

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ставропольского края
«Пятигорский медицинский колледж»

Дневник

по выполнению программы производственной практики
ПШ.03.02. Медицина катастроф

обучающегося(щейся) IV курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

для специальности 34.02.01 Сестринское дело

г. Пятигорск,
2020 г.

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПП.03.02. Медицина катастроф

Обучающийся(щаяся) IV курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

Проходивший(ая) производственную практику с 14 апреля по 20 апреля 2020 г.

Наименование организации прохождения производственной практики:

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

ПП.03.02.: 1 неделя - 6 дней – 36 часов

Руководитель практики от _____
образовательной организации (ФИО) (подпись)

Руководитель практики _____
от организации (ФИО) (подпись)

М.П.

М.П.

Памятка

Перечень документов необходимых для выхода на практику:

1. Медицинская книжка.
2. Сертификат прививок.
3. Дневник по практике.
4. Задание на производственную практику.
5. Бланк характеристики.
6. Бланк отчета.
7. Бланк аттестационного листа.

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется ежедневно согласно структуре и заданию на практику и может заполняться как от руки так и на компьютере.
2. В начале дневника заполняется титульный лист. На втором листе заполняется наименования отделений медицинской организации в которых проходит производственная практика в соответствии с программой практики. На четвертом листе делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда и технике безопасности.
3. Ежедневно в графе “Содержание работы обучающегося” записывается вся практическая работа обучающегося, по видам работ согласно заданию на практику. Заносятся подробные описания последовательности действий при выполнении медицинских услуг, использования медицинской техники, описания приборов, проведение забора биоматериала для анализов, описание впервые выполненных и увиденных видов работ в период прохождения производственной 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 (в т.ч. проведение санитарно-просветительской работы с пациентами с указанием темы беседы).
6. Ежедневно обучающийся совместно с непосредственным руководителем практики, подводит цифровые итоги проведенных работ и записывает их в дневник в раздел «Выполнение задания на производственную практику по профилю специальности».
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ обучающимся при освоении профессиональных компетенций, 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 непосредственным руководителем практики.
8. Дневник храниться у обучающегося и предоставляться на (комплексный) дифференцированный зачет по практике.

Основные правила по технике безопасности

1. Во время прохождения производственной практики, обучающиеся строго соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, техники безопасности, противопожарной безопасности и охраны труда, действующие в ЛПУ.

2. Внешний вид обучающегося соответствует требованиям: чистый выглаженный медицинский халат или медицинский костюм, медицинская шапочка, бейдж, моющаяся сменная обувь, перчатки, маска. Волосы должны быть закрыты колпаком (косынкой), ногти коротко острижены. Ношение украшений (кольца, браслеты, бусы) запрещено.

3. Во время ухода за пациентом следить за чистотой рук и спецодежды, после каждой манипуляции с пациентами, а также перед приемом пищи и по окончании работы, обязательно мыть руки теплой водой с мылом (дважды).

4. При выполнении любых манипуляций необходимо использовать средства индивидуальной защиты и строго соблюдать технику их выполнения.

5. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.

6. Действия медицинского работника при аварийной ситуации:

При загрязнении рук, защищенных перчатками: перчатки обработать салфеткой, затем вымыть проточной водой, снять перчатки рабочей поверхностью внутрь, вымыть руки и обработать их кожным антисептиком.

В случае порезов и уколов немедленно: вымыть руки, не снимая перчаток проточной водой с мылом; снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и сбросить их в дезраствор; выдавить кровь из раны; вымыть руки с мылом; обработать рану 70 % спиртом, затем кожу вокруг раны 5% спиртовым раствором йода; на рану наложить бактерицидный пластырь, надеть напальчник, при необходимости продолжать работу надеть новые перчатки.

При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы: это место обрабатывают 70%-м спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом.

При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость промыть большим количеством воды, прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть).

При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;

Сдать кровь в день травмы, затем через 3 – 6 – 12 месяцев на ВИЧ- инфекцию и маркеры вирусных гепатитов «В» и «С».

7. При возникновении аварийной ситуации обучающийся обязан сообщить об этом руководителям практики от медицинской организации и от колледжа.

