

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«АМУРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**Методические рекомендации по производственной
практике для студентов**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном
процессах

МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях

***Тема 02.01.04 Сестринский уход при инфекционных болезнях
с курсом ВИЧ инфекции и эпидемиологии***

Благовещенск, 2018 год.

<p>Рассмотрено на заседании <u>Выпускающей ЦМК</u> Протокол № _____ от « _____ » _____ 2018 г. Председатель ЦМК _____ Симонова Г.А.</p>	<p>Утверждаю Зам. директора по ПО _____ Глущенко В.М.</p>
---	--

Методические рекомендации по производственной практике по МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Тема 02.01.04 Сестринский уход при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ инфекции и эпидемиологии разработаны на основе Федерального образовательного стандарта по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Минобрнауки России 12.05.2014 г. № 503.

Разработчик: Даниленко Ольга Михайловна – преподаватель высшей категории Амурского медицинского колледжа.

Содержание

Введение	4
Права и обязанности участников производственной практики	7
Памятка студенту, допущенному к производственной практике	9
Содержание производственной практики	11
Отчетная документация производственной практики	23
Приложение № 1. График практики и виды работ	24
Приложение № 2. Рекомендации по ведению дневника	25
Приложение № 3. Образец оформления дневника практики	27
Приложение № 4. Характеристика	29
Приложение № 5. Аттестационный лист (для преддипломной практики)	31
Приложение № 6. Отчёт студента по производственной практике	33
Приложение №7. Перечень манипуляций	36
Приложение № 8. Индивидуальные задания (карта сестринского ухода)	38
Приложение № 9. Перечень вопросов и практических умений к дифференцированному зачету по производственной практике	40
Приложение № 10. Рекомендации по проведению санитарно-просветительской работы	43
Приложение № 11. Порядок проведения дифференцированного зачета по итогам преддипломной практики студентов и критерии оценок	46

ВВЕДЕНИЕ

Уважаемые студенты!

Производственная практика является завершающим этапом практической подготовки будущего специалиста, в ходе которой закрепляются практические навыки и профессиональные компетенции, связанные с будущей профессиональной деятельностью.

Область профессиональной деятельности выпускников:

оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни.

Объектами профессиональной деятельности выпускников

являются:

- пациент и его окружение;
- здоровое население;
- средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи;

Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки)

готовится к следующему виду деятельности:

участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Результатом освоения обучающимися программы производственной практики является приобретение практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности: **Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Медицинская сестра / Медицинский брат (базовой подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основному виду профессиональной деятельности «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», согласно ФГОС СПО:

Код	Наименование результата
ПК. 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК. 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействия с участниками лечебного процесса.
ПК. 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК. 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК. 2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК. 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК.2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК. 2.8	Оказывать паллиативную помощь.
ОК.1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК.2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК.3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК.4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК.5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК.6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК.7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК.8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК.9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК.10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК.11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК.12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК.13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студент имеет право:

1. Выбирать объект своих наблюдений для выполнения заданий по практике, форму проведения внеурочной деятельности.
2. Обращаться за методической помощью к руководителям практики.
3. Присутствовать на планерных совещаниях медицинских учреждений, выступать с результатами на студенческих научных конференциях по итогам преддипломной практики.
4. Собирать практические материалы, проводить исследования для написания ВКР.
5. В случае необходимости обращаться в отдел практики колледжа по всем интересующим вопросам.
6. Вносить предложения о совершенствовании организации практики в образовательном учреждении.

Студент обязан:

1. Выполнять все виды деятельности, предусмотренные программой практики.
2. Подчиняться внутреннему распорядку медицинского учреждения, требованиям администрации и руководителей практики.
3. Следить за строгим соблюдением правил техники безопасности и охраны труда.
4. Соблюдать нормы медицинской этики.
5. Вести ежедневно дневник практики.
6. Соблюдать контрольные сроки выполнения задания по программе практики, своевременно отчитываться по итогам, принимать активное участие в конференциях.

Студенту запрещено:

1. Курить в помещениях ЛПУ и на её территории.
2. Появляться на производственной практике в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

2. ПАМЯТКА СТУДЕНТУ, ДОПУЩЕННОМУ К ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. Вы должны прибыть в медицинскую организацию в день практики в 8.00 час.
2. При себе иметь бахилы, сменную обувь, медицинскую форму и бейджик.
3. Продолжительность Вашего рабочего дня составит 6 часов (в неделю 36 часов).
4. Познакомьтесь с администрацией медицинского учреждения: общим руководителем (главной медсестрой) и непосредственным (старшей медсестрой отделения).
5. Изучите инструкции по технике безопасности, противопожарной и инфекционной безопасности и распишитесь в журнале по ТБ ЛПУ.
6. Составьте график прохождения практики совместно со старшей медсестрой или общим руководителем практики (или методическим руководителем) (приложение 1).
7. В течение всех дней практики наблюдайте за работой, оказывайте помощь на посту, в процедурном кабинете, ведите записи в дневнике по производственной практике (приложение 2). За каждый рабочий день выставляется оценка с подписью непосредственного руководителя (старшей медсестры).
8. Выполняйте все виды работ согласно протоколам ведения пациентов, алгоритмам манипуляций, приказам и инструкциям МЗ РФ.
9. Занимайтесь самовоспитанием и самообразованием, совершенствуйте умения профессионального мастерства, развивайте культуру общения с потребителями услуг (пациентами), соблюдайте требования, предъявляемые к внешнему виду среднего медработника (медицинский колпак или шапочка, отутюженный чистый халат или медицинский костюм (исключить черный цвет!), удобная кожаная (не текстильная) сменная обувь на «тихой» подошве, иметь постоянно при себе медицинские перчатки и маску, бейджик; по возможности, антисептический гель-спрей для рук).
10. Будьте всегда вежливы, скромны, коммуникабельны, тактичны, предупредительны и толерантны (терпимы) к пациентам, соблюдайте субординацию.

11. Неукоснительно выполняйте поручения и распоряжения общего и непосредственного и методического руководителей практики.
12. Неукоснительно соблюдайте трудовую дисциплину (не опаздывайте, в случае опоздания и пропуска без уважительной причины следует отработать дополнительное время).
13. Постарайтесь быть хорошим примером для подражания.
14. Познакомьте с данной памяткой среднего медицинского работника, который станет вашим добрым советчиком и наставником.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Сроки проведения производственной практики устанавливаются согласно учебному плану.

