



Государственное автономное профессиональное образовательное
учреждение
Тюменской области «Тюменский медицинский колледж»
(ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж»)

СОГЛАСОВАНО

Главная медицинская сестра ГБУЗ ТО «Областная
клиническая больница №1»

« 15 » 15 / 2017г. В.М. Силина



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ ТО

«Тюменский медицинский колледж»

М.М. Макарова

« 15 » 15 / 2017г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной практики

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных
и экстремальных состояниях

цикл

ПП МДК 03.01. Оказание доврачебной помощи при неотложных
состояниях и травмах
название дисциплины\

34.02.01 Сестринское дело

код название специальности

Форма обучения – очная

Рассмотрено на заседании ЦМК

Протокол № 9 от 18.05.17

Председатель ЦМК Никитин В.М.

Рассмотрено на заседании научно-методического совета

Протокол № 10 от 15.06.2017

Начальник отдела по научно-методической работе Федорова Е.М.

Приложение № _____
к ППСЗ по специальности
34.02.01 Сестринское дело
код название специальности

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности 34.02.01 Сестринское дело положения об учебной и производственной практике студентов, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 апреля 2013 года №291 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования» (ред. от 2016 г.)

Разработчики:
Никитин В.М., преподаватель

Согласовано:
Начальник отдела по практическому обучению
_____/А.А. Бронников
« ____ » _____ 2017г.

СОДЕРЖАНИЕ

	СТР.
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8
3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	9
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	13
6. ПРИЛОЖЕНИЯ	16

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы производственной практики

Программа производственной практики является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППСЗ) в соответствии с ФГОС 3+ по специальности **34.02.01 Сестринское дело** в части освоения квалификаций: Медицинская сестра/медицинский брат и основных видов профессиональной деятельности (ВПД): 5.2.3 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

1.2. Цели и задачи производственной практики:

комплексное освоение всех видов профессиональной деятельности по специальности, развитие общих и формирование профессиональных компетенций, приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности, адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.

1.2.1. Цель производственной практики: иметь практический опыт оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.

1.2.2. Задачи производственной практики:

уметь:

проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

знать:

причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики

Производственная практика проводится в соответствии с утвержденным учебным планом и графиком учебного процесса.

Рекомендуемое количество часов на производственную практику **72 часов** в VI семестре для очной формы обучения.

Наименование структурного подразделения	Количество дней	Количество часов	Общее количество часов
Приемное отделение	2	12	12
Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	10	60	60
Всего	12	72	72

1.4. Формы проведения производственной практики

Обучающиеся проходят производственную практику на базах производственного обучения, которыми являются учреждения здравоохранения города Тюмени и Тюменской области.

Обучающиеся при прохождении производственной практики осуществляют самостоятельную практическую деятельность в соответствии с программой под контролем руководителей производственной практики от учреждений здравоохранения и ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж».

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится на базах практического обучения ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж»:

- ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1»;
- ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2»;
- ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 23»

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики – 6 часов и не более 36 академических часов в неделю.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является сформированность у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта в рамках модуля по видам профессиональной деятельности (ВПД), в том числе формирование профессиональных компетенций (ПК) и развитие общих компетенций (ОК) по избранной специальности:

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1.	Организовывать и оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах
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 выполнение и качество.
ОК 3.	Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.
ОК 4.	Осуществлять поиск анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенства профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
ОК 9.	Быть готовым к смене 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 и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Структурное подразделение	Код ПК	Виды работ практики	Кол-во часов\дней
1	2	3	4
		Очная форма обучения	
6 семестр	ПМ.03.Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах		12/72
Приемное отделение Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	ПК 3.1.	<ul style="list-style-type: none"> – Изучение принципов организации отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. – Изучение деятельности ОАРИТ, порядка взаимодействия с другими отделениями ЛПО. – Осуществление подготовки рабочего места под руководством медицинской сестры ОАРИТ. – Выполнение врачебных назначений под руководством медицинской сестры. – Осуществление сестринского процесса в отделении под руководством медицинской сестры. – Выполнение мониторинга состояния пациента под руководством медицинской сестры. – Проведение контроля работы аппаратуры. – Соблюдение мер профилактики ИСМП под руководством медицинской сестры. – Соблюдение правил утилизации медицинских отходов, согласно нормативным документам в ЛПО, под руководством медицинской сестры. – Соблюдение техники безопасности при работе в ОАРИТ. – Оформление типовой медицинской документации отделения. – Оказание независимого сестринского вмешательства при неотложных и критических состояниях у пациентов ОАРИТ под руководством медицинской сестры. – Оформление учебной документации. 	12/72

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики

Производственная практика проводится непрерывно на практических базах медицинских организаций (МО) города Тюмени и Тюменской области различных форм собственности, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности.

