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

ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПП МДК 02.01. Проведение сестринского ухода при различных заболеваниях и состояниях

Специальность 34.02.01 Сестринское 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 МДК 02.01. Проведение сестринского ухода при различных заболеваниях и состояниях специальность 34.02.01 Сестринское дело предназначен для обучающихся ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж»,позволит закрепить навыки работы с учетно-отчетной документацией, подготовить отчет по итогам практики.

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение теоретического курса по МДК 02.01. Проведение сестринского ухода при различных заболеваниях и состояниях освоение профессиональных компетенций ПК 2.1–2.6. 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).

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, знакомство с режимом работы, этикой медицинского работника.

Во время практики в медицинских организациях обучающиеся получают представление об организации и режиме работы стационара, а также знакомятся с организацией труда сестры. 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.

Обучающийся должен приобрести практический опыт: организации работы поста медицинской сестры. Ведение журналов передачи дежурств, по учету лекарственных препаратов. Составление сводки о движении пациентов в отделении, заполнение требования в аптеку, знакомство с ведением журнала учета наркотических веществ, работа с врачебными историями болезни и листами назначений. Набор и раздача лекарств веществ пациентам, правила хранения лекарственных средств, историй болезни. Освоение правил приема и сдачи дежурств. Передача сведений о состоянии пациентов в справочный стол больницы. Отработка четкости в выполнении назначений врача. Осуществление ухода за пациентом.

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 А 4, 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 дневника практики ежедневно контролируется непосредственным руководителем 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.

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование структурного подразделения	Количество дней	Количество часов
Стационар		
Приемное отделение	**3**	**18**
Отделения гастроэнтерологии, нефрологии:	**11**	**66**
1.Пост палатной медицинской сестры	6	36
2. Процедурный кабинет отделения	5	30
Хирургическое отделение:	**10**	**60**
1. Сестринский пост хирургического отделения	2	12
2. Процедурный кабинет хирургического отделения	2	12
3. Перевязочный кабинет хирургического отделения	6	36
Итого:	24	144
Инфекционный стационар		
Приемное отделение	1	6
Пост инфекционного отделения	4	24
Процедурный кабинет	1	6
Итого:	**6**	**36**
Поликлиника		
Процедурный кабинет	1	
Кабинет участкового терапевта	2	12
Кабинет участкового педиатра	1	6
Кабинет хирурга	1	6
Отделение профилактики	1	6
Итого:	**6**	**36**
Всего за IV семестр	36	216

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
Приемное отделение	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	– Проведение работ с соблюдением правил охраны труда, противопожарной и инфекционной безопасности: – Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права; – Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка; – Подготовка рабочего места; – Выполнение простых медицинских услуг при осуществлении сестринского ухода за пациентами при хирургических заболеваниях и состояниях; – Осуществление сестринского обследования пациентов при хирургических заболеваниях и состояниях; – Проведение анализа собранной информации, выделение проблем; – Выполнение мероприятий по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; – Оформление медицинской документации; – Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетентности; – Осуществление транспортировки пациента в профильное отделение.	3/18
Пост медицинской сестры отделений нефрологии, гастроентнрологии	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8	– Проведение работ с соблюдением правил охраны труда, противопожарной и инфекционной безопасности: – Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права; – Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка; – Подготовка рабочего места; – Выполнение простых медицинских услуг при осуществлении сестринского ухода за пациентами при хирургических	6/36

		заболеваниях и состояниях, травмах; – Осуществление сестринского обследования пациентов при хирургических заболеваниях и состояниях; – Проведение анализа собранной информации, выделение проблем; – Осуществление сестринского ухода за пациентами; – Выполнение мероприятий по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; – Оформление медицинской документации; – Осуществление транспортировки пациента; – Проведение санитарно-просветительской работы, направленной на профилактику травматизма, хирургических заболеваний; – Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетентности. – Выполнение реабилитационных мероприятий.	
Процедур ный кабинет отделений нефрологии, гастроентнролог ии	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	– Проведение работ с соблюдением правил охраны труда, противопожарной и инфекционной безопасности; – Обеспечение инфекционной безопасности (соблюдение правил санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, асептики, обработки, стерилизации и хранения изделий медицинского назначения). – Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права; – Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка; – Подготовка рабочего места; – Выполнение практических манипуляций при осуществлении сестринского ухода за пациентами при хирургических заболеваниях и состояниях, травме; – Выполнение мероприятий по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; – Оформление медицинской документации; – Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетентности.	5/30
Сестринский пост хирургического	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3	– проведение работ с соблюдением правил охраны труда, противопожарной и инфекционной безопасности:	2/12