3.1. Структура производственной практики (Тематический план)

№ п/п	Наименование тем	Кол-во часов
	Раздел 1 Работа в приемном отделении	
1.1	Приемное отделение инфекционного стационара и его задачи. Правила приема пациентов. Обработка пациентов. Транспортировка пациентов. Забор исследуемого материала и его транспортировка в лабораторию. Документация.	6
	Раздел II. Стационар	66
2.1.	Работа на медицинском посту, в палатах Организация и оснащение сестринского поста отделения. Подготовка к лабораторно-диагностическим исследованиям. Принципы лечебного питания при различных инфекционных заболеваниях, характеристика диет-столов. Доврачебная помощь при неотложных состояниях.	33
2.2.	Работа в процедурном кабинете Устройство и работа процедурного кабинета. Документация. Парентеральные способы ведения лекарственных препаратов.	33
	ИТОГО	72

3.2. Содержание программы практики

№ п/п	Разделы	Виды работ производственной практики	Кол-во часов
1.	Организация практики в условиях стационара. Инструктаж по	<ul style="list-style-type: none">• Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка.• Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности.	2

	охране труда и ТБ		
2.	Участие в лечебно-диагностическом процессе в условиях приёмного отделения стационара	<ul style="list-style-type: none"> • Соблюдение инфекционной безопасности пациента и персонала. • Пользование всеми видами защитной одежды (надевание, снятие, обеззараживание, хранение). • Приготовление рабочих растворов дезинфектантов. • Проведение дезинфекции предметов ухода и уборочного инвентаря. • Заполнение медицинской документации в пределах компетенции медицинской сестры. • Проведение осмотра больного и его одежды, в том числе на педикулез. • Выявление педикулёза и проведение дезинсекции • Отправка одежды больного для камерной дезинфекции. • Проведение полной и частичной санитарной обработки больных. • Проведение забора биологического материала на бактериологический посев (кал, рвотные массы, моча, мазки из зева, носа). • Проведение термометрии, антропометрии. • Транспортировка больного в отделение. • Проведение заключительной дезинфекции смотрового бокса. • Проведение профилактической беседы с пациентами об организации безопасной среды 	6
3.	Участие в лечебно-диагностическом процессе в условиях стационара	<ul style="list-style-type: none"> • Соблюдение лечебно-охранительного и санитарно-противоэпидемического режима стационара. • Организация и осуществление контроля за соблюдением пациентами диеты, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов стационара. • Осуществление забора биологического материала на бактериологические, клинические исследования (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева, носа, носоглотки, кровь), соблюдение правил хранения и транспортировки. • Проведение забора биологического материала для ПЦР - диагностики. • Оформление сопроводительного документа (направления) в лабораторию. • Осуществление подготовки больных к инструментальным исследованиям. • Ассистировать врачу при проведении ректороманоскопии, люмбальной пункции. • Планирование и организация сестринского ухода за пациентами. • Осуществление контроля за состоянием пациента при проведении лечебно - диагностических вмешательств. 	31

		<ul style="list-style-type: none"> • Проведение термометрии. • Осуществление контроля выделений больных с регистрацией в истории болезни. • Осуществление раздачи лекарственных препаратов в соответствии с назначениями врача, объяснение правил приема препаратов, контроль их использования. • Осуществление ухода за лихорадящими больными, больными с диарейным синдромом, рвотой, головной болью и другими проявлениями болезни. • Проведение и документирование процесса сестринского ухода за пациентом. • Проведение текущей и заключительной дезинфекции. • Осуществление промывания желудка и кишечника. • Дезинфекция выделений больных, остатков пищи, одежды, белья, предметов ухода, инвентаря при различных инфекционных заболеваниях. • Проведение санитарно-просветительной работы. • Заполнение медицинской документации в пределах компетенции медицинской сестры. 	
4.	Участие в лечебно-диагностическом процессе в условиях процедурного кабинета стационара	<ul style="list-style-type: none"> • Организация санитарно - эпидемиологического режима. • Соблюдение техники безопасности, асептики. • Осуществление текущей, заключительной и генеральной дезинфекции кабинета. • Соблюдение этических норм общения с пациентом, персоналом, родителями ребёнка. • Осуществление правил хранения лекарств. • Осуществление сестринских вмешательств. • Проведение в\в, в\м, п\к инъекций. • Проведение капельных и струйных внутривенных введений жидкостей. • Проведение забора крови на серологические и иммунологические, биохимические исследования, ВИЧ (ИФА), оппортунистические инфекции, иммунный статус, соблюдение правил хранения и транспортировки биоматериала. • Оформление сопроводительного документа (направления) в лабораторию. • Введение сывороток по методу Безредки. • Заполнение медицинской документации в пределах компетенции медицинской сестры. • Пользование аптечкой ПМП при аварийных ситуациях (согласно алгоритму СанПин 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Приложение №1 Утверждено Главным государственным Санитарным врачом РФ Г.Г. Онищенко от 11.01.2011) и оформление журнала аварийных ситуаций 	33
ВСЕГО			72

3.3.1. Работа в приемном отделении больницы

Роль приемного отделения и его функции. Принцип поточно-пропускной системы. Устройство и правила посещения бокса Мельцера. Изучение должностных инструкций медицинской сестры приемного отделения. Прием пациента и его регистрация. Заполнение паспортной части истории болезни, оформление документации по приему и выписке пациентов (заполнение стат. талонов, извещение в СЭС, составление сводки о внутрибольничном движении пациентов, составление описи одежды пациентов).

Вызов врача в приемное отделение. Взвешивание пациента, измерение роста, окружности грудной клетки. Измерение температуры тела, санитарная обработка пациента: полная или частичная. Приготовление и противопоказания к применению ванны и душа. Обмывание тела, санитарная обработка пациента по частям. Осмотр кожных покровов, стрижка ногтей, волос, бритье пациентов.

Подготовка к осмотру дежурным врачом пациентов, поступивших в тяжелом состоянии, помощь врачу при осмотре таких больных. Знакомство с арсеналом медикаментов и аппаратурой приемного отделения, используемого для оказания помощи пациенту. Взятие исследуемого материала от поступающего пациента и транспортировка в лабораторию.