Базы практического обучения ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» закреплены договорами на осуществление практической подготовки медицинских работников с МО города Тюмени и Тюменской области.

Условием допуска обучающихся к производственной практике является успешное освоение теоретического курса 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.

В процессе проведения производственной практики используются формы отчетной документации, утвержденной научно-методическим советом колледжа: «Дневник производственной практики», «Отчет о практике», «Аттестационный лист». По завершению практики обучающийся предоставляет в колледж: аттестационный лист из медицинской организации, отчет о практике, заверенные подписью общего руководителя и печатью.

Руководство практикой осуществляется руководителями от ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» и от медицинской организации.

Основным условием прохождения производственной практики в медицинских организациях является наличие квалифицированного персонала, оснащенность современным оборудованием.

Аттестация производственной практики служит формой контроля освоения и проверки практических профессиональных умений, развития общих и сформированности профессиональных компетенций, приобретенного практического опыта обучающихся в соответствии с требованиями ФГОС 3+ по специальности.

Формой промежуточной аттестации по итогам производственной практики является дифференцированный зачет (вопросы – приложение 1). Дифференцированный зачет проводится в последний день производственной практики в оснащенных кабинетах ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» (или на практических базах МО).

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

- аттестационный лист (Приложение 2);
- отчет о практике (Приложение 3);
- индивидуальное задание - учебная история болезни (Приложение 4);
- дневник производственной практики (Приложение 5);

В процессе аттестации проводится экспертиза овладения общими и профессиональными компетенциями.

При выставлении итоговой оценки за производственную практику учитываются:

- результаты экспертизы овладения обучающимися общими и профессиональными компетенциями,
- правильность и аккуратность ведения учетно-отчетной документации,
- характеристика с места прохождения производственной практики.

Перечень рекомендуемых нормативных документов:

Федеральные законы

1. Федеральный закон N 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
3. Федеральный закон от 22 июня 1998 г. N 86-ФЗ "О лекарственных средствах"

Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июля 2005 г. N 487 "Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи"
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 21 июня 2006 г. N 490 "Об организации деятельности медицинской сестры участковой"
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 августа 2006 г. N 584 "О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу"
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 августа 2007 г. N 514 "О порядке выдачи медицинскими организациями листов нетрудоспособности"
5. Приказ Минздрава РФ от 27 июня 2001 г. N 229 "О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 сентября 2006 г. N 665 "Об утверждении Перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи"
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи"
8. Приказ Минздрава СССР от 4 октября 1980 г. N 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения"
9. Приказ МЗ и СР РФ от 11 мая 2007 г. N 324 "Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности медицинской сестры участковой на терапевтическом участке"
10. Приказ МЗ СССР от 4 октября 1980г. № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждениях здравоохранения»: изд. офиц. – М., 1980.

4.2. Информационное обеспечение обучения. Перечень рекомендованных учебных изданий, интернет ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Левчук И.П. Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций. – М.:ГЭОТАР – Медиа, 2012

Дополнительные источники:

1. Новейшая энциклопедия экстренной медицинской помощи: справочник практикующего врача/ сост. В. И. Бородулин. – М.: РИПОЛ классик, 2011. – 496 с.

2. Руководство по первичной медико–санитарной помощи. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 1584 с.

3. Справочник врача скорой и неотложной помощи/ сост. Н. П. Никитин. – Ростов н/Д.: Феникс, 2007 – 252 [1] с.

4. Экстренная медицинская помощь: справочник практикующего врача/ сост. В. И. Бородулин. – М.: РИПОЛ классик, 2012. – 496 с.

5. Руководство по клиническому обследованию больного: пер. с англ/ под ред. А. А. Баранова [и др.]. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012. – 648 с.

6. Барыкина Н. В. Сестринское дело в хирургии: учеб. пособие / Н.В. Барыкина, В.Г. Зарянская. – Изд. 9-е. – Ростов н/Д.: Феникс, 2011. – 447 с.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» // [Электронный ресурс]. URL: <http://rosmedlib.ru> (дата обращения: 14.03.2011).

