

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Дневник
Производственной практики по профилю специальности

Студентки (а) _____
Ф.И.О.

Специальность «Лабораторная диагностика» очная форма обучения

_____ группы

202 _ - 202 _ уч. год

Барнаул

П а м я т к а

о внешнем виде и правилах поведения в медицинских организациях

1. Халат (допускается брючный костюм) должен быть чистым, выглаженным, застегнутым на все пуговицы. Не допускается ношение коротких халатов. Длина халата должна быть такой, чтобы он закрывал одежду и был не короче, чем до коленей.
2. Под халат рекомендуется надеть одежду, которая легко стирается (лучше из х/б ткани), причем рукава платья (блузки) не должны быть длиннее, чем рукава халата. При работе в УЗ не допускается ношение одежды из шерсти.
3. В стационаре обязательно ношение колпака. Волосы должны быть тщательно убраны под колпак.
4. Запрещается выходить за пределы больницы в спецодежде.
5. Обувь должна быть кожаной, без каблуков с закрытым носком, при ходьбе она не должна создавать излишнего шума и легко подвергаться санитарной обработке.
6. Следует избегать применения яркой, броской косметики, резкой парфюмерии. Не допускается ношение украшений на руках, окраска ногтей лаком. Ногти должны быть коротко острижены и подпилены.
7. Медицинский работник должен быть образцом чистоты и аккуратности, для чего необходимо тщательно следить за чистотой одежды и своего тела.
8. Категорически запрещается курение в УЗ и на его территории.
9. Запрещается садиться на кровать больных, пользоваться их личными вещами, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях УЗ, перемещаться по УЗ без необходимости.
10. Обращаться к пациенту следует по имени отчеству. Недопустимо обращение на «ты».
11. При обращении с медицинским персоналом УЗ следует соблюдать субординацию, т.е. систему служебного подчинения младшего по должности к старшему. Все спорные вопросы решать с преподавателем.
12. Студенты должны оказывать любую помощь медицинскому персоналу УЗ в их работе, в том числе и при уходе за пациентами.
13. Никогда не следует критиковать медицинский персонал в присутствии пациентов и высказывать свое мнение о диагнозе и лечении.
14. При нахождении в УЗ студенты должны соблюдать требования лечебно-охранительного режима, вежливости в общении с мед. персоналом и пациентами.
15. Во время прохождения практики студент подчиняется правилам внутреннего распорядка УЗ, обязан выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.

Дата_____

С правилами ознакомлен(а)_____

Производственная практика по профилю специальности

База практики _____

График прохождения практики

(____ курс, ____ семестр)

Разделы (этапы) практики	Количество дней часы	Сроки прохождения практики	Непосредственный руководитель
КДЛ			
Микробиологическая лаборатория			
Итого:			

Общий руководитель практики _____

Инструктаж по технике безопасности

Дата проведения _____

Подпись студента _____

Подпись общего руководителя _____

М.П.

Дата, время работы	Содержание выполненной работы	Кол-во манипуляций	Оценка, подпись

Образец отчета по производственной практике

**КГБПОУ «БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПРОФИЛЮ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»

1. ФИО студентки (а) _____

2. № группы _____

3. База практики (Клинико-диагностическая лаборатория)

4. Сроки практики _____

За время прохождения преддипломной практики выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

пп	Перечень манипуляций	Количество
1.	Приготовление растворов заданной концентрации	
2.	Определение активности ферментов колориметрическим методом	
3.	Исследование показателей минерального обмена колориметрическим методом	
4.	Определение активности ферментов кинетическим методом	
5.	Определение глюкозы различными методами	
6.	Определение белка различными методами	
7.	Определение показателей пигментного обмена различными методами	
8.	Определение небелковых азотистых соединений	
9.	Определение показателей липидного профиля	
10.	Определение физических свойств мочи	
11.	Определение химического состава мочи	
12.	Микроскопия мочевого осадка	
13.	Приготовление препаратов мокроты	
14.	Микроскопия препаратов мокроты	
15.	Определение скрытой крови в кале	
16.	Приготовление препаратов кала	
17.	Микроскопия препаратов кала	
18.	Приготовление и микроскопия препаратов для обнаружения грибов	
19.	Дифференциальные пробы полостных жидкостей	
20.	Обнаружение гонококков и трихомонад в окрашенном препарате	
21.	Взятие капиллярной крови	
22.	Определение гемоглобина	
23.	Определение СОЭ	
24.	Подсчет эритроцитов и лейкоцитов в камере Горяева	
25.	Приготовление и окраска мазков крови	

26.	Подсчет лейкоцитарной формулы	
27.	Выполнение метода Сухорева	
28.	Подсчет тромбоцитов в окрашенном препарате	
29.	Выполнение метода Дюке	
30.	Работа на гематологическом анализаторе	
31.	Подготовка рабочего места для гематологических исследований	
32.	Подготовка рабочего места для общеклинических исследований	
33.	Утилизация биоматериалов	

Б. Текстовый отчет

(анализ условий производственной практики с выводами и предложениями)

Подпись студента _____

Подпись методического руководителя практики _____

Подпись ответственного лица организации _____

КГБПОУ «БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»

1. ФИО студентки (а) _____
 2. № группы _____
 3. База практики (Бактериологическая лаборатория) _____

4. Сроки практики _____

За время прохождения преддипломной практики выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