Одежда пациента, хранение вещей пациента. Транспортировка пациентов: переноска, перевозка, сопровождение, использование каталки, кресла на колесах и т.д.

Ознакомление вновь поступивших пациентов с режимом больницы. Оказание экстренной помощи. Изучение инструкции по приготовлению и использованию дезинфицирующих веществ. Приготовление дезинфицирующих средств для работы в приемном отделении.

Студент должен знать:

1. Организацию работы приемного отделения;
2. Обязанности медсестры приемного отделения;

3. Ведение медицинской документации приемного отделения;
4. Прием и выписку пациентов приемного отделения;
5. Оформление истории болезни;
6. Проведение санитарной обработки;
7. Антропометрические измерения пациентов;
8. Правила взятия исследуемого материала от пациента;
9. Оформление направления и транспортировка исследуемого материала в лабораторию;
10. Транспортировка пациентов.

Студент должен уметь:

1. Заполнить документацию на поступающего пациента;
2. Осуществить прием пациента в отделение;
3. Проводить антропометрическое измерение (рост, масса тела, объем грудной клетки, живота);
4. Проводить обработку пациента при педикулезе;
5. Сделать забор исследуемого материала от пациента;
6. Уметь оформить направление и транспортировать исследуемый материал в лабораторию;
7. Осуществить транспортировку пациента в отделение.

3.3.2. Стационар

3.3.2.1. Работа на медицинском посту, в палатах

Организация поста медсестры. Принцип одномоментного заполнения палаты и выписки пациентов. Санитарно-эпидемический режим и значение его в профилактике нозокомиальных инфекций (ВБИ). Ведение журналов передачи дежурств, по расходу дорогостоящих лекарств, сильнодействующих лекарств, заполнение заявок к специалистам в лабораторию, составление сводки о движении пациентов в отделении, заполнение требования в аптеку, ведение журнала учета наркотических веществ, проведение выборки назначений из истории болезни, заполнение листов назначений. Набор и раздача лекарств пациентам, правила хранения лекарств, историй болезни. Освоение правил приема и сдачи дежурств. Передача сведений о состоянии пациентов в справочный стол больницы.

Правила пользования функциональной кроватью. Приподнимание, переноска и перекладывание пациентов. Контроль за уборкой и

проветриванием палат. Проведение проветривания помещения в зимнее время. Приготовление постели, смена постельного и нательного белья у пациентов. Наблюдение и уход за пациентом на индивидуальном посту. Ведение листа динамического наблюдения.

Уход за кожей пациента, обтирание кожных покровов, профилактика пролежней. Туалет глаз, ушей, носа и полости рта, гигиенические ванны.

Измерение температуры тела пациента. Подготовка термометра к измерению температуры. Регистрация показаний термометра, графическая отметка в температурном листе. Составление температурных кривых. Уход за лихорадящими пациентами.

Оценка состояния пациента. Алгоритм общения с пациентом. Схема осмотров пациентов. Духовное и психологическое обследование пациентов. Выявление биологических и психологических проблем пациента, умение решать эти проблемы. Ведение листа динамического наблюдения. Работа с сестринской историей болезни.

Своевременная раздача лекарств. Подкожные и внутримышечные инъекции. Разведение антибиотиков. Раздача порошков, растворов, капель, микстур. Наблюдение за соблюдением диеты пациентами.

Особенности наблюдения за пациентами с различной инфекционной патологией. Клинические симптомы неотложных состояний при инфекционных заболеваниях, алгоритмы оказания неотложной помощи (анафилактический шок, коллапс, кишечное кровотечение, дегидратационный шок, печеночная кома и энцефалопатия, пищевая токсикоинфекция и ботулизм, удаление всосавшегося клеща). Оказание помощи при рвоте. Сбор рвотных масс. Промывание желудка. Взятие кала для исследований (копрограмма, яйца глистов, простейшие, кишечную группу микробов и вирусы). Взятие мочи для лабораторного исследования. Взятие мазков из зева. Подготовка всех видов клизм. Введение газоотводной трубки. Дезинфекция и подача судна пациенту. Правила подготовки пациентов к

лабораторным и другим дополнительным инструментальным методам диагностики.

Соблюдение лечебно-охранительного режима и деонтологических норм поведения у постели пациентов в отношениях с их родственниками. Осуществление ухода за тяжелобольными. Наблюдение за возбужденными пациентами.

Подготовка к раздаче пищи. Соблюдение санитарно-гигиенических правил при раздаче пищи, мытья посуды. Раздача пищи и подача ее пациентам в столовую и палату. Кормление ослабленных пациентов, находящихся в бессознательном состоянии. Изучение и применение по назначению врача способов искусственного кормления. Контроль за передачами продуктов пациентам. Составление порционного требования.

Участие в заполнении журнала наркотических, ядовитых и сильнодействующих средств. Проверка при передаче дежурств личной гигиены и санитарного состояния палаты.

Работа на индивидуальном посту. Документация индивидуального поста. Проведение бесед с пациентами. Взаимоотношения между медицинской сестрой и родственниками пациента, находящегося на лечении в стационаре.

Студент должен знать:

Стационар

1. Организацию работы медицинского поста.
2. Обязанности медсестры медицинского поста.
3. Ведение сестринской истории болезни.
4. Ведение медицинской документации медсестринского поста.
5. Выписку, получение, хранение и раздачу лекарственных веществ.
6. Санитарно-гигиенический режим в отделении
7. Организацию питания в отделении. Роль медсестры в кормлении пациентов.

8. Организацию индивидуального поста, уход за тяжелобольными пациентами.
9. Субъективные и объективные методы обследования пациентов.
10. Неотложную помощь при неотложных состояниях.
11. Простейшую физиотерапию (банки, горчичники, пузырь со льдом).
12. Умение выявлять проблемы пациентов и решать их через сестринский процесс ухода.
13. Осуществить наблюдение и уход за пациентами с инфекционными заболеваниями.
14. Измерить водный баланс, суточный диурез.
15. Уход за кожей.
16. Подготовить пациента к биохимическому исследованию крови, на ВИЧ, ПЦР, серологию и иммунный статус.
17. Правила взятия кала для лабораторного исследования.
18. Правила взятия мазков из зева для лабораторного исследования.
19. Принципы лечебного питания при различных инфекционных заболеваниях, характеристика столов.

