

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Ставропольского края

«Пятигорский медицинский колледж»

# ДНЕВНИК

ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПРОГРАММЫ

**учебной практики**

ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях,  
отравлениях и травмах

**УП.02.02. Инфекционные заболевания и беременность**

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

отделения медсестринского

ФИО \_\_\_\_\_

На базе \_\_\_\_\_

специальности **31.02.02 Акушерское дело**

г. Пятигорск,

2024 г.

ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях,  
отравлениях и травмах

**УП.02.02. Инфекционные заболевания и беременность**

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

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

отделения медсестринского

ФИО \_\_\_\_\_

Проходившего учебную практику с 27 мая по 01 июня 2024 г.

Преподаватель \_\_\_\_\_

*(Фамилия И.О.)*

*(подпись)*

**УП.02.02. 1 неделя – 36 часов**

Инструктаж по технике безопасности прошел обучающийся(щаяся)

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия И.О. обучающегося)*

*(подпись)*

Инструктаж по технике безопасности провел

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия И.О. преподавателя)*

*(подпись)*

« 01 » июня 2024 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 в соответствии с программой учебной практики 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 «Лист динамической оценки пациента» ежедневно записываются данные по оценке пациентов на основании ситуационных задач.
5. В бланке «Анализы лабораторных и инструментальных данных» ежедневно отмечается возможное выявление патологических данных в результатах анализов по заболеваниям в соответствии с программой учебной практики на текущий день.
6. В бланке «Карта сестринского процесса» ежедневно проводится планирование сестринского ухода при выявленных экстрагенитальных патологиях, в соответствии с программой учебной практики на текущий день.
7. В бланке «Оценка применяемого лекарства» ежедневно проводится характеристика применяемым медикаментам при соматических заболеваниях в соответствии с программой учебной практики на текущий день.
8. В графе «Оценка и подпись преподавателя» учитывается выполнение указаний **инструкции по заполнению дневника учебной практики**, дается оценка качества проведенной обучающимся самостоятельной работы.







1	2	3	27.05	28.05	29.05	30.05	31.05	01.06	4	5
3.	<b>Профилактические мероприятия:</b>	ПК 2.1., ОК 1-13								
	Обучение пациента оказанию самопомощи									
	Составление рекомендаций по режиму лечебного питания и правилам приема назначенных лекарственных препаратов.									
	Подготовка бесед по первичной и вторичной профилактике заболеваний									
5.	<b>Составление алгоритмов оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях:</b>	ПК. 2.3., ОК 1-13								
	при инфекционно-токсическом шоке									
	при острой дыхательной недостаточности									
	при аллергическом шоке									
	при судорожном синдроме									
	при острой печеночной недостаточности									
	При рвоте									
	Первичная обработка кожи и слизистых при попадании биологического материала									
	Заполнение экстренного извещения.									
	Пользование мальцевским боксом									
	Противоэпидемические мероприятия в очаге									

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_







### Карта сестринского процесса

<b>Проблемы пациента</b>	<b>Цели краткосроч -ные</b>	<b>Цели долгосрочн ые</b>	<b>План</b>	<b>Реализация с мотивацией</b>	<b>Оценка</b>
1	2	3	4	5	6

## ОЦЕНКА ПРИМЕНЯЕМОГО ЛЕКАРСТВА

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

<b>Характеристика препарата</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Название				
Группа препаратов				
Фармакологические свойства				
Показания				
Побочные эффекты				
Способ приема				
Доза: высшая, разовая, назначенная				
Особенности Введения				
Признаки передозировки				
Помощь при отравлении				

**Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.**

1. Диагноз \_\_\_\_\_

(подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть))

2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

3. Пол: м. ж. (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

4. Возраст (для детей до 14 лет — дата рождения) \_\_\_\_\_

5. Адрес, населенный пункт \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом N \_\_\_\_\_ кв. N \_\_\_\_\_

(индивидуальная, коммунальная, общежитие — вписать)

6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)

7. Даты:

заболевания \_\_\_\_\_

первичного обращения (выявления) \_\_\_\_\_

установления диагноза \_\_\_\_\_

последнего посещения детского учреждения, школы \_\_\_\_\_

госпитализации \_\_\_\_\_

8. Место госпитализации \_\_\_\_\_

9. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший \_\_\_\_\_

10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения \_\_\_\_\_

11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС \_\_\_\_\_

Фамилия сообщившего \_\_\_\_\_

Кто принял сообщение \_\_\_\_\_

12. Дата и час отсылки извещения \_\_\_\_\_

Подпись пославшего извещение \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ в журнале ф. N 60  
лечебно-профилактического учреждения

13. Дата и час получения извещения СЭС \_\_\_\_\_

Регистрационный N \_\_\_\_\_ в журнале ф. N 60 санэпидстанции

Подпись получившего извещение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
наименование учреждения

**НАПРАВЛЕНИЕ НА АНАЛИЗ N \_\_\_\_\_**

"..." \_\_\_\_\_ 20 . . г.  
дата взятия биоматериала

В лабораторию \_\_\_\_\_  
Фамилия, И., О. \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_  
Учреждение \_\_\_\_\_ отделение \_\_\_\_\_  
Палата \_\_\_\_\_ участок \_\_\_\_\_ медицинская карта N \_\_\_\_\_  
Диагноз, группа диспансерного учета \_\_\_\_\_  
Исследовать (указать консервант) \_\_\_\_\_  
(нужное вписать)

\_\_\_\_\_  
Подпись врача

**Лист учета водного баланса.**

Дата-----

Отделение----- Палата-----

ФИО----- Возраст-----Масса тела-----

Диагноз-----

ВРЕМЯ	ВЫПИТО	КОЛ-ВО ЖИДКОСТИ	ВРЕМЯ	ВЫДЕЛЕНО МОЧИ
ЗА СУТКИ:	ВСЕГО ВЫПИТО:		ВСЕГО ВЫДЕЛЕНО:	

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**  
**оценки результатов учебной практики УП.02.02.**

(Ф.И.О. обучающегося)  
по программе учебной практики  
специальность

**31.02.02 Акушерское дело**

ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах

**УП.02.02. Инфекционные заболевания и беременность**

(наименование профессионального модуля)

в объеме 36 часов с «27» мая 2024 г. по «01» июня 2024 г.

**Обучающийся продемонстрировал первоначальный практический опыт и умения в рамках выполнения следующих учебно-производственных заданий**

Кишечные инфекции и беременность.

Ротавирусная, норовирусная, астровирусная, герпетическая инфекции и беременность.

Грипп, ОРВИ, COVID-19 и беременность

ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты и беременность.

Воздушно-капельные инфекции и беременность. Бруцеллез и беременность.

Токсоплазмоз, листериоз и беременность.

<b>Профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности</b>	<b>Уровень сформированности профессиональной компетенции, (оценка, балл)</b>
ПК 2.1. Проводить лечебно - диагностическую, профилактическую, санитарно - просветительную работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	
ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.	

Уровень сформированности ПК для данного вида профессиональной деятельности, балл	
--	--

Дата «01» июня 2024 г.

Преподаватель

\_\_\_\_\_

Ф.И.О

\_\_\_\_\_

подпись