отделения	ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8	– выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права; – выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка; – подготовка рабочего места; – регистрация пациента в журнале учета приема и выписки пациента отделения – проведение выборки назначений из листа назначений; – оформление направлений на лабораторные и инструментальные исследования; – приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации, оказание первой медицинской помощи при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые; – контроль санитарного состояния палат, холодильников и прикроватных тумбочек, проветривание и кварцевание помещений; – измерение температуры тела в подмышечной впадине и регистрация результатов измерения; – выполнение техники подсчета пульса и осуществление регистрации данных – выполнение техники подсчета АД и осуществление ргистрации данных в температурном листе; – проведение мероприятий по профилактике пролежней и опрелостей, обучение родственников данным мероприятиям; – проведение гигиенической обработки кожи пациента (ванна, душ, обтирание) – выполнение правил подачи судна и мочеприемника, ухода за наружными половыми органами; – проведение ухода за слизистыми:протирание глаз, обработка слизистой ротовой полости и губ, чистка зубов, выделений корочек из носа; – контроль соблюдения правил хранения продуктовых передач, контроль соответствия продуктов передач назначенной диете; – определение у пациента навыков самоуходу – доступное и грамотное изложение информации при обучении пациента самоуходу, обеспечение пациенту проведения утреннего и вечернего туалета; – подготовка пациента к сбору материала	

		для лабораторных исследований. (взятие кала на копрологическое исследование, на определение скрытой крови, яйца гельминтов, для бактериологического исследований, мочи на общий анализ, для исследования по методу Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, диастазу и для бактериологического исследования); – доставка биологического материала в лабораторию. – подготовка к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям. – подготовка пациента к УЗИ. – проведение санитарно-просветительской работы, направленной на профилактику травматизма, хирургических заболеваний; – оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетентности. – выполнение реабилитационных мероприятий.	
Процедурный кабинет хирургического отделения.	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	– Проведение работ с соблюдением правил охраны труда, противопожарной и инфекционной безопасности; – обеспечение инфекционной безопасности (соблюдение правил санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, асептики, обработки, стерилизации и хранения изделий медицинского назначения). – выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права; – выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка; – подготовка рабочего места; – обработка рук до и после проведения инвазивных процедур; – использование защитной одежды (халат, маска, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; – проведение контроля стерильности; – ведение документации процедурного кабинета. – выполнение инъекций (п/к, в/м, в/в), взятие крови из вены, внутривенные капельные вливания, расчет и разведение антибиотиков; – обеспечение надлежащего порядка и санитарного состояния процедурного	2/12

		кабинета. – обеспечение правильного учета, хранения и использования медикаментов, спирта, перевязочного материала, мед.инструментария, предметов мед. назначения. – оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетентности.	
Перевязочный кабинет хирургического отделения	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6	– осуществление подготовки перевязочного материала, инструментов, операционного белья к стерилизации; – подготовка рабочего места; – использование защитной одежды (халат, маска, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; – обработка рук до и после перевязки; – обработки рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; – использование стерильных биксов и укладок; – утилизация отработанного материала; – проведение туалета ран, наложение основных видов повязок; – осуществление обработки кожи операционного поля; – проведение снятия швов (под контролем врача); – осуществление помощи врачу при проведении ревизии раны, постановка дренажей, пункции; – осуществлять сбор отделяемого раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам. – дезинфекция ,предстерилизационная очистка инструментов; – оформление медицинской документации; – оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетентности.	6/36
Приемное отделение инфекционного стационара	ПК 2.1. ПК 2.3. ПК 2.6.	– Знакомство со структурой, режимом стационара, особенностями приема, госпитализации пациентов. – знакомство с нормативными документами, приказами МО. – заполнение документации на поступающего пациента. – осуществление приема пациента в отделение.	1/6

