Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный

медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

# Д Н Е В Н И К

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Наименование практики «Здоровый человек и его окружение»

Ф.И.О. \_Комарова\_Полина\_Алесеевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики производственная практика в форме ЭО ДОТ (медицинская организация, отделение)

с «29» \_\_\_05\_\_\_ 2020 г. по «04» \_\_\_06\_\_\_\_ 2020 г.

Руководители практики:

Общий - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический руководитель - Ф.И.О. (должность) преподаватель, Битковская В.Г.

Красноярск

2020

Содержание

1. Цели и задачи практики

2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики

3. Тематический план

4. График прохождения практики

5. Инструктаж по технике безопасности

6. Содержание и объем проведенной работы

7. Манипуляционный лист

8. Отчет (цифровой, текстовой)

**Цель и задачи прохождения производственной практики**

Цельпроизводственной практики «Здоровый человек и его окружение» состоит в закреплении и углублении теоретической подготовки обучающегося, закреплении практических умений, формировании навыков, формировании компетенций, составляющих содержание профессиональной деятельности медицинской сестры.

**Задачами** являются:

1. Ознакомление со структурой детской поликлиники и организацией работы среднего медицинскогоперсонала.
2. Обучение студентов проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
3. Обучение студентов оформлению медицинской документации.
4. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами.
5. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.

**Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики**

**Знать:**

1. Современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья.
2. Основы иммунопрофилактики различных групп населения.
3. Принципы рационального и диетического питания.

**Уметь:**

1. Проводить обучение населения принципам здорового образа жизни.
2. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий.
3. Консультировать пациента и его окружения по вопросам иммунопрофилактики.
4. Консультировать по вопросам рационального и диетического питания, физического и нервно-психического развития.

**Приобрести практический опыт:** проведение профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода.

**Тематический план**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** |
|
|
| **1.** | **Детская поликлиника** |
| 1.1 | Педиатрический участок |
| 1.2 | Прививочный кабинет |
| 1.3 | Кабинет здорового ребенка |
| 1.4 | Медицинский кабинет ДОУ, школы |

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | **Всего часов** |
|
|
| **1.** | **Детская поликлиника** | **36** |
| 1.1 | Педиатрический участок | 18 |
| 1.2 | Прививочный кабинет | 6 |
| 1.3 | Кабинет здорового ребенка | 6 |
| 1.4 | Медицинский кабинет ДОУ, школы | 6 |
|   | **Итого** | **36** |
| **Вид промежуточной аттестации** | дифференцированный зачет |  |

###### Инструктаж по технике безопасности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место печати МО

Подпись общего руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание и объем проведенной работы | Оценка | Подпись |
| 29.0530.0501.0602.0603.06 | ***Утренний туалет новорожденного и грудного ребенка*** **(в условиях стационара)**Показания: - соблюдение гигиены тела;- обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;- формирование навыков чистоплотности.Оснащение:- стерильные ватные шарики и жгутики;- стерильное растительное масло;- раствор фурациллина 1:5000;- шпатель, пинцет;- 2% таниновая мазь;- лоток для стерильного материала;- лоток для обработанного материала;- чистый набор для пеленания или одежда, расположенная на пеленальном столике;- дезинфицирующий раствор, ветошь;- мешок для грязного белья;- резиновые перчатки и фартук.

|  |
| --- |
| Этапы |
| Объяснить маме (родственникам) цель и ходвыполнения процедуры. |
| Подготовить необходимое оснащение. |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный столикдезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку. |
| Раздеть ребенка (при необходимости подмыть) иположить на пеленальный столик. Сброситьиспользованную одежду в мешок для грязного белья. |
| Выполнение процедуры |
| Обработать ребенка ватными шариками, смоченнымив растворе фурациллина от наружного угла глазак внутреннему ( для каждого глаза использоватьотдельный тампон). |
| Умыть ребенка тампоном, смоченным раствором фурациллина в следующейпоследовательности: лоб, щеки, кожа вокруг рта. |
| Почистить носовые ходы тугими ватными жгутиками, смоченными врастительном масле, вводя в каждыйносовой ход отдельный жгутик вращательнымидвижениями. |
| При необходимости уши ребенка прочистить сухими ватными жгутиками (длякаждого ушка отдельный жгутик). |
| Открыть рот ребенка, слегка нажав на подбородок, и осмотреть слизистую рта |
| Обработать естественные складки кожи ватными тампонами, смоченными встерильном масле, меняяих по мере необходимости. Обработку проводить в следующейпоследовательности: за ушами – шейные – подмышечные -локтевые -лучезапястные и ладонные – подколенные -голеностопные – паховые - ягодичные.Примечание: минимальный расход шариков - два: на верхнюю и нижнююполовину туловища. |