Студент должен уметь:

Отделение стационара

1. Осуществить прием и сдачу дежурств.
2. Заполнить журнал передачи дежурств.
3. Составить сводку движения пациентов за сутки.
4. Выписать требования в аптеку.
5. Осуществить набор, раздачу и хранение лекарств.
6. Провести влажную уборку палат, осуществить контроль за санитарным режимом помещений отделения.
7. Приготовить функциональную кровать.
8. Сменить нательное и постельное белье.
9. Осуществить уход за кожей, ежедневный туалет.

10. Обработать полость носа, полость рта тяжелобольным.
11. Провести подмывание пациентов.
12. Подать судно, мочеприемник, провести их дезинфекцию.
13. Провести профилактику и лечение пролежней.
14. Накормить и напоить тяжелобольного.
15. Составить порционное требование.
16. Осуществить контроль за посещением пациентов и передачей продуктов, за санитарным состоянием тумбочек.
17. Оказать простейшие реанимационные мероприятия.
18. Уметь применить правила обращения с трупом, оформить документацию.
19. Взять кал для исследования (компрограмма, реакция Грегерсена, я/глистов, простейшие, кишечную группу микробов и вирусы).
20. Провести перианальный соскоб.
21. Подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования (эндоскопия, УЗИ).
22. Собрать рвотные массы.
23. Поставить клизмы (очистительные, сифонные, послабляющие, лекарственные).
24. Ввести газоотводную трубку.
25. Выполнить промывание желудка, взять промывные воды на исследование.
26. Оказать помощь при рвоте.
27. Осуществлять уход за пациентами при рвоте, метеоризме, кожном зуде.
28. Взять мазки из зева на флору, менингококк, зева и носа на ВЛ, вирусы.

Реализация сестринских вмешательств проводится в основном на уровне умений.

3.3.2.2. Работа в процедурном кабинете

Изучение и практическое выполнение должностной инструкции процедурной медицинской сестры. Внешний вид процедурной медсестры, подготовка процедурного кабинета и рабочего места для проведения инъекций и других манипуляций. Подготовка шприцев и игл для стерилизации. Сборка шприцев для инъекций. Разведение лекарственных веществ. Набор лекарственных веществ из ампул и флаконов.

Выполнение подкожных и внутримышечных инъекций. Наложение жгута на плечо. Забор крови из вены на исследование. Заполнение системы для внутривенных капельных вливаний. Помощь процедурной медсестре в постановке систем внутривенных капельных вливаний. Наблюдение за пациентом.

Введение сывороток по методу Безредки.

Профилактические мероприятия по предупреждению ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита, аллергических осложнений. Первая помощь при возникновении шока на инъекционное введение лекарственных веществ.

Учет и хранение медикаментов. Подготовка инструментов для проведения различных процедур в процедурном кабинете. Изучение инструкций и приказов, относящихся к работе в процедурном кабинете.

Проведение дезинфекции в процедурном кабинете.

Студент должен знать:

1. Организацию работы процедурного кабинета;
2. Обязанности медсестры процедурного кабинета;
3. Ведение медицинской документации процедурного кабинета;
4. Парентеральное ведение лекарственных средств;
5. Обеззараживание шприцев, игл, контроль качества стерилизации;

6. Правила дезинфекции процедурного кабинета, её виды;
7. Симптомы аллергических осложнений при введении лекарственных веществ, алгоритмы оказания неотложной помощи.

Студент должен уметь

1. Обработать руки перед работой.
2. Накрыть стерильный стол.
3. Провести предстерилизационную обработку шприцев, игл.
4. Выполнить подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции.
5. Заполнить системы для внутривенного капельного введения лекарств.
6. Наложить жгут на плечо.
7. Подготовить инструменты и пациента к люмбальной пункции.
8. Оформить введение пациенту сильнодействующего, наркотического, ядовитого вещества.
9. Вести документацию при назначении наркотических, ядовитых и сильнодействующих веществ.
10. Провести уборку процедурного кабинета.
11. Оказать неотложную помощь при отеке Квинке, анафилактическом шоке.

По окончании практики в целях контроля освоения и проверки практических навыков и умений проводится защита сестринской истории болезни и аттестация практической подготовки.

По окончании производственной практики студент должен:

иметь практический опыт:

1. осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
2. проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

4. ОТЧЁТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ

ПРАКТИКЕ

К дифференцированному зачету по практике (последний день практики по расписанию) студент предоставляет документацию:

1. Дневник (образец оформления) - приложение 3
2. Характеристику - приложение 4
3. Аттестационный лист - приложение 5 (только преддипломная практика)
4. Отчёт (цифровой и текстовой) - приложение 6 (согласно перечню манипуляций - приложение 7)
5. Индивидуальные задания (карта сестринского ухода) - приложение 8

При подготовке к зачёту (дифференцированному зачету) необходимо ознакомиться с перечнем манипуляций и вопросов (приложение 9).

Критерии оценки за работу на практике.

1. Теоретическая подготовка.
2. Владение практическими умениями в рамках профессиональной компетенции.
3. Активность и интерес к выполняемой работе.
4. Соблюдение этических требований.
5. Коммуникативные умения.
6. Внешний вид.
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Приложение 1

График распределения рабочего времени

№ п/п	Наименование подразделения отделения	Количество дней	Количество часов
1.	Приемное отделение	1	6
2.	Стационар	10	66
2.1.	Работа на медицинском посту, в палатах	5	33
2.2.	Работа в процедурном кабинете	5	33
ИТОГО		12	72

График практики

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение ЛПУ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.	Дифференцированный зачет		

Приложение 2

Рекомендации по ведению дневника

1. Дневник ведется ежедневно на протяжении всего периода производственной практики.
2. На первой странице заполняется паспортная часть дневника.

