Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ставропольского края

«Пятигорский медицинский колледж»

**Дневник**

по выполнению программы

**учебной практики**

**ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода**

**УП.04.02. Сестринский уход за больным новорожденным**

обучающегося(щейся) \_\_IV\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_ группы

отделения \_медсестринского\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

специальности **31.02.02 Акушерское дело**

г. Пятигорск,

2021 г.

ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода

**УП.04.02. Сестринский уход за больным новорожденным**

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Обучающийся(щаяся) \_\_IV\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_ группы

отделения \_медсестринского\_

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего учебную практику с 04 декабря по 10 декабря 2021 г.

**Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Фамилия И.О.) (подпись)*

**УП.04.02. - 1 неделя – 36 часов**

Инструктаж по технике безопасности прошел обучающийся(щаяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося) (подпись)

Инструктаж по технике безопасности провел преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.  (ФИО) (подпись)

Инструктаж по технике безопасности в организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, провел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

МП (ФИО ) (подпись)

«\_04\_»\_\_\_декабря\_\_\_2021 г.

**Инструкция по заполнению дневника учебной практики**.

1. Дневник заполняется **каждый день аккуратным, разборчивым почерком**. Допускается заполнение дневника на компьютере.
2. В листе ежедневной работы обучающегося отмечается дата, тема практического занятия (в соответствии с программой учебной практики). В графе «Содержание работы обучающегося» записываются результаты выполненных заданий с указанием его номера на текущий день.
3. В манипуляционном листе ежедневно отмечаются манипуляции, которые предусмотрены для освоения обучающимися на текущий день, в соответствии с программой учебной практики.
4. В бланке «Карта сестринского процесса» ежедневно проводиться планирование сестринского ухода за больными новорожденными в соответствии с программой учебной практики на текущий день..
5. В графе «Оценка и подпись преподавателя» учитывается выполнение указаний **инструкции по заполнению дневника учебной практики**, дается оценка качества проведенной обучающимся самостоятельной работы.

# ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Тема практического занятия (в соответст-вии с программой учебной практики) | Содержание работы обучающегося  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  В разделе описывается теоретическая и практическая работа обучающегося в данный день практики. | Оценка, подпись преподавателя |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# **МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальности \_\_\_31.02.02 Акушерское дело\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего (шей) учебную практику с \_\_04.12.2021 г.\_\_\_ по \_10.12.2021 г.

На базе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

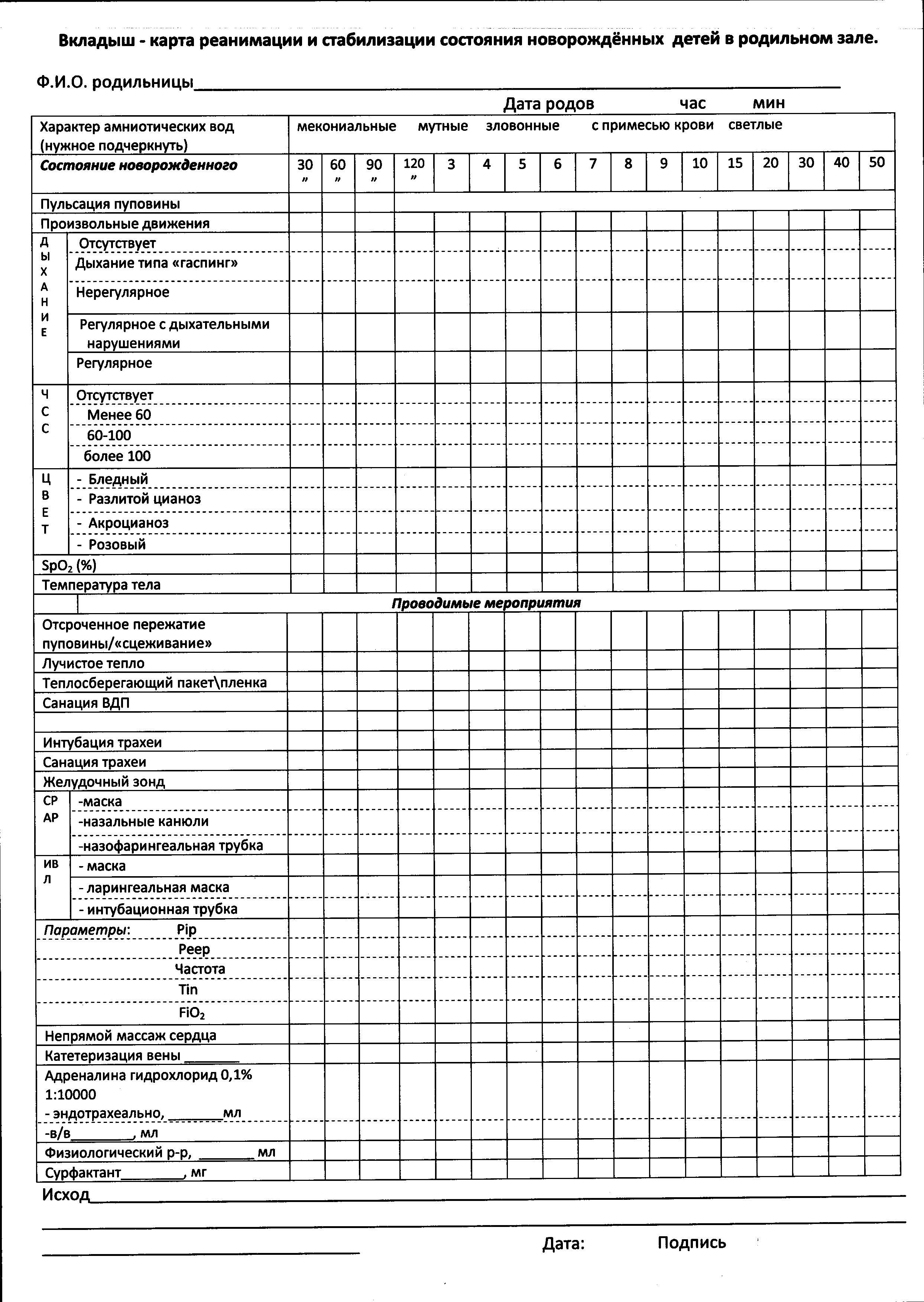
**УП.04.02. Сестринский уход за больным новорожденным.**

ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.

ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Перечень манипуляций**  (в соответствии с программой учебной практики) | Формируемые ПК | **Даты прохождения практики декабрь 2021 г.** | | | | | | **Всего манипуляций** | **Оценка** |
| 04. 12 | 06.12 | 07. 12 | 08. 12 | 09.12 | 10.12 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | **Оказание медицинских услуг в неонтологии** | ПК  4.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Оказание лечебно-диагностической, профилактической помощи больным новорожденным под руководством врача:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Проведение общего осмотра больного новорожденного (цвет кожных покровов новорождённого, определение рефлекторной возбудимости) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Проведение оценки новорождённого по шкале Апгар. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | Оценка состояния пациента (измерение и регистрация температуры тела, регистрации артериального давления, подсчета пульса и ЧДД) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | Проведение антропометрии новороденного (вес, рост, окружность головы, груди, живота, размеры большого родничка при патологии) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5. | Забор биологического материала на бактериологические, биохимические, клинические исследования (кровь, мочу, кал, рвотные массы, мокроту) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.6. | Участие в проведении скрининг - обследований |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 04. 12 | 06.12 | 07. 12 | 08. 12 | 09.12 | 10.12 | 4 | 5 |
| 1.7. | Проведение первичного туалета новорожденного | ПК  4.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.8. | Введение лекарственных препаратов: подкожное, внутримышечное, внутривенное. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.9. | Заполнение системы и проведение внутривенного капельного вливания |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.10 | Применение лекарственных средств пациентам детского возраста (расчет доз ЛС, разведение антибиотиков) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.11 | Применение лекарственных средств для кожи (мази, присыпки, растворы). |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.12 | Закапывание капель в ухо, нос, глаза. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.13 | Применение лекарственных средств ингаляционным способам |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.14 | Проведение лечебной ванны |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.15 | Провидение оксигенотерапии |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.16 | Проведение фототерапии новорождённому с ГБН |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.17 | Обработка пупочной ранки |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.18 | Катетеризация мочевого пузыря |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.19 | Постановка клизм |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.20 | Постановка газоотводной трубки |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.21 | Применение грелки, пузыря со льдом |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.22 | Уход за кожей и слизистыми оболочками |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.23 | Пеленание новорожденного |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.24 | Кормление ребенка из ложечки, пипетки, через зонд |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.25 | Организация режима и диеты |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.26 | Проведения противоэпидеми-ческих мероприятий при выявлении инфекции |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Осуществлять уход за недоношенным новорожденным:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Использование кювеза для выхаживания новорожденных. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Определение степени недоношенности по гестационному возрасту |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | Кормление недоношенных детей (через зонд, из бутылочки) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4. | Обработка зондов, сосок, бутылочек |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 04. 12 | 06.12 | 07. 12 | 08. 12 | 09.12 | 10.12 | 4 | 5 |
| 3 | **Оказывать доврачебную помощь новорожденному при неотложных состояниях лечения** | ПК 4.3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Приемы сердечно-легочной реанимации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Оказание помощи при рвоте, гипертермии, судорожном синдроме |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Участие в подготовке к переливанию крови |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Участие в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде | ПК 4.5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО (подпись) | | | | | | | | | | |



**Карта сестринского процесса**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Проблемы**  **пациента** | **Цели краткосроч-ные** | **Цели долгосрочные** | **План** | **Реализация с мотивацией** | **Оценка** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

**аттестационный лист**

**оценки результатов учебной практики УП.04.02.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. обучающегося)*

по программе учебной практики

специальность

**31.02.02 Акушерское дело**

ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода

**УП.04.02. Сестринский уход за больным новорожденным**

*(наименование профессионального модуля)*

в объеме\_36\_\_ часа с « 04 » декабря 2020 г. по « 10 » декабря 2021 г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Обучающийся продемонстрировал первоначальный практический опыт и умения в рамках выполнения следующих учебно-производственных заданий** | |
| Ведение новорожденного с асфиксией и гипоксией плода. | |
| Недоношенные новорожденные и уход за ними. | |
| Инфекционные заболевания новорожденных. | |
| Уход за больным новорожденным. | |
| Родовые травмы новорожденных. Уход при родовых травмах. | |
| **Профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности** | **Уровень формирования профессиональной компетенции,**  **(ПК не сформирована, низкий, средний, высокий)** |
| ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному |  |
| ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии. |  |
| ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде. |  |

**Уровень сформированности профессиональных компетенций/ оценка по пятибалльной системе\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не сформированы, низкий, средний, высокий) (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Дата «10\_» \_декабря\_ 2021 г.

Преподаватель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О подпись

\* «Отлично» - высокий уровень, «хорошо» - средний уровень, «удовлетворительно» - низкий уровень, «неудовлетворительно» - наличие отметки «ПК не сформирована» хоть по одной ПК.