

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

Дневник

по выполнению программы производственной практики
(по профилю специальности)
ПП.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

обучающегося(щейся) III курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

для специальности 31.02.01 Лечебное дело

г. Пятигорск,
2024 г.

ПМ.02 Лечебная деятельность

ПП.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

Обучающийся(щаяся) III курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

Проходивший(ая) производственную практику с 27 мая по 08 июня 2024 г.

Наименование организации прохождения производственной практики:

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

ПП.02.03.: 2 недели - 12 дней – 72 часа

**Ответственный работник от организации,
осуществляющей деятельность в
сфере охраны здоровья**

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Руководитель практической
подготовки обучающихся**

_____ (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. Аттестационный лист.
8. Образец дневника родов.

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 предоставляется 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; вымыть руки с мылом; обработать рану 70%-м 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(щиеся)

_____ (ФИО обучающегося)

_____ (подпись)

Инструктаж по технике безопасности провел руководитель практической подготовки обучающихся _____

« 24 » мая 2024 г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

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

МП _____

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

« 27 » мая 2024 г.

**Выполнение задания на производственную практику (по профилю специальности)
ПП.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи**

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности __ 31.02.01 Лечебное дело _____

Проходившего (шей) производственную практику с 27.05.2024 по 08.06.2024 г.

на базе _____

(Наименование организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации)

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 учреждения здравоохранения, правилами внутреннего распорядка, охраной труда и техникой безопасности. Знакомство со структурой, принципами организации функционирования гинекологического/ родильного отделения стационара.	-
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.			Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в ЛПУ	
			Определение тяжести состояния пациента (измерение и регистрация температуры тела, регистрации артериального давления, подсчета пульса и ЧДД, пикфлоуметрия, взвешивание пациента, измерение роста)	
			Сбор анамнеза	
			определение вида транспортировки, придание пациенту транспортного положения	
			Проведение дифференциальной диагностики заболеваний (составление плана обследования больных,	

			выделение ведущего синдрома, постановка и обоснование предварительного диагноза)	
			<u>Составить план лабораторного обследования</u> (забор биологической жидкости на исследования, забор материала для бактериологического исследования, биопсии, гистологического, цитологического исследования).	
			<u>Составить план инструментального обследования</u> (дуоденальное зондирование, ЭКГ, эндоскопические, ультразвуковые, рентгенологические исследования).	
			<u>Составить план физикального обследования</u> (Пальпация, перкуссия и аускультация)	
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.			Определение тактики ведения пациента, назначение лечения:	
			Определение тактики ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями (аномалии развития и положения женских половых органов, нарушение полового цикла, неспецифических воспалительных заболеваниях женских половых органов, специфических заболеваниях женских половых органов, фоновых и предраковых заболеваниях женских половых органов, доброкачественных и злокачественных опухолях женских половых органов, эндометриозе, женском бесплодии, при травмах гениталий, свищах, неотложных состояниях в гинекологии (апоплексии яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв маточной трубы, внематочная беременность))	
			Определение тактики ведения пациентов при беременности (ранние и поздние гестозы, экстрагенитальная патология, аномалии развития и заболевания плодного яйца, не вынашиваемая и перенашиваемая беременности)	
			Определение тактики ведения пациентов в период родов (оказание помощи при тазовых, поперечных, косых предлежаниях плода, многоплодной беременности, при аномалиях родовой деятельности, при аномалиях таза, при кровотечениях в 1/ 2 половине беременности, при родовом травматизме)	

			Определение тактики ведения пациентов в послеродовой период (послеродовые гнойно-септические заболевания)	
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.			Оказание медицинских услуг в акушерстве и гинекологии:	
			Проводить лечебно-диагностические манипуляции в акушерстве:	
			Наружное акушерское исследование	
			Диагностика и определение сроков беременности	
			Бимануальное исследование при ранних сроках беременности	
			Пельвиометрия	
			Измерение наружной конъюгаты, вычисление истинной	
			Измерение ромба Михаэлиса, индекса Соловьева	
			Определение ВДМ, ОЖ и предполагаемой массы плода	
			Выслушивание сердцебиение плода.	
			- взятие мазка на флору	
			- Влагалищное исследование.	
			-Оказание помощи при физиологических родах.	
			-Оказание пособия по Цовьянову.	
			- Осуществление первичного туалета новорожденного.	
			- Осмотр послеродовой матки.	
			-Определение группы крови.	
			- Переливание крови.	
			- Осмотр последа.	
		- Пальпация молочных желез		
		- Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в акушерстве (кровотечение, преэклампсия, эклампсии, гипоксия плода и др.)		

