Отчет по преддипломной практике учащегося (йся) отделения «Сестринское дело» группы МС -

Ф.И.О. ,

проходившего(ей) практику на базе УЗ « »

в период с по г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание проведенной работы | Количество (не менее) | Объем проведенной работы |
| **I. Сестринское дело в терапии** | | |  |
| 1. . | Приготовление рабочих растворов для дезинфекции | 4 |  |
| 1. . | Текущая, заключительная дезинфекция (уборка) палат | 4 |  |
| 1. . | Текущая уборка процедурного кабинета | 6 |  |
| 1. . | Генеральная уборка процедурного кабинета | 2 |  |
| 1. . | Гигиеническая антисептика рук | 8 |  |
| 1. 6. | Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения | 6 |  |
| 1. . | Сбор жалоб и анамнестических данных | 10 |  |
| 1. . | Осмотр на чесотку и педикулез | 4 |  |
| 1. . | Антропометрические измерения | 6 |  |
| 1. 0. | Измерение температуры тела, регистрация данных в температурном листе | 10 |  |
| 1. 1. | Определение пульса и его свойств, регистрация в температурном листе | 10 |  |
| 1. 2. | Подсчет числа дыхательных движений, регистрация в температурном листе | 10 |  |
| 1. . | Измерение артериального давления, оценка результатов и регистрация в температурном листе | 10 |  |
| 1. . | Измерение суточного диуреза и его регистрация, определение водного баланса | 6 |  |
| 1. . | Подача увлажненного кислорода | 6 |  |
| 1. . | Проведение пикфлуометрии | 2 |  |
| 1. . | Проведение ингаляции с помощью небулайзера | 2 |  |
|  | Подготовка инструментов к плевральной пункции | 2 |  |
|  | Сбор мочи на различные исследования, оформление направлений | 10 |  |
|  | Сбор мокроты на общий анализ, на бактериологическое исследование, на чувствительность к антибиотикам, атипичные клетки, микобактерии туберкулеза | 6 |  |
| 1. З | Забор крови из вены | 10 |  |
|  | Обучение пациента и помощь при пользовании карманным ингалятором | 4 |  |
|  | Постановка клизм | 4 |  |
| 1. П | Постановка газоотводной трубки | 2 |  |
|  | Постановка местного согревающего компресса | 2 |  |
|  | Применение пузыря со льдом | 2 |  |
|  | Выписка лекарственных средств, контроль за условиями их хранения | 2 |  |
|  | Выборка лекарственных средств из листа назначения | 6 |  |
|  | Выборка врачебных назначений из листа назначения | 6 |  |
|  | Раздача лекарственных средств | 6 |  |
|  | Проведение проб на чувствительность к антибиотику | 4 |  |
|  | Разведение антибиотиков | 12 |  |
|  | Внутримышечная инъекция | 20 |  |
|  | Подкожная инъекция | 10 |  |
|  | Внутривенная инъекция | 12 |  |
|  | Внутривенное капельное введение лекарственных средств | 10 |  |
|  | Введение инсулина | 6 |  |
|  | Снятие ЭКГ | 4 |  |
|  | Придание пациенту дренажного положения | 4 |  |
|  | Определение отеков и наличия асцита | 6 |  |
|  | Подключение системы для инфузии к периферическому венозному катетеру | 4 |  |
|  | Уход за периферическим венозным катетером | 4 |  |
|  | Удаление периферического венозного катетера | 4 |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у мужчины | 2 |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у женщины | 2 |  |
|  | Заполнение и ведение медицинской документации | 10 |  |
| **II. Сестринское дело в хирургии** | | |  |
|  | Хирургическая антисептика рук | 6 |  |
|  | Приготовление перевязочного материала | 10 |  |
|  | Подготовка изделий медицинского назначения и перевязочного материала для стерилизации | 10 |  |
| 1. 0 | Укладка материала в бикс для стерилизации | 6 |  |
|  | Облачение медицинской сестры в стерильную одежду | 2 |  |
|  | Облачение в стерильную одежду врача-хирурга | 2 |  |
|  | Комплексная профилактика пролежней | 6 |  |
|  | Постановка периферического венозного катетера | 4 |  |
|  | Подключение системы для инфузии к периферическому венозному катетеру | 4 |  |
|  | Уход за периферическим венозным катетером | 4 |  |
|  | Удаление периферического венозного катетера | 4 |  |
|  | Введение лекарственных средств через дренажи и микроирригаторы | 4 |  |
|  | Подготовка оснащения для определения группы крови по стандартным изогемагглютинирующим сывороткам | 4 |  |
|  | Подготовка оснащения для проведения пробы на совместимость по АВО-системе | 4 |  |
|  | Подготовка оснащения для проведения пробы на совместимость по резус-фактору | 4 |  |
|  | Проведение биологической пробы на совместимость крови и ее компонентов (под контролем врача) | 4 |  |
|  | Накрытие стерильного стола в перевязочном кабинете | 4 |  |
|  | Снятие швов | 4 |  |
|  | Проведение туалета раны | 6 |  |
|  | Наложение давящей повязки | 4 |  |
|  | Наложение эластичных бинтов на нижние конечности | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой повязки на голову («чепец») | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой повязки на голову («уздечка») | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой колосовидной повязки на плечевой сустав | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой повязки Дезо | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой спиральной повязки на грудную клетку | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой колосовидной повязки на I палец кисти | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой спиральной повязки на все пальцы кисти («рыцарская перчатка») | 4 |  |
