Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Тюменской области
«Тюменский медицинский колледж»

ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода

Специальность 31.02.02 Акушерское дело

2 курс 4 семестр

Обучающегося _____ курса _____ группы

Ф.И.О._____

Место прохождения практики (база практики)

_____

_____

Время прохождения практики:

с «____»_____20____г. по «____»_____20____г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О., должность

_____

Непосредственный – Ф.И.О., должность

_____

Методический – Ф.И.О., должность

_____

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дневник производственной практики ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода специальности 31.02.02. Акушерское дело предназначен для обучающихся ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» позволит обучающимся закрепить навыки работы с учетно-отчетной документацией, подготовить отчет по итогам практики.

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение теоретического курса по ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода, освоение профессиональных компетенций ПК 1.1. - ПК 1.7. в процессе учебных занятий и учебной практики профессионального модуля.

К практике, предполагающей участие в оказании медицинской помощи гражданам, допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими приказами, имеющие допуск к работе в личной медицинской книжке. На практике обучающийся должен иметь: спецодежду (медицинский белый халат, сменную обувь, медицинскую шапочку, маску, перчатки). Замену медицинского халата производить не реже 1-2 раз в неделю.

В период прохождения производственной практики на обучающихся распространяются требования охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в медицинской организации, а также трудовое законодательство в части государственного социального страхования.

Производственная практика направлена на формирование общих и профессиональных компетенций, подготовке к самостоятельной работе акушерки, знакомство с режимом работы, этикой медицинского работника.

Во время практики в медицинских организациях обучающиеся получают представление об организации и режиме работы акушерского стационара и женской консультации, атакже знакомятся с организацией труда акушерки. Совместно с руководителями практики обучающиеся выполняют все виды работ, предусмотренные программой практики. Практика проходит под контролем методического, общего и непосредственного руководителей практики. Непосредственный руководитель производственной практики ежедневно выставляет в дневник оценки. В случае невозможности выполнения каких-либо видов работ, предусмотренных программой практики в медицинской организации, ввиду отсутствия назначений или других причин, обучающийся отрабатывает манипуляцию в симуляционном центре.

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие полный пакет учетно-отчетной документации.

При выставлении итоговой оценки за производственную практику учитываются результаты экспертизы овладения обучающимися общими и профессиональными компетенциями, грамотность и аккуратность ведения учетно-отчетной документации, характеристика с места прохождения производственной практики.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Дневник (формат А4, двусторонняя печать) ведется практикантом от первого лица, заполняется ежедневно «от руки»,заполняется ежедневно«от руки», на каждый день отводится отдельная страница. Обязательно делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.Манипуляционный лист ежедневно отражает количество выполненных практикантом видов работ согласно графика, в котором представлен перечень отделений и количество дней/часов практики.Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется практическая работа в данный день практики. Записи должны содержать профессиональные термины, быть структурированными, четко выделять:

- ✓ что видел и наблюдал практикант;
- ✓ что им было проделано самостоятельно;
- ✓ какую санитарно-просветительскую работу проводил.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет методические материалы, подтверждающие практический опыт: образцы оформления медицинской документации, текст беседы о гигиене, здоровом образе жизни, учебную историю болезни в соответствии с заданием практики.

Оформление дневникапрактики ежедневно контролируется непосредственнымруководителем с выставлением оценки. При выставлении оценок по пятибалльной системе в графе «Оценка, подпись непосредственного руководителя» учитывается количество и качество выполненных работ, правильность и полнота описания видов работ, наблюдений и т.п. знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей.

Отчет по итогам практики состоит из двух разделов: цифрового и текстового.В цифровой отчёт включается количество проведённых за весь период практики выполненных видов работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включённые в отчёт должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике в манипуляционном листе.В текстовом отчёте необходимо отметить положительные и отрицательные стороны практики, дополнительные знания и навыки, полученные во время практики, участие в общественной жизни медицинской организации, предложения по организации и методике проведения практики. Отчет заверяется общим руководителя практики.

Аттестационный лист,включающий характеристику, и отражающий сфорсмированность общих и профессиональных компетенций заполняют по итогам практики общий и непосредственный руководители.Аттестационный листзаверяется непосредственным и общим руководителя практики.

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование структурного подразделения	Количество дней	Количество часов
Женская	6	36
Приемное отделение родильного дома	6	36
Родильный блок	10	60
Отделение патологии, послеродовое отделение	8	48
Итого	**30**	**180**

Распределение часов производственной практики может быть изменено по усмотрению руководителя производственной практики.

Утверждаю
Начальник отдела
практического обучения
_____
А.Н. Юмачиков
«___»_____20___г.