***Обработка пупочной ранки***Показания: «открытая» пупочная ранка.Оснащение:- стерильные ватные шарики;- лоток для обработанного материала;- 3% р-р перекиси водорода;- 70% этиловый спирт;- 5% р-р перманганата калия (в условиях стационара);- 1% р-р бриллиантовой зелени (в домашних условиях);- стерильная пипетка;- набор для пеленания, приготовленный на пеленальном столике;- резиновые перчатки;- емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.Обязательные условия:-при обработке пупочной ранки обязательно растягивать её края (даже при образовавшейся корочке).

|  |
| --- |
| Этапы |
| Подготовка к процедуре |
| Объяснить маме (родственникам) цель и ходвыполнения процедуры |
| Подготовить необходимое оснащение. |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.Обработать пеленальный столик дезинфицирующимраствором и постелить на него пеленку. |
| Уложить ребенка на пеленальном столе. |
| Выполнение процедуры |
| Сохраняя растянутыми края пупочной ранки,обработать её стерильной ватной палочкой,смоченной 70% этиловым спиртом, движениемизнутри к наружи (сбросить палочку в лоток).Обработать кожу вокруг ранки этиловым спиртом спомощью ватной палочки движениями от центра кпериферии (сбросить палочку в лоток). |
| Обработать (по необходимости) пупочную ранку(не затрагивая вокруг ранки) 5%растворомперманганата калия или спиртовым раствором бриллиантовой зелени спомощью ватной палочки(сбросить палочку в лоток). |
| Завершение процедуры |
| Запеленать ребенка и положить в кроватку |
| Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязногобелья. Использованные палочки замочить в дез. растворе. Протереть рабочуюповерхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки,вымыть и осушить руки. |

***Антропометрия*****Измерение окружности грудной клетки**.Показания:- оценка физического здоровья.Оснащение:- сантиметровая лента;- 70% этиловый спирт;- марлевая салфетка;

|  |
| --- |
| Этапы |
| Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы |
| Подготовить необходимое оснащение. |  |
| Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки |  |
| Уложить или усадить ребёнка |  |
| **Выполнение процедуры** |
| Наложить сантиметровую ленту на грудь ребёнка по ориентирам:а) сзади - нижние углы лопаток;б) спереди - нижний край около сосковых кружков (у девочек пубертатного возраста верхний край4 ребра, над молочными железами). Определитьпоказатели окружности головы. | . |
| **Завершение процедуры** |
| Записать результат.Сообщить результат ребёнку/маме. |  |

- ручка, бумага**Измерение окружности головы.**Показания:* оценка физического здоровья;
* подозрение на гидроцефалию. Оснащение:
* сантиметровая лента;
* 70% этиловый спирт, марлевая салфетка;
* ручка, бумага.

|  |
| --- |
| Этапы |
| **Подготовка к процедуре** Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы |
| Подготовить необходимое оснащение. |
| Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки |
| Уложить или усадить ребёнка |
| **Выполнение процедуры** Наложить сантиметровую ленту на голову ребёнка по ориентирам:а) сзади - затылочный бугор; б) спереди - надбровные дуги.Примечание: следить, чтобы палецисследователя не находился между лентой и кожей головы ребёнка. (без надавливания), определить окружности головы.**Завершение процедуры** |
| Записать результат.Сообщить результат ребёнку/маме. |

