

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

Дневник

по выполнению программы производственной практики
ПП.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

обучающегося(щейся) III курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

для специальности 34.02.01 Сестринское дело

г. Пятигорск,
2026 г.

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ПП.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной
форме

Обучающийся(щаяся) III курса _____ группы
отделения медсестринского

ФИО _____

Проходивший(ая) производственную практику с 20 мая по 02 июня 2026 г.

Наименование организации прохождения производственной практики:

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

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

ПП.05: 2 недели - 72 часа

МДК.05.01 – 2 недели – 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. Бланк аттестационного листа.

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется ежедневно согласно структуре и заданию на практику заполняется от руки.
2. В начале дневника заполняется титульный лист. На втором листе заполняется наименование 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; 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(щиеся)

_____ (ФИО обучающегося)

_____ (подпись)

Инструктаж по технике безопасности провел руководитель практической подготовки обучающихся _____

« 19 » мая 2026 г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

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

МП

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

« 20 » мая 2026 г.

**Выполнение задания на производственную практику
ПП.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с 20.05.2026 по 02.06.2026

на базе _____

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

Формируемые профессиональные компетенции	Период выполнения учебно-производственных заданий	Количество выполненных работ	Содержание учебно-производственных заданий	Оценка непосредственного руководителя практики от организации за выполнение учебно-производственных заданий (баллы), подпись
			Знакомство со структурой учреждения здравоохранения, правилами внутреннего распорядка, охраной труда, техникой безопасности и противопожарной безопасности. Знакомство с принципами организации функционирования реанимационного/травматологического отделения.	-
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни			Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий.	
			Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме:	
			- определение «терминального состояния»	
			- определение острых состояний в кардиологии - определение признаков нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина	

			дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)	
			- определение признаков потери сознания	
			- определение признаков острой кровопотери, оценка кровопотери	
			- определение оценки тяжести ЧМТ (шкала комы Глазго)	
			- определение тяжести краш-синдрома	
			- определение симптомов повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье).	
			- определение симптомов отморожения, ожогов (площадь, степени тяжести ожогов)	
			- определение признаков поражения электрическим током	
			- определение признаков химических ожогов	
			- определение признаков отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами	
			Распознавание состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.			Участие в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания):	
			- при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.	

		- при острой дыхательной недостаточности
		- пациентам, находящимся в коматозном и шоковом состояниях;
		- при травмах нижних и верхних конечностей, травматическом шоке,
		- при черепно-мозговой травме;
		- при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника);
		- при травмах грудной клетки, при огнестрельных ранениях.
		- при термической травме;
		- при утоплении;
		- при отравлении.
		Выполнение мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации:
		Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).
		Проведение непрямого массажа сердца
		Подготовка дефибриллятора к работе.
		Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти
		Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей.
		Транспортировка пациента в бессознательном состоянии.
		Остановка кровотечений (наложение артериального жгута, давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, пальцевое прижатие артерий).
		Применение пузыря со льдом
		Наложение иммобилизирующих повязок, проведение

			транспортной иммобилизации с помощью подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные шины, воротник Шанца)	
			Промывание желудка при отравлении прижигающими веществами.	
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи			Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций организма пациента (пострадавшего).	
			- Искусственное поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.	
			- Парентеральное введение лекарственных препаратов	
			- Профилактика пролежней	
			- Уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа	
			- Постановка назогастрального зонда, кормление пациентов через назогастральный зонд, уход за периферическим катетером, - Уход за мочевым катетером.	
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов			Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. Клиническое использование крови и (или) ее компонентов:	
			- проведение визуального контроля донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;	
			- осуществление хранения и контроля донорской крови и (или) ее компонентов;	
			- ведение учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	
			- проведение идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и	

			(или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);	
			- выполнение взятия и маркировки проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;	
			- анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);	
			- проведение предтрансфузионной подготовки компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;	
			- обеспечение венозного доступа у пациента (реципиента): выполнение венепункции, подключение контейнера с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;	
			- проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);	
			- осуществление назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;	
			- контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания);	
			- хранение образцов крови реципиента, использованных для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеров донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);	

			- осуществление взятия образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)	
--	--	--	---	--

Ответственный работник от организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья

_____ *должность*

М.П. медицинской организации

Руководитель практической подготовки обучающихся от образовательной организации

_____ *должность*

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*