8. Перед использованием электрооборудования и оборудования получить дополнительный инструктаж.

9. При работе с лекарственными препаратами и медицинскими инструментами соблюдать правила их использования.

10. Обучающиеся должны уважительно относиться к персоналу, к пациентам, приходящим на приём, их родственникам, помнить о деонтологических проблемах общения с ними.

11. Обучающиеся, проходящие практику, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за соблюдение требований Инструкции, производственный травматизм и аварии, которые произошли по их вине в связи с выполняемой ими работой.

12. При пожаре и аварийной ситуации: немедленно прекратить работу, насколько это позволяет безопасность пациента; сообщить о случившемся администрации отделения или дежурному персоналу, в кратчайшие сроки покинуть здание.

Инструктаж по технике безопасности прошел обучающийся(ьяся)

_____ (ФИО обучающегося)

_____ (подпись)

Инструктаж по технике безопасности провел руководитель практики от образовательной организации _____

« ____ » _____ 2020 г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Инструктаж по технике безопасности в медицинской организации провел _____

МП _____

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

« 14 » апреля 2020 г.

**Выполнение задания на производственную практику по профилю специальности
ПП.03.02. Медицина катастроф**

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с 14.04.2020 по 20.04.2020 г.

в организации: _____

Осваиваемые профессиональные компетенции	Период выполнения учебно-производственных заданий	Количество выполненных работ	Содержание учебно-производственных заданий	Оценка руководителя практики от организации за выполнение учебно-производственных заданий (баллы), подпись
			Знакомство со структурой отделения экстренной хирургии (травматологии), правилами внутреннего распорядка, функциональными обязанностями сестры реанимационного отделения. Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности.	-
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.			Сестринский процесс в экстремальных ситуациях:	
			Сбор информации (анамнез, осмотр, пальпация). Определение наружных потребностей пострадавшего (двигаться, одеваться и раздеваться, общаться, пить, познавать).	
			Определение неотложного состояния при заболеваниях и состояниях, представляющих угрозу жизни пациента. Оценка тяжести состояния пациента.	
			Участие в оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях:	

			- Кровотечения. Геморрагический шок. (Расчет объема кровопотери с помощью индекса Алговера-Грубера, алгоритм действий временной остановки кровотечений, проведение переливания крови)	
			- Осуществление экстренной реанимации при дыхательной недостаточности: ИВЛ, оксигенотерапия, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи, проведение базовой сердечной легочной реанимации, восстановление проходимости ВДП.	
			- Травмы. Травматический шок. Синдром длительного раздавливания. Черепно-мозговая травма. Переломы. Вывихи. (Противошоковые мероприятия: остановка кровотечения, обезболивание, наложение повязок, иммобилизация, наложение шины Крамера при переломе бедра, голени, плеча, предплечья).	
			Доврачебная помощь при проникающих и тупых травмах груди и живота.	
			Помощь на догоспитальном этапе при травме спинного мозга.	
			- Ожоги. Ожоговый шок. - Отморожения. - Электротравмы.	
			- Острое отравление химически опасными веществами и радиационное (лучевые) поражение.	
			Проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде:	
			<ul style="list-style-type: none"> • ведение систематический мониторинг витальных функций организма пациента (проведение осмотра, оценка степени тяжести больных и состояние их психики; проведение термометрии; подсчет ЧДД; исследование пульса; измерение АД). 	

			<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение бесперебойной работы медицинской аппаратуры. Осуществлять наблюдение за правильностью фиксации датчиков мониторов, показаниями мониторов, работой аппаратов ИВЛ. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Проведение простейших физиотерапевтических процедур (оксигенотерапию). 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Осуществление катетеризации мочевого пузыря. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Осуществление промывания желудка через назогастральный зонд. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Постановка клизм. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Введение лекарственных препаратов и осуществление инфузионно-трансфузионной терапии. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Постановка венозного катетера. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Осуществление забора крови и других биологических жидкостей для исследований. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Контроль положения пациента в постели в соответствии с его патологией. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Осуществление предстерилизационной обработки и стерилизации оборудования, инструментария, обеззараживание использованного материала. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение учета и списания лекарственных препаратов в соответствии с нормативными требованиями в установленном порядке. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Заполнение формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Подготовка перевязочного материала, белья. 	
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской			Применение основных принципов деятельности службы медицины катастроф.	