		– проведение термометрии, антропометрии пациента. – проведение осмотра и соответствующих мероприятий при выявлении педикулеза. – осуществление полной или частичной санитарной обработки. – проведение забора кала, содержимого из носа, зева на микробиологическое исследование. – проведение текущей дезинфекции. – соблюдение безопасной среды пациентов и персонала.	
Работа на посту отделения инфекционного профиля	ПК 2.1. ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6.	– Знакомство с документацией постовой мед.сестры. – заполнение журнала передачи дежурств. – составление сводки движения пациентов за сутки. – осуществление выборки назначений из истории болезни. – осуществление забора кала, мочи, мазков из зева и носа на бактериологическое исследование. – проведение подготовки пациента к инструментальным методам исследования (узи, люмбальной пункции, ректоскопии). – осуществление набора, раздачи и хранения лекарств. – предоставление необходимой информации о лекарственном средстве – осуществление контроля за характером стула, цветом мочи и кала с отметкой в истории болезни. – проведение термометрии с отметкой в истории болезни. – осуществление ухода за пациентами при рвоте, диарее ,лихорадке, судорогах. – проведение текущей дезинфекции. – проведение контроля санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников. – осуществление кормления пациентов. – соблюдение инфекционной безопасности.	4/24
Работа в процедур ном кабинете отделения инфекционного профиля	ПК 2.1 ПК 2.2.	– осуществление забора крови на серологическое исследование, биохимию, гемокультуру. – проведение в/м, в/в иньекций, – проведениев/в капельных вливаний. – осуществление дезинфекции инструментария. – соблюдение инфекционной безопасности.	1/6

Кабинет участково го врача (терапевта, хирурга, педиатра), отделение профилактики, процедурный кабинет		– Изучение и практическое выполнение должностной инструкции участковой медицинской сестры. – Изучение инструкций и приказов, относящихся к работе участковой медицинской сестры. – Проведение патронажных посещений к пациентам разного возраста – Самостоятельное оформление медицинской документации, – Проведение подготовки пациентов к лабораторным и (инструментальным) функциональным методам обследования. – Проведение санитарно-гигиенического воспитания среди пациентов и родственников. – Работа в школах здоровья, работа по диспансеризации	6/36

Индивидуальное задание

_____

_____

_____

_____

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 компетенции	Дни месяца																																									Самооценка	Общее кол-во	Оценка	Подпись епоср. рук-ля
			Количество выполненных манипуляций																																												
1.	Приготовление дезинфицирующих растворов.	ПК. 2.1. ПК. 2.2.																																													
2.	Дезинфекция предметов ухода за пациентами.	ПК. 2.5.																																													
3.	Дезинфекция и предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения	ПК. 2.5.																																													
4.	Осуществление всех видов уборок в отделении	ПК. 2.2. ПК. 2.4. ПК. 2.5.																																													
5.	Измерение АД.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																													
6.	Измерение PS и исследование его характеристик.	ПК. 2.2. ПК. 2.6.																																													
7.	Подсчет ЧДД, ЧСС.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																													
8.	Измерение температуры тела и графическая запись результата.	ПК. 2.2. ПК. 2.5. ПК. 2.6.																																													
9.	Техника использования стерильных упаковок.	ПК. 2.3. ПК. 2.5.																																													
10.	Гигиеническая обработка рук и надевание стерильных перчаток.	ПК. 2.5.																																													

11.	Оформление истории болезни стационарного больного.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
12.	Оксигенотерапия.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
13.	Помощь при рвоте	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
14.	Наблюдение и уход за дренажами.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
15.	Уход за стомами.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
16.	Постановка клизм.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
17.	Постановка газоотводной трубки.	ПК. 2.3. ПК. 2.5.																																								
18.	Кормление тяжелобольных.	ПК. 2.2.																																								
19.	Профилактика пролежней.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
20.	Транспортировка и перекладывание пациента.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
21.	Пользование функциональной кроватью.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
22.	Парентеральное введение лекарственных препаратов.	ПК. 2.2. ПК. 2.4. ПК. 2.5.																																								
23.	Облачение в стерильный халат, перчатки.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
24.	Накрытие стерильного инструментального стола.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
25.	Подготовка операционного поля.	ПК. 2.5.																																								