4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических (медико-педагогических) кадров, обеспечивающих обучение по ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

– наличие высшего профессионального образования;

4.4. Материально-техническое обеспечение производственной практики

Производственная практика проводится в организациях осуществляющих медицинскую деятельность города Тюмени и Тюменской области, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Контроль и оценка результатов освоения профессиональных и общих компетенций на производственной практике осуществляется руководителями практики на дифференцированном зачете.

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся, выполнившие требования программы производственной практики по профилю специальности и представившие полный пакет отчетных документов.

Результаты (освоенные ПК)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.1. Организовывать и оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах	Умение сделать обоснованный выбор тактики доврачебной помощи; Демонстрация правильной последовательности, точности и соответствия объемов тактики диагнозу; Правильное выполнение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях; Демонстрация точного выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами	Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики.

Результаты(освоенные ОК)	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики.
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 профессиональных задач, профессионального и личностного развития	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности

Вопросы к дифференцированному зачету по итогам практики по профилю специальности ПМ.03. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах
специальность 34.02.01 Сестринское дело
(очная форма обучения, 6 семестр)

1. Определение признаков жизни.
2. Техника измерения пульса и его оценка.
3. Техника подсчета и оценки дыхания.
4. Техника измерения артериального давления и его оценка.
5. Техника измерения температуры и его графическая запись.
6. Внутримышечное введение лекарственных средств.
7. Внутривенное струйное введение лекарственных средств.
8. Внутривенное капельное введение лекарственных средств.
9. Внутривенное введение лекарственных средств с помощью инфузомата.
10. Подготовка инструментов для катетеризации центральных вен.
11. Уход за сосудистым катетером.
12. Взятие крови на исследование из кубитальных вен.
13. Подготовка инструментов для интубации трахеи.
14. Подготовка аппарата ИВЛ к работе.
15. Контроль параметров ИВЛ.
16. Подготовка к работе электроотсоса.
17. Санация ротоглотки, дыхательных путей.
18. Обработка и стерилизация электроотсоса .
19. Обработка и стерилизация дыхательной аппаратуры.
20. Оксигенотерапия через носоглоточный(носовой) катетер.
21. Подготовка инструментов для трахеостомии.
22. Уход за трахеостомой.
23. Подготовка оснащения для электрической дефибриляции.
24. Ассистирование врачу при оказании неотложной помощи пациенту.
25. Заполнение медицинской карты стационарного больного, индивидуальных листов назначений, перечень медицинской документации палаты интенсивной терапии.

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ
ОЦЕНКИ УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В
ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Обучающийся (-ая) _____ группы **III** курса специальности **34.02.01 Сестринское дело** успешно прошел (ла) учебную / производственную практику по профессиональным модулям:

ПМ.03 МДК 03.01. ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ И ТРАВМАХ в объеме **72** часов с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. в медицинской организации

1. ХАРАКТЕРИСТИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

ПО ОСВОЕНИЮ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Количество пропущенных и отработанных дней

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике

Производственная дисциплина и прилежание:

Отношение к коллегам

Отношение к пациентам

Опоздания на работу

Внешний вид

Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики, владение манипуляциями

Участие в санитарно-гигиеническом воспитании населения

Умение заполнять медицинскую документацию

Умение организовать рабочее место

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами

Субъективная оценка обучающегося: добросовестность, инициативность, уравновешенность, отношение с коллегами и пациентами

Код компетенции	Наименование результата обучения	Уровень освоения	
		Да	Нет
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 выполнение и качество.		
ОК 3.	Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.		
ОК 4.	Осуществлять поиск анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личного развития.		
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенства профессиональной деятельности		
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями		
ОК 7.	Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий		
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации		
ОК 9.	Быть готовым к смене 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 и человеку		
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности		

**2. ОЦЕНКА УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ
В ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Код компетенции	Наименование результата обучения (Виды деятельности)	Уровень освоения	
		Да	Нет
ПК 3.1. Организовывать и оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах	Умеет делать обоснованный выбор тактики доврачебной помощи		
	Демонстрирует правильную последовательность, точность и соответствие объемов тактики диагнозу		
	Выполняет мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях		
	Демонстрирует точное выполнение лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами		

Заключение о выполнении работ в соответствии с профессиональными компетенциями (оценка «да» — 70% положительных оценок) _____

Итоговая оценка по производственной практике (по пятибалльной шкале)

Непосредственный руководитель

Общий руководитель практики

М.П.