			- Участие в проведении малых акушерских операций (амниотомия, эпизиотомия, ручное обследование полости матки, поворот плода на ножку при полном открытии маточного зева).	
			-Участие в акушерских операциях (аборт, кесарево сечение, ручное отделение последа)	
			Наложение швов при разрывах	
			Применение лекарственных средств пациентам акушерского профиля.	
			Обезболивание родов.	
			Проведение лечебно-диагностических манипуляций в гинекологии:	
			-Проведение гинекологического обследования (осмотр вульвы в зеркалах, бимануальное исследование, ректально-абдоминальное исследование)	
			- взять мазок на флору, на онкоцитологию, на бактериологическое исследование	
			- подготовка пациентки к УЗИ, лапароскопии, лапаротомии; - подготовка пациентки для проведения кольпоскопии, биопсии, диагностическому выскабливанию эндометрия, рентгенологическому исследованию;	
			- Проведение гинекологических процедур (спринцевание, введение тампона к шейке матки, влагалищные ванночки, присыпки)	
			- Введение пессария при выпадении матки	
			- Оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии.	
			Определение показания, противопоказания к применению лекарственных средств.	
			Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентам гинекологического профиля	
			• выполнение всех видов инъекций: внутривенных,	

			подкожных, внутримышечных, внутривенных	
			• заполнение и постановка системы для капельного вливания,	
			• проведение инфузионной терапии;	
			- постановка венозного катетера;	
			-забор крови на биохимический анализ, на гормоны	
			- провести пробу Шиллера	
			- доставка материала в лабораторию	
			- проведение проб на совместимость	
			- разведение антибиотиков	
			-использование перчаток и других средств индивидуальной защиты	
			- приготовление дезинфицирующих растворов	
			- подготовка пациента к гинекологической операции	
			-проведение комбинированной провокации	
			-дезинфекция шприцев, игл, ПСО, подготовка к стерилизации и стерилизация в сухожаровом шкафу инструментов, шприцев, игл.	
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.			Проведение контроля эффективности лечения: (прекращение болей, уменьшение количества выделяемой крови, стабилизация показателей гемодинамики, нормализация сознания, цвета кожных покровов, свободное отхождение мокроты, уменьшение одышки, уменьшение хрипов в легких, восстановление частоты, глубины и характера дыхания)	
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.			Осуществление контроля состояния пациента: Осуществлять наблюдение за правильностью фиксации датчиков мониторов, показаниями мониторов, работой аппаратов ИВЛ.	
			-внешний вид пациента,	
			- пульс, артериальное давление, ЧСС;	
			- регистрация, расшифровка и интерпретация ЭКГ;	

			- частота и ритм дыхания,	
			- температура тела,	
			-лабораторные данные (гемоглобин, гематокритное число, данные кислотно-основного равновесия, сахар крови и мочи, время свёртывания, по показаниям - электролиты плазмы и крови, коагулограмма).	
			- за частотой ангинозных приступов	
			- за водным балансом, весом, окружностью живота	
			- за кратностью стула	
			- за суточным диурезом, частотой и болезненностью мочеиспускания, за цветом мочи	
			- контролировать положение пациента в постели в соответствии с его патологией	
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.			Организация специализированного сестринского ухода за пациентами акушерского и гинекологического профиля	
			- Подготовка к родам	
			- Подготовка к операции кесарево сечение	
			- Смена нательного и постельного белья;	
			- Профилактика кровотечения в родах	
			- Пеленание новорожденного	
			- Обработка швов на промежности	
			Обработка швов на передней брюшной стенке после операции кесарево сечение	
			- Катетеризация мочевого пузыря	
			Обработка гнойных ран	
			Профилактика гонобленнореи Обучение правилам личной гигиены.	
			Уход за послеоперационными больными	
		- Контроль за соблюдением предписанного режима		

			- Проведение оксигенотерапии.	
			-Помощь пациенту принять положение, в котором боль уменьшается	
			- Проветривание палаты	
			- Подача судна и мочеприемника	
			- Помощь пациенту при рвоте	
			- Осуществление безопасной транспортировки больных.	
			- Обеспечение утилизации отработанных материалов.	
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.			Проведение бесед с пациентом и его окружением для оказания психологической помощи (составления плана беседы, тезисов)	
			Обучение пациентки измерению базальной температуры и составления графика её	
			Обучение роженицы применять точки обезболивания в родах	
			Обучение роженицы дышать и расслабляться в родах	
			Обучение родильницы сцеживать молочную железу	
			- Обучение родильницы прикладывать ребенка к груди.	
			Составление рекомендаций роженицам и кормящим матерям по рациональному питанию	
			<p>Участие в профилактике и снижении рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • консультационная поддержка населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции; • обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией; • участие в подготовке информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией; • проведение профилактических и разъяснительных мероприятий, 	

			<p>среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией;</p> <ul style="list-style-type: none"> • взаимодействие с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи; • доставка лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости; • участие в выявлении круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией; <p>участие в оказании медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь.</p>	
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.			Составления плана ведения родов.	
			Составление фармакологических таблиц и схем ведения родов.	
			Заполнения дневника и истории родов.	
			Документация при выписке родильницы из стационара.	
			Документация и подготовка ребенка к выписке из родильного стационара.	
			Заполнение документации гинекологического отделения	

**Ответственный работник от организации,
осуществляющей деятельность в сфере охраны
здоровья**

_____ *должность*
М.П. медицинской организации

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*

**Руководитель практической подготовки
обучающихся от образовательной организации**

_____ *должность*

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*