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Структурное подразделение	Код ПК	Виды работ	Количество дней/ часов
1	*2*	*3*	*4*
Женская консультация	*ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6. ПК 1.7.*	– Знакомство с основными рабочими документами и приказами, по которым работает женская консультация – Заполнение индивидуальной документации беременных – Сбор анамнеза, осмотр, взвешивание. Измерение роста, размеров таза, АД. – Диагностика ранних и поздних сроков беременности, наружное исследование беременных с большим сроком беременности (четыре акушерских приема). – Определение положения плода в матке, позиции, вида, предлежания. – Выслушивание сердцебиения плода. – Измерение высоты стояния дна матки в разные сроки беременности. – Определение срока беременности, предстоящих родов и декретного отпуска – Обследование с помощью зеркал и бимануальное исследование. – Выписка направлений на клиническое исследование – Обучение беременных гигиеническим мероприятиям – Проведение патронажа беременных – Ведение акушерско-гинекологической документации.	6/18
Приемное отделение родильного дома	*ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК*	– Знакомство с основными рабочими документами и приказами данного отделения – Реализация сестринского процесса в конкретных ситуациях (сбор информации попроблемам пациентки, составление плана действий, оценка правильности своих профессиональных действий). – Вместе с дежурной акушеркой прием пациентов, выявление основных параметров общего состояния (вес, рост, АД, пульс и т.д.)	6/36

	1.5. ПК 1.6. ПК 1.7.	– Фиксация жалоб пациентки и оценка акушерской ситуации – Проведение наружного акушерского осмотра – Измерение и оценка таза – Измерение ОЖ и ВСДМ – Вычисление предполагаемой даты родов – Вычисление предполагаемого веса плода – Заполнение соответствующей документации	
Родильное отделение	*ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6. ПК 1.7.*	– Знакомство с основными рабочими документами и приказами данного отделения, организация санитарно-эпидемиологического режима родильного отделения – Вместе с дежурной акушеркой уточнение данные медицинского анамнеза, оценка общего состояния роженицы – Оценка акушерского статуса роженицы – Подсчет и оценка схваток – Выслушивание сердцебиения плода – По косвенным признакам в родах определение степени открытия маточного зева – Характер и количество околоплодных вод – Контроль за динамикой продвижения предлежащей части (признак Пискачека). – Оценка степени эффективности от ПППР. – Подготовка роженицы к родам – Проведение инаружных половых органов и промежности антисептиками. – Присутствие при оказании акушерского пособия в родах (фрагментарно). – Оценка признаков отделения нормально расположенной плаценты – Проведение способов наружного выведения последа – Оценка последа и объема кровопотери. – Проведение медикаментозной профилактики патологической кровопотери в родах. – Оценка общего состояния родильницы в первые 2 часа после родов – Присутствие на осмотре мягких родовых путей родильницы на целостность (возможно ассистирование). – Заполнение соответствующей документации – Курация роженицы и написание истории родов	10/60

Пост отделения патологии беременных	*ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6. ПК 1.7.*	– Знакомство с основными рабочими документами и приказами данного отделения, организация противоэпидемического режима родильного отделения – Вместе с постовой акушеркой осуществление наблюдения и оценка состояния, ухода за беременными на различных сроках (в палате) – Выполнение врачебных назначений – Присутствие на УЗИ-диагностике беременных – Подготовка беременных к немедикаментозным и диагностическим процедурам – Проведение индивидуальных бесед с беременными по психопрофилактической подготовке их к родам – Дача рекомендаций беременным по гигиене питания, тела, отдыха и т.д.;	8/48
Послеродовое отделение	*ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6. ПК 1.7.*	– с основными рабочими документами и приказами данного отделения, организация санэпидрежима родильного отделения – Совместно с палатной медсестрой участие в ежедневных медицинских осмотрах родильниц – Оценка общего состояния родильниц (термометрия, пульс, АД) – Оценка инволюции половых органов (высота стояния дна матки, характер лохий) – Проведение профилактикилактостаза и трещин (обучение технике грудного кормления) – Осуществление всех видов ухода за родильницей (туалет, смена белья, обработка, снятие швов с промежности у матери, обработка сосков и т.д.) – Обучение комплексу реабилитационной гимнастики и методам контрацепции с учетом индивидуальной акушерской ситуации и семейным обстоятельствам родильницы.	

Индивидуальное задание *(по ПК 1.7.)*

_____

_____

_____

_____

Методический руководитель_____/_____

Ознакомлен _____/_____

Дата выдачи задания «___»_____20___г.