Дата «__» _____ 20

ОТЧЕТ О ПРАКТИКЕ

по профилю специальности итоговой по профессиональному модулю

**ПМ.03 МДК 03.01. ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ И ТРАВМАХ**

1. Обучающийся (-аяся) _____ курса _____ группы специальности **34.02.01 Сестринское дело**

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

А. ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

№ п/п	Код компетенции	Виды работ	Количество
1.	ПК 3.1.	Определение признаков жизни.	
2.		Техника измерения пульса и его оценка.	
3.		Техника подсчета и оценки дыхания.	
4.		Техника измерения артериального давления и его оценка.	
5.		Техника измерения температуры и его графическая запись.	
6.		Внутримышечное введение лекарственных средств	
7.		Внутривенное струйное введение лекарственных средств.	
8.		Внутривенное капельное введение лекарственных средств.	
9.		Внутривенное введение лекарственных средств с помощью инфузомата.	
10.		Подготовка инструментов для катетеризации центральных вен.	
11.		Уход за сосудистым катетером.	
12.		Взятие крови на исследование из кубитальных вен.	

13.		Подготовка инструментов для интубации трахеи.	
14.		Подготовка аппарата ИВЛ к работе.	
15.		Контроль параметров ИВЛ.	
16.		Подготовка к работе электроотсоса.	
17.		Санация ротоглотки, дыхательных путей.	
18.		Обработка и стерилизация электроотсоса.	
19.		Обработка и стерилизация дыхательной аппаратуры.	
20.		Оксигенотерапия через носоглоточный (носовой) катетер.	
21.		Подготовка инструментов для трахеостомии.	
22.	<i>ПК 3.1.</i>	Уход за трахеостомой.	
23.		Подготовка оснащения для электрической дефибриляции.	
24.		Ассистирование врачу при оказании неотложной помощи пациенту.	
25.		Заполнение медицинской карты стационарного больного, индивидуальных листов назначений, перечень медицинской документации палаты интенсивной терапии.	
26.		Определение признаков жизни.	
27.		Техника измерения пульса и его оценка.	
28.		Техника подсчета и оценки дыхания.	
29.		Техника измерения артериального давления и его оценка.	
30.		Техника измерения температуры и его графическая запись.	

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.



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

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПМ.03 МДК 03.01. ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ
НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ И ТРАВМАХ**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело
3 курс 6 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.03 МДК 03.01. «Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах», предназначен для обучающихся ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж», специальности 34.02.01 «Сестринское дело», очной формы обучения, 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 03.01. «Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах», освоение профессиональных компетенций ПК 3.1–3.3. в процессе учебных занятий 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 А4, двусторонняя печать) ведется практикантом от первого лица, 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. По итогам практики обучающийся проводит самооценку выполненных манипуляций. 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 отчет включается количество проведенных за весь период практики выполненных видов работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике в манипуляционном листе. В текстовом отчете необходимо отметить положительные и отрицательные стороны практики, дополнительные знания и навыки, полученные во время практики, участие в общественной жизни медицинской организации, самооценку по итогам практики, предложения по организации и методике проведения практики. Отчет заверяется общим руководителем практики.

Аттестационный лист, включающий характеристику, и отражающий сформированность общих и профессиональных компетенций заполняют по итогам практики общий и непосредственный руководители. Аттестационный лист заверяется непосредственным и общим руководителем практики.

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование структурного подразделения	Количество дней	Количество часов	Общее количество часов
Приемное отделение	2	12	12
Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	10	60	60
Всего	12	72	72

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 практики	Кол-во часов\дней
1	2	3	4
Приемное отделение Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	ПК 3.1.	<ul style="list-style-type: none">– Изучение принципов организации отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.– Изучение деятельности ОАРИТ, порядка взаимодействия с другими отделениями ЛПО.– Осуществление подготовки рабочего места под руководством медицинской сестры ОАРИТ.– Выполнение врачебных назначений под руководством медицинской сестры.– Осуществление сестринского процесса в отделении под руководством медицинской сестры.– Выполнение мониторинга состояния пациента под руководством медицинской сестры.– Проведение контроля работы аппаратуры.– Соблюдение мер профилактики ИСМП под руководством медицинской сестры.– Соблюдение правил утилизации медицинских отходов, согласно нормативным документам в ЛПО, под руководством медицинской сестры.– Соблюдение техники безопасности при работе в ОАРИТ.– Оформление типовой медицинской документации отделения.– Оказание независимого сестринского вмешательства при неотложных и критических состояниях у пациентов ОАРИТ под руководством медицинской сестры.– Оформление учебной документации.	12/72

Индивидуальное задание

Методический руководитель _____ / _____

Ознакомлен _____ / _____

Дата выдачи задания « ___ » _____ 20__ г.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