3. Количество страниц, отражающих работу, студент распечатывает самостоятельно.
4. Заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с рабочей программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
5. В графе «Объем выполненной работы» студент вносит все, что видел, наблюдал, изучал, самостоятельно выполнял. Записи следует делать в следующей последовательности: устройство отделения, документация, оснащение, особенности работы каждого подразделения, а также самостоятельно проделанная деятельность. Заносятся подробные описания предметов ухода, последовательности действий при выполнении медицинских услуг, использования медицинской техники, описания приборов, проведение забора материала для анализов, произведенных и увиденных в период прохождения производственной практики впервые. Записанные ранее в дневнике алгоритмы действий повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики
6. Общий итог проведенной самостоятельной работы помещается в конце записей каждого дня.
7. Дневник должен быть подписан ежедневно непосредственным руководителем практики.
8. В графе «Оценка и подпись» указываются замечания по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения самостоятельной работы студента.
9. Оценка по проделанной работе выставляется в дневник ежедневно. При выставлении оценки, учитывается количество и качество проделанной работы, соответствие записей плану практики, полнота, четкость, аккуратность и правильность записей.

10. По окончании производственной практики студент составляет отчет по итогам практики, который состоит из двух разделов: а) цифрового; б) текстового.
11. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики манипуляций, предусмотренных программой практики. В текстовом отчете студент отмечает положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики.
12. Дневник предъявляется при аттестации по итогам производственной практики.

Приложение 3

Оформление титульного листа дневника

ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

ДНЕВНИК

производственной практики по

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Тема 02.01.04 «Сестринский уход при инфекционных болезнях с курсом

ВИЧ инфекции и эпидемиологии»

Специальность

Студента группы _____ курса _____

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

(Ф.И.О. студента)

Место прохождения практики

ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная больница»,

отделение _____

Сроки прохождения практики

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г

Руководители практики:

Общий руководитель практики:

Главная м/с ГАУЗ АО «АОИБ» _____
(должность и ф.и.о. полностью)

Непосредственный руководитель практики:

Старшая м/с _____ отд. АОИБ _____
(должность и Ф.И.О. полностью)

Методический руководитель ПП:

Преподаватель ГАУ АО ПОО «АМК» Даниленко Ольга Михайловна
(должность и Ф.И.О. полностью)

Благовещенск 2018 год

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ЛПУ

Инструктаж по технике безопасности в ГАУЗ АО «Амурская областная
инфекционная больница» пройден _____

(дата)

**(Возможен отдельный бланк с подписями инженера по ТБ, руководителя
отделения, заверенный печатью АОИБ)**

Студент:	Инженер по технике безопасности:
(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)
Подпись	Подпись

Лист ежедневной работы студента в дневнике

Дата и время	Содержание и объём выполненной работы студентом	Оценка и подпись руководителя практики
17.04.2018 8.00-14.00	В разделе описывается вся практическая работа студента в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др.	

Приложение 4

ХАРАКТЕРИСТИКА на студента ГАУ АО ПОО «АМК»

(Ф.И.О.) _____

Группа _____ Специальность _____

Проходившего производственную практику с _____ по _____ 20__ г
на базе ЛПУ: ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная больница»
отделение _____

по: ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном
процессах, МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях, Тема 02.01.04 «Сестринский уход при инфекционных болезнях с
курсом ВИЧ инфекции и эпидемиологии»

За время прохождения практики зарекомендовал себя:

1. Производственная дисциплина и прилежание _____
2. Внешний вид студента _____
3. Проявление интереса к специальности _____
4. Регулярно ли ведет дневник, учебную историю болезни и выполняет минимум практических навыков _____

Какими манипуляциями владеет хорошо, что не умеет делать или делает плохо _____

5. Умеет ли заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты _____

6. Индивидуальные особенности: морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам _____

7. Участие в санпросвет работе: _____

8. Замечания по практике, общее впечатление, предложения по улучшению качества практики _____

9. Приобрел практический опыт: _____

Освоил профессиональные компетенции:

ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования

ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

Освоил общие компетенции: ОК 1 – ОК13

Выводы, рекомендации: _____

Практику прошел с оценкой _____

М.П. ЛПУ Общй руководитель практики от ЛПУ _____
(Подпись)

(Ф.И.О., должность)

Непосредственный руководитель практики от ЛПУ _____
(Подпись)

(Ф.И.О., должность)

Оценки:

1. Практическая работа _____

2. Документация (ведение дневника, истории, карты) _____

3. Аттестация (дифференцированный зачёт) _____

Итоговая оценка за ПП _____

Методический руководитель ПП
от ГАУ АО ПОО «АМК» _____

Приложение 5

ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ
преддипломной практики по**

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

**Тема 02.01.04 «Сестринский уход при инфекционных болезнях с курсом
ВИЧ инфекции и эпидемиологии»**

Ф.И.О. студента _____

Группа _____ курс _____ специальность, код 34.02.01 Сестринское дело
прошёл практику на базе: ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная
больница», отделение _____

место проведения практики, наименование организации

с _____ 20____ г. по _____ 20____ г.

Итоги производственной практики

Коды компетенций		Уровень освоения (нужное подчеркнуть)
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	Освоил Не освоил
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	Освоил Не освоил
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.	Освоил Не освоил
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Освоил Не освоил
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно- диагностического процесса.	Освоил Не освоил
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.	Освоил Не освоил
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия	Освоил Не освоил
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Освоил Не освоил
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	Освоил Не освоил
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Освоил Не освоил
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Освоил Не освоил
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Освоил Не освоил
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Освоил Не освоил
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Освоил Не освоил
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	Освоил Не освоил
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Освоил Не освоил
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Освоил Не освоил
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Освоил Не освоил
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Освоил Не освоил

ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Освоил Не освоил
--------------	---	---------------------

Оценка за производственную практику _____

Дата «___» _____ 2018 г.

Подпись методического
руководителя практики

Даниленко О.М.,
преподаватель АМК
(ФИО, должность)

Подпись общего
руководителя практики

Воропаева С.Ю., гл.м.с.
ГАУ АО «АОИБ»
(ФИО, должность)

М.П.

Приложение 6

ОТЧЁТ СТУДЕНТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента _____

Группы _____ Специальности _____^(ФИО) Сестринское дело _____,
Практику прошел на базе ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная
больница», в отделении _____
с _____ по _____ 201__ г.

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

№ п/п	Перечень видов работ	Количество
1.		

Дата

Подпись

Ф.и.о. студента

Оценка:

Общий руководитель практики (подпись) _____

Гл. м.с ГАУЗ АО «АОИБ» _____

Методический руководитель практики (подпись) _____

Преподаватель _____

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОФОРМЛЕНИЮ ТЕКСТОВОГО ОТЧЕТА

(предлагается в качестве примера, что не является обязательным повторением предложенного)

1. Отношение медицинского персонала к Вам.