пп	Перечень манипуляций	Количество
1.	Подготовить рабочее место для микроскопических, микробиологических, иммунологических исследований.	
2.	Подготовить посуду к стерилизации (пипетки, чашки Петри, тампоны, изготовить ватно-марлевые пробки).	
3.	Работа с автоклавом.	
4.	Приготовление питательных сред и физиологического раствора.	
5.	Проведение контроля качества питательных сред.	
6.	Проведение дезинфекции используемой в лаборатории посуды, инструментария, средств защиты рабочего места и аппаратуры.	
7.	Приготовление растворов дезинфектантов.	
8.	Проведение дезинфекции рук, рабочего места.	
9.	Ведение документации по стерилизации и уничтожению патогенных культур.	
10.	Приготовление красителей.	
11.	Прием и регистрация биоматериала	
12.	Выдача инструментария и посуды для взятия и транспортировки исследуемого материала.	
13.	Первичный посев материала шпателем, тампоном, петлей.	
14.	Изучение культурных свойств.	
15.	Определить чистоту выделенной культуры.	
16.	Посев культуры для определения сахаролитических, протеолитических, гемолитических свойств.	
17.	Учет биохимических свойств культуры.	
18.	Определение чувствительности культуры к (кишечному) бактериофагу	
19.	Определение чувствительности культуры к антибиотикам методом бумажных дисков.	
20.	Определение подвижности культуры с помощью «висячей» капли, «Раздавленной» капли.	

21.	Посев исследуемого материала в различных отделах бак. лаборатории (кишечная группа, группа воздушно-капельной инфекции и др.): – первичный посев на кишечную группу; – на дифтерию; – на стафилококк; на менингококк.	
22.	Пересев культуры по ходу исследования: – секторами; – штрихом; – газоном; в столбик среды.	
23.	Выписка результатов анализов и их выдача.	
24.	Приготовление мазков из исследуемого материала.	
25.	Окраска препаратов: – простым методом; – по Граму; – Цилю-Нильсону.	
26.	Окраска препарата с целью выявления спор (по Тружелье или Ожешко).	
27.	Микроскопия окрашенных по Граму препаратов.	
28.	Проведение обезвреживания и утилизации отработанного материала.	
29.	Подготовка материала для иммунологического исследования.	
30.	Постановка серологических реакций с последующей оценкой результата с целью серодиагностики и сероидентификации: – реакция агглютинации на стекле и в пробирках (Р. Видаля); – Реакция гемагглютинации.	
31.	Забор смывов с рук, стола, предметов обихода.	
32.	Постановка реакции Хеддельсона с сывороткой крови от больного подозрением бруцеллез. Проведение учета.	
33.	Забор материала на: - дифтерию; - коклюш; -стафилококк; -менингококк.	

Б. Текстовой отчет

(анализ условий производственной практики с выводами и предложениями)

Подпись студента _____

Подпись методического руководителя практики _____

Подпись ответственного лица организации _____
(Ф.И.О.)

(

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется при прохождении практики по каждому профилю специальности.
2. Вначале дневника заполняются: - график прохождения практики (даты и количество дней указываются в соответствии с программой практики, отмечаются по каждой дате те структурные подразделения медицинских (фармацевтических организаций), в которых обучающийся проходил практику (например, «отделение общей хирургии, пост»; «аптека, зал обслуживания населения», «приемное отделение, кабинет первичного приема», «выездная бригада № 3» и т.д.), - лист инструктажа по охране труда (обязательно указывается дата прохождения инструктажа, должность и подпись лица, проводившего инструктаж, наличие печати организации).
3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. При оформлении записей в дневнике обучающийся четко выделяет:
 - а) что видел и наблюдал;
 - б) что им было проделано самостоятельно;
 - в) что было проделано совместно с медицинскими (фармацевтическими) работниками.
5. В начале описания работы обязательно указывать на то, что работа осуществлялась в защитной форме одежды и с учетом санитарно-эпидемиологических требований и требований охраны труда.
6. При описании выполненных работ, манипуляций указывать конкретно:
 - вид работы, манипуляции в соответствии с требованиями к ним;
 - место проведения;
 - название медицинской техники или аппаратуры, медицинских изделий, с которыми работали;
 - название лекарственных средств, с указанием формы введения;
 - название дезинфицирующих средств, других средств, с которыми работали;
 - название медицинской документации, которую заполняли или изучали;
 - название расходных материалов и медицинских изделий, с которыми работали;
 - состояние пациента;
 - работа с родственниками, пациентами (беседа, консультация
 - указывать тему, обучение конкретным навыкам и т.д.);
 - виды ухода, оказанные пациенту;
 - методы исследования пациента (указывать какие), и т.д. Например: «проводила самостоятельно в присутствии медицинской сестры процедурного кабинета текущую уборку процедурного кабинета с использованием дезинфицирующего средства «Диабакт», в разведении....», «совместно с провизором аптеки консультировал пациентов в зале обслуживания населения по вопросу приема обезболивающих лекарственных средств», «самостоятельно провел беседу с родственниками тяжелобольного пациента N о правилах кормления», «самостоятельно осуществил курацию пациента — провел сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания», «на вызове, помогал фельдшеру выездной бригады транспортировать пациента в машину скорой медицинской помощи на носилках», и т. д.
7. Подробно описанные ранее в дневнике манипуляции, и т.п. повторно подробно не описываются, указывается лишь название и число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
8. В ходе оформления записей по производственной практике не допускается описание в

дневнике и внесение в аттестационный лист манипуляций, выполненных на симуляторах, тренажерах и т.д.

9. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики подводит количественный итог проведенных работ, который вносится затем в аттестационный лист. Манипуляции, виды работ, отмеченные в аттестационном листе должны совпадать с записью в дневнике.

10. Оценка в дневнике выставляется ежедневно представителем медицинской (фармацевтической) организации, под чьим руководством обучающийся работал в течение дня. 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, грамотность записей, - аккуратность и своевременность проведенных записей. Ежедневно руководителем практики делается отметка в листе «Лист руководителя практики» о наличии замечаний к обучающемуся в отношении соблюдения графика и объемов практики, дисциплины, внешнего вида.