КАРТОЧКА
ПРОХОЖДЕНИЯ ИНСТРУКТАЖА ПО ОХРАНЕ ТРУДА
(обучающиеся образовательных учреждений соответствующих уровней, проходящие в организации производственную практику)

Фамилия Имя Отчество _____
Год рождения_____
Специальность, профессия _____

1. Вводный инструктаж			
Дата проведения инструктажа	Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж	Подпись инструктирующего	Место штампа

2. Инструктаж на рабочем месте			
Дата	Ф.И.О., должность инструктирующего	Подпись инструктирующего	Ф.И.О., подпись инструктируемого

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

№ п/п	Перечень манипуляций	КОД ПК	День/ месяц/количество манипуляций																														Общ. число	Самооценка	Оценка	Подпись
1.	Сбор анамнеза	ПК 1.2.																																		
2.	Оценка общего состояния беременных, рожениц, родильниц (термометрия, пульс, АД)	ПК 1.1., ПК 1.2.																																		
3.	Проведение антропометрии (рост, вес, размеры таза)	ПК 1.1.																																		
4.	Выслушивание сердцебиения плода	ПК 1.1., ПК 1.3. ПК 1.4.																																		
5.	Диагностика ранних и поздних сроков беременности	ПК 1.3.																																		
6.	Наружное акушерское исследование (приемы Леопольда)	ПК 1.3. ПК 1.4.																																		
7.	Пельвиометрия. Оценка размеров таза.	ПК 1.1., ПК 1.3.																																		
8.	Выполнение простых	ПК																																		

	медицинских услуг в рамках своих полномочий при уходе за беременной, роженицей, родильницей (в/м, в/в, п/к, и т.д.)	1.4., ПК 1.6.																																		
9.	Измерение высоты стояния дна матки и окружности живота в разные сроки беременности	ПК 1.1., ПК 1.3.																																		
10.	Обследование с помощью зеркал и бимануальное исследование	ПК 1.1., ПК 1.3.																																		
11.	Подсчет и оценка схваток	ПК 1.4.																																		
12.	Оказание акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания (ассистенция и отработка на фантоме)	ПК 1.4.																																		
13.	Оценка признаков отделения плаценты	ПК 1.4.																																		
14.	Проведение наружных способов отделения плаценты	ПК 1.4.																																		
15.	Оценка кровопотери	ПК 1.4.																																		
16.	Ассистенция при осмотре послеродовой шейки матки в зеркалах	ПК 1.4.																																		
17.	Обучение рожениц методам самообезболивания и дыхания в родах	ПК 1.4.																																		
18.	Подготовка роженицы к родам	ПК 1.4.																																		
19.	Подготовка беременных к немедикаментозным и	ПК 1.1.,																																		

	диагностическим процедурам (УЗИ,КТГ)	ПК 1.3.																																		
20.	Осуществление всех видов ухода за родильницей (туалет, смена белья, обработка, снятие швов промежности у матери, сцеживание молока и т.д.)	ПК 1.4.																																		
21.	Оценка инволюции половых органов (высота стояния дна матки, характер лохий)	ПК 1.4.																																		
22.	Заполнение медицинской документации. Оформление всех видов направлений на исследования	ПК 1.1.																																		

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	Содержание и объем работы	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Дата, время, отделение	**Содержание и объем работы**	Оценка, подпись непосредственного руководителя практики
1	2	3

Приложение №1

Наименование лечебной организации

_____

История родов

1 .Дата и время поступления _____ __ ____
1. Ф.И.О. _____
2. Возраст_____
3. Пол_____
4. Постоянное место жительства, номер телефона _____
5. Место работы, профессия, должность (для учащихся - место учебы)_____
6. Жалобы на момент осмотра _____

История жизни:

1. Условия, в которых росла и развивалась беременная (местность, бытовые условия, семья)_____
2. Перенесенные заболевания, травмы, операции _____
_____
3. Основные моменты жизни, повлиявшие на здоровье (Чернобыль и т.д.)_____
4. Условия труда, профессиональные вредности: _____
5. Жилищно-бытовые условия, загрязнение среды, физическая безопасность:
_____
6. Особенности питания, режим питания (что предпочитает)_____
_____
7. Режим труда и отдыха _____
8. Вредные привычки: курение (сколько лет, сколько сигарет в день) ____ отношение к алкоголю (не употребляет, умеренно, избыточно)_____
9. Наследственность (здоровье родителей и кровных родственников, причины смерти): _____

Акушерско - гинекологический анамнез:

1. Менструальная функция: (начало и характер менструаций, количество, регулярность)_____
2. Половая функция: (начало половой жизни, регулярность, методы контрацепции _____
3. Детородная функция: (количество беременностей, аборты, роды, осложнения, особенности течения, исходы - в хронологическом порядке)
_____ _____
_____

