

## ОТЧЕТ О ПРАКТИКЕ

по профилю специальности итоговой по профессиональному модулю  
ПМ.02 МДК 02.08. ОКАЗАНИЕ УЗКОСПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Студент(ка) \_\_\_\_\_ группы **IV** курса специальности **34.02.01 Сестринское дело (очно-заочная форма обучения)**

2. Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

3. Наименование базы практики \_\_\_\_\_

4. Сроки прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в том числе:

в \_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_ дней  
в \_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_ дней  
в \_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_ дней  
в \_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_ дней

### А. ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

№ п/п	Код ПК	Виды работ	Количество
1.	ПК 2.1	Сбор субъективной и объективной информации о пациенте	
2.	ПК 2.2 ПК 2.4 ПК 2.5	Обучение пользования карманным ингалятором, спейсером, небулайзером.	
3.	ПК 2.2 ПК 2.6	Измерение АД.	
4.	ПК 2.2 ПК 2.6	Измерение PS и исследование его характеристик.	
5.	ПК 2.2 ПК 2.6	Подсчет ЧДД, ЧСС.	
6.	ПК 2.1 ПК 2.2	Проведение санитарного просвещения бесед по лечебному питанию пациента при различных заболеваниях.	
7	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.6	Проведение патронажных посещений к пациентам разного возраста.	
8.	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.6	Подготовка пациента к лабораторным методам исследования (к сбору мокроты на общий анализ, на бак посев, на атипичные клетки, на ВК и т.д.)	
9.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.5	Подготовка пациента к инструментальным методам исследования.	
10.	ПК 2.2	Проведение антропометрии.	
11.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.4 ПК 2.6	Выполнение простых медицинских услуг в рамках своих полномочий при уходе за пациентом (в/м, в/в, п/к, и т.д.).	
12.	ПК 2.6	Оформление медицинской документации.	

## Б. ТЕКСТОВЫЙ ОТЧЕТ

За время прохождения производственной практики:

Приобретены знания

---

---

---

---

---

Наблюдал (а) впервые

---

---

---

---

---

Получил (а) практический опыт (научился /-ась)

---

---

---

---

---

Результаты санитарно-просветительской работы(тема, форма, количество слушателей)

---

---

---

---

---

Положительные отзывы

---

---

---

---

---

Самооценка обучающегося \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.