МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ
Производственной практики по профилю специальности
«Здоровый человек и его окружение»
ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

обучающегося Кулагиной Юлии Петровны
ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

№	Перечень манипуляций	дата практики												всего манипуляций
		10.05	11.05	12.05										
1	Антропометрия.		4	5										9
2	Измерение размеров родничка.													
3	Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста.													
4	Оценка полового развития.													
5	Обработка пупочной ранки новорожденному.	1												1
6	Обработка кожных складок ребенку грудного возраста.	1												1
7	Обработка слизистых ребенку грудного возраста.	1												1
8	Термометрия.		10											10
9	Измерение артериального давления детям разного возраста.		5											5
10	Подсчет пульса.			6										6
11	Подсчет числа дыханий.		2	4										6
12	Пеленание новорожденного.													
13	Техника проведения гигиенической ванны новорожденному.	1												1
14	Подмывание грудных детей.													
15	Проведение патронажа к здоровому ребенку.													
16	Проведение дородового патронажа к беременной.													
17	Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста.													
18	Заполнение направлений для проведения анализов и													

	исследований.													
19	Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника.													
20	Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря.													
21	Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов.													
22	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	8												8
23	Составление примерного меню для детей различного возраста.													
24	Осуществление гигиенической уборки различных помещений.													
25	Заполнение медицинской документации.		8											8

Методический руководитель практики _____ Витковская
подпись расшифровка подписи

Непосредственный
руководитель практики _____ М.А. Охотникова
подпись расшифровка подписи

Общий руководитель практики _____ Гриньк Е.О.
подпись расшифровка подписи

М.П. организации