Я, проходила практику на базе ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная больница»: в __ отделении. Медицинский персонал относился ко мне ____, помогая освоить обязанности медицинской сестры.

(Вы можете указать своё отношение...)

2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики.

Наблюдала,(например, если это имело место в действительности) как проводят промывание желудка и кишечника (и т.д.), готовила растворы для пероральной регидратации, Присутствовала при проведении люмбальной пункции, при проведении УЗИ.

3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики.

Положительными сторонами практики считаю то, что за время практики ____ (например: закрепляла полученные в колледже навыки по уходу за пациентами, выполнению инъекций, подготовке и постановке систем для в/в капельного введения инфузионных растворов).

4. Участие в общественных мероприятиях коллектива больницы, отделения. Чем помогли лечебному учреждению?

(Если это имело место в действительности)

Мною был выпущен санбюллетень на тему: «_____». Проведена беседа с пациентами профилактического характера по теме: «_____». (Или например: Принимали участие в субботнике на территории больницы).

5. Предложения по улучшению производственной практики.

Предложений по улучшению практики не имею. (Либо: Имею следующие предложения...)

Приложение 7

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПМ 02 и МДК 02.01.

Тема 02.01.04. СУ при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии

№ п/п	ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ
1.	Заполнение паспортной части истории болезни в п/п
2.	Заполнение экстренного извещения об инфекц. заб. (журнала)
3.	Заполнение журнала приема пациента в стационар.
4.	Прием вещей пациента и заполнение вещевой квитанции.
5.	Проведение контроля за состоянием кожи, волос, осмотр на Ф20.
6.	Санитарная обработка пациентов с педикулезом.
7.	Взвешивание пациента.
8.	Измерение и регистрация температуры тела.
9.	Полная и частичная санитарная обработка пациента.
10.	Транспортировка пациентов в отделения.
11.	Приготовление дезинфицирующих растворов.
12.	Дезинфекция инвентаря, инструментария, посуды, предметов обихода, выделений пациентов.

13.	Работа с укладкой для взятия и забор нативного материала от пациента с подозрением на холеру (Ф30) или др. ООИ
14.	Надевание и снятие противочумного костюма.
15.	Проведение выборки врачебных назначений из истории болезни
16.	Составление требования на медикаменты.
17.	Проведение раскладки лекарственных средств и их раздача.
18.	Раздача пищи пациентам.
19.	Составление порционного требования.
20.	Контроль за передачей продуктов из дома и их хранением в отд.
21.	Снижение температуры тела физическими методами.
22.	Разведение антибиотиков.
23.	<i>Выполнение инъекций:</i> - внутривенных
	- внутримышечных
	- подкожных
	- внутрикожных
24.	Монтаж и заполнение для в\в капельного вливания.
25.	Проведение пероральной регидратационной терапии.
26.	Дробное введение сыворотки по методу Безредка.
27.	Введение иммуноглобулинов.
28.	Кормление тяжелобольного или больного ребенка
29.	Определение пульса, чсс и характеристика.
30.	Подсчет ЧДД
31.	Измерение АД
32.	<i>Помощь:</i> - при рвоте
	- судорогах
	- критическом снижении температуры
	- желудочно-кишечном кровотечении
	- перфорации язв кишечника
	- коллапсе
33.	Промывание желудка.
34.	Постановка всех видов клизм.
35.	Постановка газоотводной трубки.
36.	Постановка банок, горчичников, компрессов.
37.	Проведение ингаляций.
38.	Закапывание капель в ухо, глаз, нос.
39.	Приготовление постели пациенту.
40.	Смена нательного и постельного белья.
41.	Уход за кожными покровами, слизистыми.
42.	Подготовка пациента и инструментария к ректороманоскопии.
43.	Подготовка инструментария и помощь врачу при проведении спинномозговой пункции.
44.	Посев крови на гемокультуру и стерильность.
45.	Забор рвотных масс и промывных вод желудка для бакпосева.
46.	Забор мочи на баксследование и желчные пигменты.
47.	<i>Взятие крови:</i> - на биохимическое исследование
	- серологическое исследование, ИФА
	- ПЦР, ВИЧ-инфекцию
	- иммунный статус и оппортунисты
48.	<i>Забор кала:</i> - на копрограмму;
	- и яйца гельминтов (я/г)

	- для бактериологического исследования на ОКИ;
	- форму № 30 (холеру)
49.	Подготовка пациента и перианальный соскоб на энтеробиоз
50.	Определение цвета и прозрачности мочи при вирусных гепатитах с отметкой в истории болезни.
51.	Измерение суточного диуреза.
52.	Приготовление перевязочного материала для стерилизации
53.	Упаковка бикса и отправка в ЦСО.
54.	Оформление мед. документации на посту, в процедурном кабинете
55.	Подготовка больного к инструментальным методам исследования (УЗИ и др.)
56.	Подготовка пациента к дуоденальному зондированию.
57.	Постановка кожно-аллергической пробы Бюрне.
58.	Техника безопасности при работе с кровью и др. биожидкостями.
59.	Взятие мазков из зева: - на флору при ангинах; - из зева и носа на ВЛ (на дифтерию)
60.	Взятие мазков: - из носоглотки на менингококк; - из носа и носоглотки на вирусы; - носоглоточные смывы на вирусы для ПЦР.
61.	Приготовление и применение интерферона (ЧЛИ) в нос
62.	Удаление клеща.
63.	Профилактика пролежней, обработка пролежней.
64.	Приготовление растворов энтеросорбентов (Полисорб, смекта...)
65.	Приготовление растворов для пероральной регидратации (регидрон, цитраглюкосолан и др.)
66.	Помощь пациенту при выполнении мероприятий личной гигиены.
67.	Выполнение текущей, плановой, генеральной уборки процедурного кабинета

Приложение 8

Индивидуальные задания

СЕСТРИНСКАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТА

(Наименование медицинской организации)

1. Ф.И.О. пациента _____
2. Пол ___ 3. Возраст ___ (полных лет, для детей: до года ___ месяцев, до 1 мес. ___ дн.)
3. Дата поступления (осмотра) _____ 4. Дата заболевания _____
5. Врачебный диагноз _____

СУБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

6. Внешний вид пациента: опрятен, неопрятен (подчеркнуть)
7. Семейное положение: состоит в браке (в разводе), вдовец, дети _____
8. Жилищные условия, с кем проживает _____
9. Жалобы: _____

10. История болезни:

Как началась _____

Когда началась _____

Как протекала _____

11. История жизни:

Перенесенные заболевания: травмы, переломы, тяжелые инфекции, операции, инфаркт, инсульт (подчеркнуть) _____

Аллергические реакции:

на лекарства _____

на пищу _____

другие аллергены _____

Наследственность - наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): сахарный диабет; артериальная гипертензия, инфаркты, инсульты, ожирение _____

ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Масса тела _____ кг; рост _____; ИМТ _____; АД _____ мм. рт. ст.;

Пульс: ЧСС _____ в минуту, регулярный, нерегулярный (подчеркнуть);

Температура тела _____

ПЛАН СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Фамилия Имя Отчество пациента _____

Отделение _____ № палаты _____

Диагноз (врачебный) _____

Дата	Проблемы пациента	Цели (ожидаемые результаты)	Планируемые вмешательства медсестры	Периодичность, краткость, частота оценки	Конечная дата достижения цели	Итоговая оценка эффективности
1	2	3	4	5	6	7
Куратор: студент (ф.и.о.)					Группа	

**ВОПРОСЫ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

1. Техника взятия испражнений из судна на кишечную группу микробов и посев на питательные диагностические среды (условия хранения, транспортировки и сроки доставки в лабораторию (консерванты), выписывание направления в лабораторию).
2. Техника взятия испражнений из прямой кишки на кишечную группу микробов и посев на питательные диагностические среды (условия хранения, транспортировки и сроки доставки в лабораторию (консерванты), выписывание направления в лабораторию).
3. Сбор кала на скрытую кровь.
4. Сбор кала на копрограмму.
5. Техника взятия испражнений при подозрении на протозойные инфекции (амёбиаз, лямблиоз), условия хранения, транспортировки, сроки доставки и выписывание направления в лабораторию.
6. Техника перианальных соскобов, условия подготовки ребенка, выписывание направления в лабораторию.
7. Техника применения газоотводной трубки.
8. Техника проведения очистительной клизмы.
9. Техника проведения сифонной клизмы.
10. Техника промывания желудка и взятие промывных вод для бактериологического посева.
11. Техника введения противоботулинической сыворотки (противодифтерийной или противостолбнячной) по Безредке.
12. Техника постановки кожно-аллергической пробы Бюрне и учёт реакции на пробу.

13. Техника приготовления, хранения и интраназального применения человеческого лейкоцитарного интерферона.
14. Техника приготовления, хранения и применения растворов для пероральной регидратации (регидрона, сахарно-солевого раствора в домашних условиях).
15. Техника приготовления, хранения и применения энтеросорбентов (полисорба, смекты).
16. Техника введения суппозитория в прямую кишку, условия хранения виферона.
17. Техника взятия мазка из носа и носоглотки на вирусы, условия забора исследуемого материала, хранения и транспортировки в лабораторию
18. Техника взятия мазка из носоглотки на менингококк, условия забора исследуемого материала, хранения и транспортировки в лабораторию
19. Техника взятия мазка из зева на флору (при ангинах), условия забора исследуемого материала, хранения и транспортировки в лабораторию
20. Техника взятия мазков из носа и зева на ВЛ (дифтерию), условия забора исследуемого материала, хранения и транспортировки в лабораторию
21. Техника взятия и посева крови на гемокультуру (стерильность), выписывание направления в лабораторию.
22. Техника взятия крови для серологической диагностики (реакций агглютинации), выписывание направления в лабораторию.
23. Взятие крови на иммунный статус и особенности выписывания направления в лабораторию.
24. Взятие крови на ВИЧ, сроки и условия хранения, транспортировки в лабораторию, особенности выписывания направления в лабораторию.
25. Алгоритм надевания и снятия противочумного костюма.
26. Алгоритм действий среднего медработника при выявлении больного с особо-опасной инфекцией в приемном покое.
27. Обработка больных с Ф-20 (противопедикулезные средства и укладка, противопоказания к обработке химическим способом).

28. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при кишечном кровотечении.
29. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при перфорации брюшнотифозной язвы.
30. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при анафилактическом шоке
31. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при коллапсе.
32. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при дегидратационном шоке.
33. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при инфекционном психозе (психомоторном возбуждении).
34. Алгоритм оказания доврачебной помощи при рвоте.
35. Алгоритм мероприятий по профилактике профессионального заражения медперсонала гемоконтактными инфекциями (ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты с парентеральными механизмами передачи) при проведении медицинских манипуляций.
36. Состав аптечки для экстренной профилактики парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ САНПРОСВЕТРАБОТЫ

Рекомендуемые темы для составления бесед

1. Профилактика кишечных инфекций
2. Профилактика пищевых отравлений
3. Профилактика гриппа и ОРВИ
4. Диета при вирусных гепатитах
5. Диета при кишечных инфекциях
6. Профилактика заболеваний передающихся клещами.

Рекомендации по составлению бесед

Беседа - общедоступный доклад, с участием слушателей в обмене мнениями. При составлении беседы необходимо использовать несколько литературных источников (книг, статей, Интернет-ресурсы). После изучения и осмысления материала изложить его в беседе доступным понятным языком слушателям любого возраста и социального статуса.

Схема построения беседы:

1. Название бесед
2. Развернутый план
3. Конспект беседы
4. Библиография (список использованной литературы)
5. Приложения (иллюстрации).

Беседа должна быть составлена доступным языком, короткой, грамотной, без использования медицинских терминов с включением примеров и мотивацией по выбранной теме. Материал беседы должен быть использован так, чтобы основные тезисы слушатель мог законспектировать.

Критерии оценки беседы:

1. Построение беседы в соответствии с планом.
2. Полнота раскрытия темы, использование положительных примеров и мотивации.
3. Текст:

- Стиль написания конспекта беседы
 - Логичность построения
 - Грамотность
 - С учетом возраста слушателей
4. Владение материалом:
- Умение вести дискуссию
 - Отвечать на вопросы
5. Оформление
- Аккуратность
 - Наличие рисунков, схем.
 - Соответствие иллюстрированного материала содержанию беседы, его количество и качество.

ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж» ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»		
ПУТЕВКА для проведения санпросвет работы		ПУТЕВКА для проведения санпросвет работы
Название темы _____	Название темы _____	_____
Студент (-кой, -ом) _____	Студент (-кой, -ом) _____ ф.и.о. _____	_____
Специальность _____	Специальность _____ ф.и.о. _____	_____
Медицинская организация _____	Медицинская организация _____	_____
Отделение _____	Отделение _____	_____
Дата проведения _____	Дата проведения _____	_____
Зав. отделением (Ст. медсестра) _____	Зав. отделением (Ст. медсестра) _____	_____
Проведена работа на оценку _____	Проведена работа на оценку _____	_____
МП _____	МП _____ Ф.И.О. _____	Ф.И.О. _____
Подпись _____	Подпись _____	_____

ПОРЯДОК
проведения дифференцированного зачета по итогам
производственной практики студентов
специальность: 34.02.01 Сестринское дело

1. Общие положения

1.1. В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2013 г. № 291 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования», положения «Об организации и проведении практической подготовки обучающихся в АМК по окончании производственной практики проводится дифференцированный зачет.

1.2. К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся выполнившие программу практики, имеющие положительную характеристику руководителя от медицинской организации по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики, положительный аттестационный лист по итогам практики от руководителей от медицинской организации и АМК об уровне освоения профессиональных компетенций, предоставившие дневник и отчет по практике, а также сестринскую историю болезни (сестринскую карту наблюдения) стационарного пациента.

2. Организация и проведение дифференцированного зачета

2.1. Дифференцированный зачет проводится в оснащенном кабинете.

2.2. Дифференцированный зачет принимается комиссией, в которую входят преподаватель профессиональных модулей, представители от работодателей.

2.3. Дифференцированный зачет проводится по билетам, включающих два вопроса: **первый вопрос** - защита сестринской карты наблюдения за пациентом (далее – Сестринская карта); **второй вопрос** – решение проблемно-ситуационной задачи по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях с выполнением практической манипуляции.

2.4. Сестринскую карту обучающиеся ведут во время прохождения практики, при этом срок курации пациента составляет от 5 до 8 дней, в зависимости от тяжести заболевания пациента и врачебного диагноза.

2.5. Карта предоставляется на рассмотрение членам комиссии, которые оценивают качество её ведения, а также выслушивают устный доклад обучающегося. Продолжительность устного доклада не более 10 мин. При защите сестринской карты стационарного больного обучающийся должен продемонстрировать профессиональные компетенции по эффективному общению с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, осуществлению ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения, консультированию пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода, оформлению медицинской документации, оказанию медицинских услуг в пределах своих полномочий.

2.6. Критерии оценки по защите Сестринской карты:

"5" (отлично) – сестринская карта заполнена студентом в соответствии с макетом, выводы и рекомендации обоснованы, грамотно изложен план ухода за пациентом, полно и точно обоснованы сестринские вмешательства, составлена программа реабилитации/профилактики. Студент методически правильно построил презентацию доклада, обосновал свои действия в работе с пациентом относительно составленного плана.

"4" (хорошо) - сестринская карта заполнена студентом с незначительными погрешностями. Студент правильно построил презентацию

доклада, но имеются некоторые неточности относительно деятельности в работе с пациентом, в обосновании действий.

"3" (удовлетворительно) - сестринская карта заполнена студентом не в полной мере. Студент с неточностями построил презентацию доклада, имеются неточности в работе с пациентом и в обосновании действий.

"2" (неудовлетворительно) - сестринская карта заполнена студентом не в соответствии установленными требованиями. Основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.

2.7. **Второй вопрос** включает проблемно-ситуационную задачу по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях с выполнением практической манипуляции. При решении задачи и выполнении практической манипуляции студент должен определить неотложное состояние, тактику работы с пациентом, продемонстрировать профессиональные компетенции по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях, участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, взаимодействию с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций, оказанию медицинских услуг в пределах своих полномочий

Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях:

«5» (отлично) – студент дает комплексную оценку предложенной ситуации, осуществляет правильный выбор тактики действий; последовательно, уверенно выполняет практические манипуляции; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий;

«4» (хорошо) – студент дает комплексную оценку предложенной ситуации с незначительными затруднениями, делает правильный выбор тактики последующих действий; осуществляет последовательное, уверенно выполнение практических манипуляций; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий.

«3» (удовлетворительно) – студент испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильно последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий.

«2» (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь, грубые ошибки в формулировке и оценке проблемной ситуации.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

«5» (отлично) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняет последовательно, в соответствии с технологиями простых медицинских услуг; соблюдает требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживает регламент времени, рабочее место убирает, в соответствии с требованиями инфекционной безопасности; все действия обосновываются, выполненная манипуляция документируется.

«4» (хорошо) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии технологиями простых медицинских услуг, с незначительными погрешностями; соблюдаются требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями инфекционной безопасности; все действия обосновываются, возможны уточняющие вопросы членов комиссии, выполненная манипуляция документируется.

«3» (удовлетворительно) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия при выполнении манипуляции не в полной мере последовательны, неуверенные. Для обоснования действий студента необходимы наводящие и дополнительные вопросы членов комиссии; студентом соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями инфекционной безопасности. Выполненная манипуляция документируется

«2» (неудовлетворительно) – Студент оснащает рабочее место не в соответствии с требованиями к подготовке для выполнения манипуляций. Практические действия студентом выполняются не последовательно, не в соответствии с технологиями простых медицинских услуг или самостоятельно не выполняются совсем. Нарушаются требования инфекционной безопасности. Выполненная манипуляция не документируется.

2.8. Общая оценка за дифференцированный зачет выставляется на основании положительной характеристики руководителя от медицинской организации по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики, аттестационного листа по итогам практики от руководителей медицинской организации и АМК об уровне освоения профессиональных компетенций, дневника, отчета по практике, оценок за защиту Сестринской карты, решение проблемно-ситуационной задачи и выполнение манипуляции. Общая оценка не является среднеарифметической величиной. *При условии одной промежуточной оценки «хорошо», при прочих «отлично», общая оценка не может быть отличной.*

При условии получения одной неудовлетворительной оценки, общая оценка за дифференцированный зачет считается неудовлетворительной.