

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«АЛТАЙСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**Дневник производственной практики**

«ПМ. 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода  
и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях  
МДК 04.02. (Сестринский уход в терапии)

Студентки (а) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Специальность «Сестринское дело» очно-заочная 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 подвергалась 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**  
**«ПМ. 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода**  
**и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях**  
**МДК 04.02. (Сестринский уход в терапии)**

База практики \_\_\_\_\_

**График прохождения практики**  
 ( 3 курс, 5 семестр)

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Кол-во часов	Подпись непосредственного руководителя практики
<b>1</b>	<b>Подготовительный этап</b>		
	<b>Производственный этап</b>		
<b>2</b>	Приемное отделение	12	
	Процедурный кабинет (в/м)	12	
	Процедурный кабинет (в/в)	12	
	Пост медицинской сестры. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями органов дыхания	6	
	Пост медицинской сестры. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями ССС	6	
	Пост медицинской сестры. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями пищеварительной системы и почек.	6	
	Пост медицинской сестры. Осуществление сестринского ухода за пациентами с эндокринологической патологией.	6	
	Осуществление сестринского ухода за пациентами с гематологической патологией, при ревматологических заболеваниях, острых аллергозах	6	
<b>3</b>	<b>Заключительный этап</b>	<b>6</b>	
	Подведение итогов производственной практики		
	<b>Всего</b>	<b>72</b>	

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_

## Инструктаж по технике безопасности

**М.П.**

Дата проведения \_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_

Подпись общего руководителя \_\_\_\_\_

Дата	Содержание выполненной работы	Количество	Подпись

## Образец отчета по производственной практике

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ г. на базе  
медицинской организации: \_\_\_\_\_

(название организации)

ПМ \_\_\_\_\_

МДК \_\_\_\_\_

А. Цифровой отчет заносится в перечень учёта манипуляций Б.

Текстовой отчет

Руководитель практики от КГБПОУ ББМК:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность, подпись)

Руководитель практики от медицинской организации:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность, подпись)

## **Отчет по производственной практике**

### **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 № 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 «отчете руководителя практики» о наличии замечаний к обучающемуся в отношении соблюдения графика и объемов практики, дисциплины, внешнего вида.