26.	Санитарная обработка пациента при приеме в хирургический стационар.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
27.	Подготовка пациента к специальным методам исследования	ПК. 2.1. ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
28.	Предоперационная подготовка пациента	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
29.	Проведение премедикации	ПК. 2.2. ПК. 2.4. ПК. 2.5.																																								
30.	Осуществление временной остановки кровотечения различными способами.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
31.	Участие в перевязках и наложение мягких повязок.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
32.	Применение эластичных бинтов.	ПК. 2.3. ПК. 2.5.																																								
33.	Приготовление постели для пациента после операции	ПК. 2.2.																																								
34.	Проведение гигиенических мероприятий пациенту в постели	ПК. 2.1. ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
35.	Приготовление оснащения для определения группы крови.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								

36.	Взятие мазков из носоглотки на менингококк, дифтерию, вирусы.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
37.	Забор кала на бактериологическое исследование, вирусы	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
38.	Забор кала на копрограмму	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
39.	Забор рвотных масс и промывных вод на бактериологическое исследование.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
40.	Подготовка пациента к ректороманоскопии.	ПК. 2.1. ПК. 2.5.																																								
41.	Подготовка инструментария и помощь при проведении спинномозговой пункции.	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
42.	Взятие крови на серологическое исследование, на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ-	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
43.	Оформление медицинской документации (заполнение статистического талона, формы № 030, формы №	ПК. 2.6.																																								
44.	Осуществление динамического наблюдения за состоянием пациента	ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								
45.	Проведение оксигентерапии через носовые катетеры, лицевую маску	ПК. 2.1. ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																								

46.	Проведение спирометрии, пикфлоуметрии	ПК. 2.1. ПК. 2.2. ПК. 2.5.																																									
47.	Проведения дыхательной гимнастики, постурального дренажа, вибрационного массажа	ПК. 2.1. ПК. 2.3. ПК. 2.5.																																									
48.	Использование дозирующего ингалятора, спейсера.	ПК. 2.1. ПК. 2.2.																																									

Критерии оценки выполнения практических манипуляций см. сайт ТМК раздел методические материалы производственной практики

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

ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж»

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА НАБЛЮДЕНИЯ СТАЦИОНАРНОГО ПАЦИЕНТА

Наименование МО_____

_____

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ Палата _____

Вид транспортировки (*подчеркнуть*): на каталке, на кресле, может идти.

Дата и время начала курации _____

Общие сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество пациента _____

_____

Дата рождения _____ Возраст (*полныхлет*) _____

Пол (*подчеркнуть*) мужской, женский

Социальный статус (*подчеркнуть*) учащийся, студент, работающий, не работающий, пенсионер, инвалид

Кем направлен пациент _____

_____

Направлен (*подчеркнуть*) планово, экстренно

Диагноз клинический (врачебный) _____

_____

Выполнил:
Студент _____
Курс _____, группа _____, специальность _____
Проверил преподаватель _____

Заключение _____

_____

I этап – обследование пациента
(сбор данных)

Мнение пациента о своем состоянии_____

_____

_____

_____

Источник (и) информации о пациенте *(подчеркнуть):*

- пациент
- родственники
- медицинский персонал
- медицинская документация

Жалобы пациента в настоящий момент:

_____

_____

_____

_____

История заболевания:

1. когда началось:_____

_____

2. как началось:_____

_____

3. как протекало:_____

_____

4. проводимые исследования:_____

_____

5. лечение и его эффективность:_____

_____

История жизни:

1. условия, в которых рос и развивался *(бытовые)*_____

_____

2. условия труда, профессиональная вредность, окружающая среда _____

_____

_____

3. перенесенные заболевания, операции, травмы _____

_____

4. аллергологический анамнез:
- непереносимость пищи_____
- непереносимость лекарств_____
- непереносимость бытовой химии_____

5. особенности питания *(число приемов пищи, привычки пищевого поведения)*_____

_____

6. курит *(подчеркнуть)*: нет, да /сколько лет ___, сколько раз в день ____/

7. отношение к алкоголю *(подчеркнуть)*: не употребляет, умеренно, избыточно.