№ п/п	Перечень манипуляций	Код компетен ции	Дни месяца										Общее кол-во	Самооценка	Оценка	Подпись непоср. рук-ля	
1.	Определение признаков жизни.	ПК 3.1															
2.	Техника измерения пульса и его оценка.																
3.	Техника подсчета и оценки дыхания.																
4.	Техника измерения артериального давления и его оценка.																
5.	Техника измерения температуры и его графическая запись.																
6.	Внутримышечное введение лекарственных средств																
7.	Внутривенное струйное введение лекарственных средств.																
8.	Внутривенное капельное введение лекарственных средств.																
9.	Внутривенное введение лекарственных средств с помощью																
10.	Подготовка инструментов для катетеризации центральных вен.																
11.	Уход за сосудистым катетером.																
12.	Взятие крови на исследование из кубитальных вен.																

13.	Подготовка инструментов для интубации трахеи.																		
14.	Подготовка аппарата ИВЛ к работе.																		
15.	Контроль параметров ИВЛ.																		
16.	Подготовка к работе электроотсоса.																		
17.	Санация ротоглотки, дыхательных путей.																		
18.	Обработка и стерилизация электроотсоса.																		
19.	Обработка и стерилизация дыхательной аппаратуры.																		
20.	Оксигенотерапия через носоглоточный (носовой) катетер.																		
21.	Подготовка инструментов для трахеостомии.																		
22.	Уход за трахеостомой.																		
23.	Подготовка оснащения для электрической дефибриляции.																		
24.	Ассистирование врачу при оказании неотложной помощи пациенту.																		
25.	Заполнение медицинской карты стационарного больного,																		
26.	Определение признаков жизни.																		
27.	Техника измерения пульса и его оценка.																		
28.	Техника подсчета и оценки дыхания.																		

29.	Техника измерения артериального давления и его оценка.																	
30.	Техника измерения температуры и его графическая запись.																	

Критерии оценки выполнения практических манипуляций – приложение №14 рабочей программы практики

Дата, время, отделение	Содержание и объем работы	Оценка, подпись непосредственног о 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

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 (отлично) - рабочее место подготовлено с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Организовывает собственную деятельность, выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивает их эффективность и качество. Принимает решения в стандартных и нестандартных ситуациях, демонстрируя правильное и последовательное выполнение алгоритма манипуляции. Демонстрирует умение работать в коллективе и в команде, готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к человеку.

4 (хорошо) - рабочее место подготовлено с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Организовывает собственную деятельность, выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивает их эффективность и качество. Принимает решения в стандартных ситуациях, демонстрируя правильное и последовательное, но неуверенное выполнение алгоритма манипуляции. Демонстрирует умение работать в коллективе и в команде, готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к человеку.

3 (удовлетворительно) - испытывает затруднения в организации рабочего места. Возникают затруднения при выборе типовых методов и способов решения профессиональных задач. При выполнении алгоритма манипуляций нарушается правильность и последовательность действий. Демонстрирует умение работать в коллективе и в команде, готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к человеку.

2 (неудовлетворительно) – испытывает значительные затруднения в организации рабочего места, выборе типовых методов и способов решения профессиональных задач. Нарушаются требования при выполнении алгоритма манипуляций.

Критерии оценки умения работать с пациентом
(защита сестринской истории болезни)

5 (отлично) – обучающийся устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно проводит субъективное и объективное обследование, выставляет и обосновывает сестринский диагноз, выявляет проблемы пациента, составляет план реализации сестринского ухода, в полном объеме осуществляет все этапы сестринского процесса

4 (хорошо) – обучающийся устанавливает психологический контакт с пациентом, недостаточно полно проводит субъективное и объективное обследование, правильно выставляет и обосновывает сестринский диагноз, составляет план реализации сестринского ухода с незначительными замечаниями, осуществляет сестринский процесс с отдельными недостатками

3 (удовлетворительно) - обучающийся устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит субъективное и объективное обследование, затрудняется в выставлении и обосновании сестринского диагноза, составляет план дополнительного обследования без обоснования; не в полном объеме осуществляет сестринский процесс

2 (неудовлетворительно) – обучающийся не владеет методикой сестринского процесса.

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 (*полных лет*) _____

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 (*образ 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 (*°C*) _____

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, пенная, 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.
 - требуется 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, нервное
- 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						
Физиологические отправления						

Купание						
Питание						
Отдых (сон)						
Общение						
Реакция на заболевание						
Эмоциональное 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 _____
