

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

Дневник

по выполнению программы учебной практики

УП.02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики,
назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

обучающегося(щейся) II курса _____ группы
отделения медсестринского

ФИО _____

На базе _____

специальность 31.02.01 Лечебное дело

г. Пятигорск,

2025 г.

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

УП.02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Обучающийся(щаяся) II курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

Проходившего учебную практику с 25 апреля 2025 г. по 08 мая 2025 г.

Преподаватель _____

(Фамилия И.О.)

(подпись)

УП.02.01.: 2 недели – 72 часа

Инструктаж по технике безопасности прошел обучающийся(щаяся)

(Фамилия И.О. обучающегося)

(подпись)

Инструктаж по технике безопасности провел

(Фамилия И.О. преподавателя)

(подпись)

« 25 » апреля 2025 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 заданием для прохождения учебной практики на текущий день.
3. В манипуляционном листе **ежедневно** отмечаются манипуляции, которые предусмотрены для освоения обучающимися на текущий день, в соответствии программой учебной практики.
4. В бланке «Лист динамической оценки пациента» **ежедневно** записываются данные по оценке пациентов на основании ситуационных задач.
5. В бланке «Анализ лабораторных и инструментальных данных» ежедневно отмечается возможное выявление патологических данных в результатах анализов по заболеваниям в соответствии с программой учебной практики.
6. В графе «Оценка и подпись преподавателя» учитывается выполнение указаний **инструкции по заполнению дневника учебной практики**, дается оценка качества выполненной работы обучающимся.

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

[illegible]

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) учебную практику с 25.04.2025 по 08.05.2025

На базе: _____

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

УП.02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

№ пп	Перечень манипуляций (в соответствии с программой учебной практики)	Формируе мые ПК	Даты прохождения практики апрель - май 2025 г.												Всего мани пуляц ий	Оценка препода вателя
			25. 04	26. 04	28. 04	29. 04	30. 04	01. 05	02. 05	03. 05	05. 05	06. 05	07. 05	08. 05		
1	2	3													4	5
1	Планирование лабораторно-инструментального обследования пациентов	ПК 2.1.														
1.1	Составлять план обследования пациента с подозрением на различные заболевания:	ПК 2.1.														
	– заболевания органов дыхания,															
	– заболевания органов кровообращения															
	– заболевания органов пищеварения															
	– заболевания органов мочевого выделения															
	– заболевания органов кроветворения															
	– заболевания опорно-двигательной системы															
	– заболевания эндокринных заболеваний															
2	Осуществление диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений:															

1	2	3	25.04	26.04	28.04	29.04	30.04	01.05	02.05	03.05	05.05	06.05	07.05	08.05	4	5
2.1.	Проведения общего визуального осмотра пациента	ПК 2.1.														
2.2.	Проведение измерения роста, массы тела, основных анатомических окружностей															
2.3.	Проведение измерения окружности головы, окружности грудной клетки, толщины кожной складки (пликометрия)															
2.4.	Проведения физикального обследования пациента (выполнение пальпации, перкуссии и аускультации в соответствии с алгоритмами)															
2.5.	Проведение функционального обследования пациента (измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, измерение артериального давления, регистрация ЭКГ)															
2.6.	Интерпретация и анализ следующих результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:															
2.6.1	термометрия общая															
2.6.2	измерение частоты дыхания															
2.6.3	измерение частоты сердцебиения															
2.6.4	исследование пульса, исследование пульса методом мониторингирования															
2.6.5	измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторингирование артериального давления															
2.6.6	регистрация электрокардиограммы															
2.6.7	прикроватное мониторингирование жизненных функций и параметров															
2.6.8	оценка поведения пациента с психическими расстройствами.															
2.7	Проведение диагностических манипуляций															
2.7.1	взятие и посев крови на гемокультуру, рвотных масс, промывных вод, мочи, испражнений для бактериологического исследования															

1	2	3	25. 04	26. 04	28. 04	29. 04	30. 04	01. 05	02. 05	03. 05	05. 05	06. 05	07. 05	08. 05	4	5
2.7.2	взятие материала из зева и носа на дифтерию, слизи из носоглотки, крови для бактериологического исследования на менингококк	ПК 2.1.														
2.7.3	постановка внутрикожной диагностической пробы															
2.7.4	взятие слизи из зева и носа, носоглоточного отделяемого для вирусологического исследования															
2.8.	Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики															
3.	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний															
4.	Формулирование и обоснование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями.															
5.	Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией	ПК 2.2.														
6.	Оформление направлений на дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов															
7.	Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни.															
8.	Проведение следующих медицинских манипуляций и процедур:															
8.1.	ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода															
8.2.	ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер															
8.3.	пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов															
8.4.	пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной															
8.5.	внутривенное введение лекарственных препаратов															
8.6.	непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов															

1	2	3	25. 04	26. 04	28. 04	29. 04	30. 04	01. 05	02. 05	03. 05	05. 05	06. 05	07. 05	08. 05	4	5
8.7.	Осуществление введения лекарственных препаратов накожно, внутривенно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно	ПК 2.2														
8.8.	Осуществление введения лекарственных препаратов интраназально, втиранием растворов в волосистую часть головы															
8.9.	Осуществление введения лекарственных препаратов ректально, с помощью клизмы															
8.10	Осуществление введения лекарственных препаратов уход за сосудистым катетером															
9.	Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания															
10.	Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.	ПК 2.3														
11.	Оформление медицинской документации															
12.	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности	ПК 2.4.														
13.	Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа															

Преподаватель _____ (подпись)

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

оценки результатов учебной практики УП.02.01.

(Ф.И.О. обучающегося)

по программе учебной практики
специальность **31.02.01 Лечебное дело**

ПМ.01 Диагностическая деятельность

УП.02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

(наименование профессионального модуля)

в объеме 72 часа с «25» апреля 2025 г. по «08» мая 2025 г.

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

Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания.

Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями органов дыхания.

Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения.

Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями органов кровообращения.

Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения.

Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями органов пищеварения.

Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения.

Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями органов мочевого выделения.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний органов кровотока.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний опорно-двигательной системы.

Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы.

Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями органов эндокринной системы.

Профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности

Уровень формирования профессиональной компетенции, (оценка, балл)

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами..

Уровень формирования ПК
для данного вида профессиональной деятельности, балл

Дата «08» мая 2025 г.

Преподаватель

Ф.И.О

подпись

ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТА

<i>Наименование</i>	<i>Д А Т А</i>									
БОЛЬ										
ВЕС										
Суточный диурез										
Прием пищи (самостоятельно)										
Требуется помощи: костыль										
трость										
каталка										
Личная гигиена: самостоятельно										
Требует помощи:										
Физ.отправления: стул										
мочеиспускание										
купание										
душ										
частично										
в постели										
Полная независимость										
Осмотр на педикулез										
Режим постельный										
Полупостельный										
ДИЕТА										
Сознание										
Положение										
Состояние кожных										
ПУЛЬС										
Температура										
ЧДД										
АД										
Отеки										
Посетители										

[illegible]

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:	