8. наследственность /наличие у кровных родственников заболеваний/ (*подчеркнуть*): сахарный диабет, высокое артериальное давление, заболевания сердца, инсульт, ожирение, туберкулез, онкологические заболевания, др. _____

9. духовный статус *(о*браз жизни, культура, вероисповедание*)* _____

10. социальный статус *(роль в семье, финансовое положение и др.)* _____

_____

11. дополнительные сведения *(заполняются по необходимости, если это имеет отношение к проблемам пациента)*_____

_____

Объективное исследование:

1. общее состояние *(подчеркнуть)*: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое.
2. рост *(см)*_____, вес *(кг)* _____, температура *(◦С)* _____
3. состояние кожи и слизистых:
   - цвет *(подчеркнуть)*: гиперемия, бледность, цианоз, желтушность
   - влажность *(подчеркнуть)*: нет, да.
   - сухость *(подчеркнуть)*: нет, да.
   - отеки *(подчеркнуть)*: нет, да *(указать локализацию)* _____
     _____
   - дефекты /пролежни/расчесы*(подчеркнуть)*: нет, да _____
   - подкожно-жировая клетчатка _____
4. костно-мышечная система:
   - деформация скелета *(подчеркнуть)*: нет, да _____
   - деформация суставов *(подчеркнуть)*: нет, да _____
5. дыхательная система:
   - изменение голоса *(подчеркнуть)*: нет, да.
   - ЧДД *(частота дыхательных движений)* _____ в минуту.
   - тип дыхания *(подчеркнуть)*: грудной, брюшной, смешанный.
   - дыхание *(подчеркнуть)*: глубокое, поверхностное / ритмичное, не ритмичное/свободное, затруднённое
   - одышка *(подчеркнуть)*: нет, да /инспираторная, экспираторная, смешанная/
   - кашель *(подчеркнуть)*: нет, да.
   - мокрота *(подчеркнуть)*: нет, да.
   - характер мокроты *(подчеркнуть)*: слизистая, гнойная, пенистая, геморрагическая
   - запах мокроты /специфический/*(подчеркнуть)*: нет, да.
   - использует карманный ингалятор *(подчеркнуть)*: нет, да _____
   - требуется ли кислород *(подчеркнуть)*: нет, да
6. сердечно-сосудистая система:
   - пульс
     - симметричность _____
     - ритмичность _____
     - частота _____
     - напряжение _____
     - наполнение _____
   - частота сердечных сокращений _____
   - дефицит пульса *(подчеркнуть)*: нет, да.
   - АД на руках: левая ____/____ мм рт.ст., правая ____/____ мм рт.ст.
7. желудочно-кишечный тракт:
   - аппетит *(подчеркнуть)*:не изменен, изменен _____
   - глотание: нормальное, затруднено.
   - съемные зубные протезы *(подчеркнуть)*: нет, да.
   - язык обложен *(подчеркнуть)*: нет, да _____
   - запах изо рта /специфический/*(подчеркнуть)*: нет, да.
   - рвота *(подчеркнуть)*: нет, да _____
   - стул *(подчеркнуть)*: оформлен, запор, диарея, недержание.
   - в стуле примеси *(подчеркнуть)*: слизь, кровь, гной

– живот *(подчеркнуть)*: обычной формы, ассиметричен
– асцит *(подчеркнуть)*: нет, да.
– метеоризм *(подчеркнуть)*: нет, да.
– наличие стомы*(подчеркнуть)*: нет, да _____

