение для новорожденных

1. Проведение утреннего туалета новорожденных.
2. Измерение температуры.
3. Проведение антропометрии.
4. Взвешивание.
5. Кормление новорожденных.
6. Проведение внутримышечных инъекций.
7. Проведение беседы с родильницами о правилах вскармливания новорожденных.
8. Подготовка набора для обработки пупочного остатка и ранки.
9. Закладка биксов для стерилизации и заготовка перевязочного материала.
10. Осуществление санитарной уборки палаты новорожденных.

Обсервационное отделение

1. Проведение туалета наружных половых органов.
2. Обработка швов.
3. Проведение внутримышечных и внутривенных вливаний.
4. Измерение АД, пульса, температуры.
5. Пальпация послеродовой матки.
6. Проведение беседы с родильницами о правилах вскармливания новорожденных.
7. Закладка биксов для стерилизации и заготовка перевязочного материала.
8. Осуществление санитарной уборки обсервационного отделения.