помощи при чрезвычайных ситуациях.			Составление схемы эвакуации.	
			Проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях:	
			Применение средств индивидуальных защиты, подбор противогаза и его одевание, использование индивидуальной медицинской аптечки.	
			Алгоритм спасения пострадавших. Способы выноса раненных и больных из очага катастрофы.	
			Алгоритм действий спасателей после извлечения пострадавших.	
			Оказание помощи в зонах пожаров и наводнений.	
			Действия медицинской сестры в очаге химической катастрофы.	
			Действия медицинской сестры в очаге радиационного поражения.	
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.			Действовать в составе сортировочной бригады:	
			Применение принципов сортировки пострадавших в местах массового поражения различной этиологии.	
			Составьте алгоритм проведения медицинской сортировки.	
			Составьте примерную схему эвакуации и схему организации путей эвакуации пострадавших из очага в ОПМП.	
			- Участие в проведении первичного осмотра при медицинской сортировке: 1) определение наличия и локализации артериальной пульсации; 2) определение признаков продолжающегося кровотечения;	

			3) определение наличия и характера внешнего дыхания; 4) оценку уровня сознания; 5) состояние кожных покровов; 6) оценка способности к самостоятельному передвижению. 7) проведение диагностики смерти	
			Описание идентификационных сведений на труп неизвестного гражданина	

Руководитель практики от организации

_____ *должность*
 М.П. медицинской организации

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*

Руководитель практики от образовательной организации

_____ *должность*

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*

к Правилам ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (в ред. Постановления Правительства РФ от 10.11.2017 № 1353)

(наименование юридического лица)

Ж У Р Н А Л
 регистрации операций, связанных с оборотом
 наркотических средств и психотропных веществ

(наркотическое средство (психотропное вещество))

(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего	Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
		дата	номер операции и по приходу	наименование, № и дата приходного документа	количество	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	приход за месяц - всего		дата	номер операции по расходу	наименование, № и дата расходного документа	количество	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	расход за месяц - всего			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.

КАРТА ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

Лечебное учреждение _____ Диагноз _____
 Отделение _____ Дата заполнения _____ Группа крови _____ Rh _____
 Операция _____
 Ф.И.О.больного _____ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ:
 Возраст _____ Дата операции _____
 N и/б _____ Сутки наблюдения _____
 Аппарат ИВЛ: _____

Время			9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	Аппарат ИВЛ:		
35	40	250																									Вид ИВЛ:		
																												Эндотрахеальная трубка:	
																													Трахеостомическая трубка:
30	39	200																									Обследования:		
																												Глюкоза Общий анализ	
																												Билирубин крови	
																													Холестерин Общий анализ
																													Общий белок мочи
25 ЧД	Темп 38	АД 150																									Белковые Анализ мочи		
																												фракции на сахар	
																												АСТ, АЛТ, ЛДГ, ацетон	
																												ЩФ, КФК Амилаза	
																												Мочевина Микробиологи	
20	37	ЧСС 100																									Креатинин ческие		
																												Нt, Нb исследования	
																												К, Na, Ca, Cl с идентифици-	
																												КЩС рованием	
15	36	50																									Коагулограмма возбудителя и		
																												Осмолярность определением	

Таблица стадии ОДН

Признаки	ОДН первой стадии	ОДН второй стадии	ОДН третьей стадии
1. Сознание			
2. Кожа			
3. ЧДД			
4. ЧСС			
5. АД			

Таблица описаний клиники отравлений

Укус каракута	Укус змеи	Укус пчелы
Отравления наркотическими анальгетиками	Отравления метиловым спиртом	Отравление этиловым спиртом
Отравление ФОС	Отравление уксусной кислотой	Отравление щелочью
Отравление бледной поганкой	Отравление мухомором	Отравление ложным строчком

Министерство здравоохранения Российской Федерации		Медицинская документация Форма N 007/у-02	
наименование учреждения		Утверждена приказом Минздрава России от 30.12.2002 г. N 413	

**ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ БОЛЬНЫХ И КОЕЧНОГО ФОНДА СТАЦИОНАРА
КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ, ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ПРИ БОЛЬНИЧНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
(подчеркнуть)**

наименование отделения, профиля коек

К од	Фактич ески развер нуто коек, включа я койки, сверну тые на ремонт	В том числе коек, сверну тых на ремонт	Движение больных за истекшие сутки										На начало текущего дня									
			Состо яло больн ых на начал о истек ших суток	Поступило больных <*> (без переведенных внутри больницы)						переведено больных внутри больницы				Выписано <*> больных				уме рло	сост оит боль ных - всего	состо ит мате рей при боль ных детях	свободных мест	
				все го	в т.ч. из дневно го стацио нара	из них (из гр. б)				из други х отдел ений	в други е отдел ения	все го	в т.ч.									
						сельс ких жите лей	0- 17 лет	60 лет и стар ше	из други х отдел ений				в други е отдел ения	переведе нных в другие стацион ары	в круглосут очный стационар	в дневн ой стаци онар	мужс ких				женс ких	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14					15	16	17		18

Всего																				
в том числе по койкам																				

Подпись медицинской сестры _____

<*> При поступлении больного из круглосуточного стационара в дневной и наоборот считать больного как выписанного и вновь поступившего.

Фамилия, и., о поступивших	Фамилия, и., о. поступивших из круглосуточного стационара	Фамилия, и., о. выписанных	Фамилия, и., о. переведенных		Фамилия, и., о. умерших	Фамилия, и., о. больных, находящихся во временном отпуску <*>
			в другие отделения данной больницы	в другие стационары		
1	2	3	4	5	6	7

<*> Учитываются при подсчете койко - дней.

Форма N 1-84
к Инструкции по организации
лечебного питания
в лечебно-профилактических
учреждениях

ПОРЦИОННИК
на питание больных " __ " _____ 20__ г.

Наименование отделения	Количество больных	Стандартные диеты				

Зав. отделением (подпись)

Ст. мед. сестра отделения
(подпись)

Мед. сестра диетическая отделения (подпись)

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

Карта № _____ Фамилия, имя, о. больного _____ Палата № _____

Дата			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
День болезни																																						
День пребывания в стационаре																																						
П	АД	Т°	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в				
			у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в
140	200	41																																				
120	175	40																																				
100	150	39																																				
90	125	38																																				
80	100	37																																				
70	75	36																																				
60	50	35																																				
Дыхание																																						
Вес																																						
Выпито жидкости																																						
Суточное количество мочи																																						
Стул																																						
Ванна																																						

Для типографии

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ

переливания трансфузионных сред (кровь, плазма, нативная, сухая, замороженная, иммунная, эритроцитарная масса и взвесь, размороженные и отмытые эритроциты, лейкоцитная и тромбоцитная масса, криопреципитат, альбумин, протеин, фибриноген, фибринолизин и кровезаменители)*

<*> — В крупных учреждениях на отдельные виды трансфузионных сред можно ввести отдельные журналы: на кровь, ее компоненты и препараты, кровезаменители. Кроме регистрации в журнале, каждая трансфузия должна быть записана в медицинскую карту стационарного больного.

Регистрация переливания трансфузионных сред								
№ п/п	Дата пере-лива-ния	Переливание первичное или повторное	Фамилия, имя и отчество больного	Возраст (детей до 1-го года — число месяцев, дней)	№ карты стационарного больного	Группа крови и резус-фактор больного	Показания к переливанию	Трансфузионная среда
кровь (групповая и резус-принадлежность)	Компоненты и препараты крови (групповая и резус-принадлежность)	гемодинамические препараты (полиглюкин, рео-полиглюкин, желатиноль)						

продолжение

Трансфузионная среда	Доза перелитой трансфузионной среды (мл)	Паспорт флакона	Способ переливания крови	Трансфузионные реакции (слабая, средняя, сильная)	Осложнения после переливания	Подпись врача
детоксикационные (гемодез, полидес)	препараты для парентерального белкового питания (гидролизат казеина, гидролизин, аминокептид и т.д.)	№ этикетки (серия препарата завод-изготовитель)	дата заготовки (выпуска препарата)			