История данной беременности:

Первый день последних месячных _____
Время постановки на учет, кратность посещения _____

Перенесенные во время беременности заболевания и осложнения:
_____
Пройденные обследования (УЗИ, ДПМ, КМТ, обследования на инфекции)_____
_____

Общий осмотр:

1.Состояние (удовлетворительное, средней степени тяжести, тяжелое)
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост_____ Вес_____ Температура _____
4. Состояние кожи и слизистых:
- Тургор, влажность_____
- Цвет: (гиперемия, цианоз, желтушность) _____
- Отеки: да, нет_____
Лимфатические узлы (увеличены: да, нет)_____
5. Сердечно-сосудистая система:
- Пульс (частота, напряжение, ритм, симметричность) _____
- АД на руках: Левая _____ Правая _____
6. Желудочно-кишечный тракт:
- Аппетит: не изменен, снижен, отсутствует, повышен
- Язык обложен: да, нет_____
- Рвота: да, нет_____
- Стул: оформлен, запор, понос

Акушерско-гинекологический статус:

Живот увеличен за счет_____
Характер родовой деятельности: (схватки по _____ секунд, через ___ минут, _____ силы.
Членорасположение плода (предлежание плода, отношение предлежащей части плода к входу в малый таз, позиция плода, вид плода) _____
_____
Сердцебиение плода_____
Окружность живота _____ Высота стояния дна матки_____
Наружные размеры таза_____
Предполагаемый вес плода_____
Предполагаемый срок беременности и даты родов:
- По месячным:
- По первому шевелению:
- По первой явке:
- По первому УЗИ:

Влагалищное исследование: (ассистенцин врачу)

Наружные половые органы сформированы правильно, влагалище: (рожавшей, нерожавшей), шейка: сглажена, открытие _____ см., предлежит _____ отношение предлежащей части ко входу в малый таз _____
Состояние плодного пузыря_____

Мыс: достижим, не достижим.
Диагноз и его обоснования:_____

Первый период родов:
Описать состояние роженицы, характер схваток, частоту, периодичность, состояние плода (данные заносятся в партограмму).
Определить (на основании партограммы) основные проблемы роженицы и пути их решения.
- Настоящие проблемы (боль, тревога за исход родов, тревога за состояния здоровья ребенка и т.д.).
- Потенциальные проблемы: (аномалии родовой деятельности гипоксия плода, акушерский травматизм и т.д.).

Основные проблемы	Не зависимые действия	Зависимые действия
Настоящие		
Потенциальные		

Второй период родов:
Жалобы на схватки потужного характера по ___ сек., через____ мин
Состояние удовлетворительное. АД _____ мм.рт.ст. PL ___ уд/мин
Головка плода на тазовом дне. Сердцебиение плода (ясное / приглушенное), ритмичное до __ ударов в минуту). Переведена в родовую:
Наружные половые органы обработаны_____
Оказано акушерское пособие (подробное описание алгоритма оказания акушерского пособия)_____
Родоразрешилась живым доношенным (недоношенным) плодом пола _____ пола.
Оценка по шкале Апгар

	Первая минута	Пятая минута
Дыхание		
Окраска кожи		
ЧСС		
Рефлексы		
Тонус мышц		

Моча выведена катетером в количестве _____
В/в с профилактической целью введен метилэргобревин (окситоцин) 1,0 мл.

Третий период родов:
Признаки отделения плаценты (описать и поверить все признаки отделения плаценты)
Через _____ минут самостоятельно отделился и выделился послед
Послед осмотрен (описание алгоритма осмотра последа): целый, имеются сомнения в целостности последа. Оболочки все.

Матка сократилась, плотная /' не сокращается, расслабляется.
Шейка матки осмотрена в зеркалах: цела или имеются разрывы. Разрывы ушиты кетгутовыми швами.
Родовые пути осмотрены: имеются разрывы слизистой / отсутствуют _____ Произведено ушивание разрывов
Кровопотеря (описать алгоритм оценки кровопотери) _____ мл.

Ведение раннего послеродового периода:

Время	Жалобы	Общее состояние	АД	Пульс	Тонус матки	Выделения

Переводной эпикриз:
Жалоб нет. Состояние удовлетворительное.
АД _____ мм. рт. ст., Р1 _____в 1 мин. Температура_____
Матка плотная, безболезненная. Выделения кровянистые умеренные.
Переведена в палату совместно/раздельно с ребенком.

Наблюдение за родильницей в послеродовом отделении (не менее двух дневников)

Дата	жалобы	состояние	показатели АД, пульса, температуры	ВСДМ, тонус матки	характер маточных выделений	состояние молочных желез	стул, диурез