| 1. 0 | Наложение мягкой бинтовой возвращающейся повязки на кисть («варежка») | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой черепашьей повязки на локтевой сустав | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой черепашьей повязки на коленный сустав | 4 |  |
|  | Наложение мягкой косыночной повязки на верхнюю конечность | 4 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой возвращающейся повязки на голову («шапка Гиппократа») | 2 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой монокулярной, бинокулярной повязок | 2 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой повязки на молочную железу | 2 |  |
|  | Подготовка гипсовых бинтов и лонгет | 2 |  |
|  | Снятие гипсовой повязки |  |  |
|  | Постановка клизм | 4 |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у мужчины | 2 |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у женщины | 2 |  |
|  | Транспортировка пациента | 6 |  |
|  | Подготовка операционного поля | 4 |  |
|  | Дезинфекция и предстерилизационная очистка хирургического инструментария | 6 |  |
|  | Контроль качества предстерилизационной очистки | 6 |  |
|  | Составление набора инструментов для постановки центрального венозного катетера | 2 |  |
|  | Уход за центральным венозным катетером | 2 |  |
|  | Проведение инфузионной терапии (парентерального питания) | 4 |  |
|  | Разведение антибиотиков | 12 |  |
|  | Внутримышечная инъекция | 20 |  |
|  | Подкожная инъекция | 10 |  |
|  | Внутривенная инъекция | 12 |  |
|  | Внутривенное капельное введение лекарственных средств | 10 |  |
|  | Заполнение и ведение медицинской документации | 10 |  |
| **III. Сестринское дело в педиатрии** | | |  |
|  | Осмотр кожных покровов и слизистых оболочек у детей раннего возраста | 10 |  |
|  | Опрос: выявление жалоб, сбор анамнеза жизни | 10 |  |
|  | Пеленание новорожденного ребенка | 10 |  |
|  | Туалет новорожденного ребенка | 10 |  |
|  | Туалет грудного ребенка | 10 |  |
|  | Туалет пуповинного остатка | 2 |  |
|  | Туалет пупочной ранки | 6 |  |
|  | Кормление грудного ребенка | 10 |  |
|  | Приготовление, подогревание смесей для кормления ребенка  (в молочной комнате) | 10 |  |
|  | Проведение контрольного взвешивания | 10 |  |
|  | Дезинфекция и стерилизация сосок и бутылочек (в молочной комнате) | 10 |  |
|  | Санация верхних дыхательных путей с помощью электроотсоса | 10 |  |
|  | Антропометрия детей разного возраста | 30 |  |
|  | Оценка физического развития по центильным таблицам | 30 |  |
|  | Проведение комплекса массажа и гимнастики №1 | 10 |  |
|  | Постановка очистительной клизмы | 2 |  |
|  | Постановка лекарственной клизмы | 2 |  |
|  | Постановка газоотводной трубки | 2 |  |
|  | Проведение гигиенической ванны | 2 |  |
|  | Разведение антибиотиков | 20 |  |
|  | Внутримышечные инъекции | 20 |  |
|  | Внутривенные инъекции | 4 |  |
|  | Подкожные инъекции | 4 |  |
|  | Забор крови из вены | 4 |  |
|  | Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования, оформление направления | 4 |  |
|  | Взятие материала на патогенную кишечную флору | 4 |  |
|  | Измерение температуры тела и регистрация в температурном листе | 10 |  |
|  | Подсчет частоты дыхательных движений и регистрация в температурном листе | 10 |  |
|  | Подсчет, частоты сердечных сокращений и регистрация в температурном листе | 10 |  |
|  | Измерение артериального давления, регистрация в температурном листе | 10 |  |
|  | Подключение системы для инфузии к периферическому венозному катетеру | 4 |  |
|  | Уход за периферическим венозным катетером | 4 |  |
|  | Удаление периферического венозного катетера | 4 |  |
|  | Постановка согревающего компресса на ухо | 2 |  |
|  | Взятие кала на яйца гельминтов | 10 |  |
|  | Проведение соскоба на энтеробиоз | 10 |  |
|  | Закапывание капель в нос | 10 |  |
|  | Закапывание капель в глаза | 10 |  |
|  | Закапывание капель в ухо | 10 |  |
|  | Применение пузыря со льдом | 2 |  |
|  | Применение грелки | 2 |  |
|  | Выборка лекарственных средств из листа назначения | 10 |  |
|  | Выборка врачебных назначений из листа назначения | 10 |  |
|  | Раздача и контроль приема лекарственных средств | 10 |  |
|  | Измерение суточного диуреза и его регистрация, определение водного баланса | 4 |  |
|  | Проведение пикфлуометрия | 2 |  |
|  | Обучение пациента пользованию карманным ингалятором | 4 |  |
|  | Проведение ингаляции с помощью небулайзера | 2 |  |
|  | Определение отеков | 10 |  |
|  | Осмотр ребенка на педикулез, чесотку. Санитарная обработка при выявлении педикулеза | 6 |  |
|  | Уборка и дезинфекция инкубатора | 2 |  |
|  | Вакцинация против вирусного гепатита В | 2 |  |
|  | Вакцинация против полиомиелита | 4 |  |
|  | Оценка пробы Манту | 6 |  |
|  | Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка | 2 |  |
|  | Вакцинация против кори, паротита, краснухи | 2 |  |
|  | Вакцинация против ветряной оспы | 2 |  |
|  | Вакцинация против гемофильной инфекции | 2 |  |
|  | Оценка результатов общего анализа крови | 10 |  |
|  | Оценка результатов общего анализа мочи | 10 |  |
|  | Заполнение и ведение медицинской документации | 10 |  |
|  | Проведение патронажа детям раннего возраста | 2 |  |

Подпись учащегося (щейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Дата « » 20 г.

Подпись руководителя от организации,

осуществляющего общее руководство практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Руководитель практики от УО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.