8. мочевыделительная система:
   – мочеиспускание *(подчеркнуть)*: свободное, затрудненное, болезненное, учащенное, недержание.
   – цвет мочи *(подчеркнуть)*: обычный, изменен (гематурия).
   – прозрачность *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – постоянный мочевой катетер *(подчеркнуть)*: нет, да.
9. нервная система:
   – сон *(подчеркнуть)*: нормальный, бессонница, беспокойный, длительность _____ ч.
   – требуются снотворные *(подчеркнуть)*: нет, да.
   – тремор *(подчеркнуть)*: нет, да.
   – нарушение походки *(подчеркнуть)*: нет, да.
   – парезы, параличи *(подчеркнуть)*: нет, да _____
10. оценка удовлетворения потребности в двигательной активности:
   – положение в постели *(подчеркнуть)*: активное, пассивное, вынужденное.
   – может передвигаться самостоятельно *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – применяет приспособления при ходьбе *(подчеркнуть)*: нет, да _____
   – зависим, нуждается в посторонней помощи при передвижении *(подчеркнуть)*: да, нет.
11. оценка удовлетворения потребности в одевании, раздевании, выборе одежды, в соблюдении личной гигиены:
   – зависим, нуждается в посторонней помощи *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – заботится о своей внешности *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – общее гигиеническое состояние *(подчеркнуть)*: удовлетворительное, не удовлетворительное.
   – одевается и раздевается *(подчеркнуть)*: самостоятельно, нуждается в посторонней помощи.
   – одежда чистая, опрятная *(подчеркнуть)*: да, нет.
12. оценка удовлетворения потребности в безопасности:
   – сознание *(подчеркнуть)*: ясное, спутанное, отсутствует.
   – поведение *(подчеркнуть)*: спокойное, возбуждение, беспокойство, агрессивность, вялость, сонливость, заторможенность.
   – ориентируется в месте, времени *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – трудности в понимании ситуации *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – риск получения травмы/падение/*(подчеркнуть)*: да, нет.
13. оценка удовлетворения потребности в труде и отдыхе
   – трудоспособность сохранена *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – потребность в работе имеется *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – удовлетворение от работы имеется *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – возможность отдыхать имеется *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – предпочтительный вид отдыха: _____
   – увлечения: _____
14. оценка удовлетворения потребности в общении:
   – возможность пациента общаться *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – речь *(подчеркнуть)*: нормальная, невнятная, отсутствует.
   – слух *(подчеркнуть)*: нормальный, снижен, отсутствует.
   – зрение *(подчеркнуть)*: нормальное, снижено, отсутствует.
   – желание участвовать в беседе *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – настроение *(подчеркнуть)*: обычное, плаксивое, нервозное
   – память *(подчеркнуть)*: в норме, нарушена
   – критика /понимает, что болен/ *(подчеркнуть)*: да, нет.
   – пользуется *(подчеркнуть)*: очками, слуховым аппаратом

Нарушены потребности пациента

(отметить)

□ нормально дышать
□ употреблять достаточное количество пищи и жидкости
□ выделять продукты жизнедеятельности
□ двигаться и поддерживать нужное положение
□ спать
□ самостоятельно одеваться и раздеваться
□ поддерживать нормальную температуру тела
□ соблюдать личную гигиену, заботиться о внешнем виде
□ обеспечивать свою безопасность
□ поддерживать общение с другими людьми
□ отправлять религиозные обряды
□ заниматься любимой работой
□ отдыхать
□ удовлетворять любознательность.

II этап – постановка сестринского диагноза

1. Проблемы пациента:

НАСТОЯЩИЕ	ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ

2. Приоритет:

– первичный – _____

_____

– промежуточный – _____

_____

– вторичный – _____

_____

3. Сестринский диагноз:

_____

_____

_____

_____

III этап – планирование ухода

Цель сестринского вмешательства	
КРАТКОСРОЧНАЯ	ДОЛГОСРОЧНАЯ

План независимых сестринских вмешательств

Проблема (первичный приоритет) _____

_____

НАБЛЮДЕНИЕ	УХОД	РАБОТА С РОДСТВЕННИКАМИ

Зависимые вмешательства:
1. _____

_____

2. _____

_____

3. _____

_____

4. _____

_____

5. _____

_____

Взаимозависимые вмешательства:

1. _____

_____

2. _____

_____

3. _____

_____

4. _____

_____

5. _____

IV этап – реализация плана ухода

Оценка состояния пациента в период ухода и лечения:

Дата						
День болезни	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	6
Внешний вид						
Сознание						
Положение в постели						
Окраска кожных покровов						
Влажность слизистых						
Наличие отеков						
Масса тела						

Температура тела						
ЧДД						
Пульс						
АД						
Суточный диурез						
Водный баланс						
Наличие боли						
Личная гигиена						
Двигательная активность						
Смена одежды						
Физиологи-ческие отправления						
Купание						
Питание						
Отдых (сон)						
Общение						

Реакция на заболевание						
Эмоциональ-ное состояние						
Вредные привычки						

Оценка принимаемых лекарств:

НАЗВАНИЕ			
Группа препарата			
Фармакологическое действие			
Показания			
Побочные эффекты			
Способ приёма			
Время приема			
Доза: – разовая – суточная			
Особенности приема (введения)			

V этап – оценка эффективности ухода

1. Цель сестринского ухода *(подчеркнуть)*: достигнута, не достигнута.

2. Проблема пациента *(отметить)*:
□ решена полностью
□ решена частично
□ не решена

3. Корректировка плана *(подчеркнуть)*: требуется, не требуется.

Рекомендации пациенту при выписке из стационара

1. Режим _____
2. Диета _____

   _____
3. Обучение пациента _____

   _____
4. Обучение родственников _____

_____