**Измерение массы тела (возраст до 2 лет).**Показания:-оценка адекватности питания ребенка;-оценка физического развития. Оснащение:-чашечные весы;-резиновые перчатки; -емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;-бумага и ручка.Обязательное условие: Взвешивать ребенка натощак, в одно и то же время, после акта дефекации.

|  |
| --- |
| Этапы |
| **Подготовка к процедуре** Объяснить маме/родственникам цель исследования. |
| Установить весы на ровной устойчивой поверхности. Подготовить необходимое оснащение. |
| Проверить, закрыт ли затвор весов. |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать лоток дезинфицирующим раствором с помощью ветоши. |
| Постелить на лоток сложенную в несколько раз пелёнку ( следить, чтобы она не закрывала шкалу и не мешала движению штанги весов). |
| Установить гири на нулевые деления. Открытьзатвор. Уравновесить весы с помощью вращения противовеса ( уровень коромысла должен совпадатьс контрольным пунктом). |
| Закрыть затвор. |
| **Выполнение процедуры** Уложить ребёнка на весы головой к широкой части (или усадить). |
| Открыть затвор. Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирю на одно деление влево. Плавно передвинуть гирю, определяющую граммы и расположеннуюна верхней штанге, до положения установления равновесия. |
| Закрыть затвор и снять ребёнка с весов. |
| **Завершение процедуры** Записать показатели массы тела ребёнка (фиксируются цифры слева от края гири). |
| Убрать пелёнку с весов. |
| Протереть рабочуюповерхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки. |

**Измерение длины тела (у детей до 1-го года).**Показания:* оценка физического развития.

Оснащение:* горизонтальный ростомер;
* пелёнка;
* резиновые перчатки;
* ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;
* бумага, ручка.

|  |
| --- |
|  Этапы |
| **Подготовка к процедуре.**Объяснить маме/родственниками цель исследования |
| Установить горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкалой «к себе».Подготовить необходимое оснащение. |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. |
| Обработать рабочую поверхность ростомера дезинфицирующим раствором с помощью ветоши. |
| Постелить пелёнку (она не должна закрывать шкалу и мешать движению подвижной планки). |

|  |
| --- |
|  **Выполнение процедуры** Уложить ребёнка на ростомер головой к подвижной планке. Выпрямить ноги малыша лёгким нажатием на колени. Придвинуть к стопам, согнутую под прямым углом, подвижную планку ростомера. По шкале определить длину тела ребёнка. |
| Убрать ребёнка с ростомера. |
| **Завершение процедуры.**Записать результат. Сообщить результат маме. |
| Убрать пелёнку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующимсредством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки. |

Задача №1Физическое развитие: мальчик 12 летМасса 43 кг- 50% 5 коридор Рост 156 см- 75% 6 коридор Вывод: физическое развитие дисгармонично, т.к. коридоры не совпадают.Половое развитие: 2+2,2+0,6+0,7+0,0=5,5 баллов Ax-2(2)P-2(2,2)L-1(0,6) V-1(0,7)F-0(0,0)Вывод: половое развитие не соответствует возрасту, у мальчика преждевременное половое развитие, нужно обратится к эндокринологу.Задача №2 Физическое развитие: девочка 14 лет Масса 52кг – 50% 4 коридор Рост 155см – 25% 3 коридор Вывод: физическое развитие дисгармонично, т.к. параметры массы и роста не совпадают во коридорам.Половое развитие:3,6+0,6+0,8+6,3=11,3 баллов Ma-3(3,6)P -2(0,6)Ax-2(0,8)Me-3(6,3)Вывод: половое развитие соответствует возрасту.Задача №3Ребенок родился на 38 недели- ребенок доношенный Масса 2900, длина 491. ЧСС- 2балла2. характер дыхания-1балл3. мышечный тонус-1балл4. рефлекторная возбудимость-1балл5. цвет кожных покровов-0баллов 2+1+1+1+0=5 баллов Вывод: состояние средней тяжести.Задача №4Дата родов по последней менструации: 12.01.14 г.Дата родов по дате первого шевеления: 23.01.14 г.Пеленание новорожденного.Цель:- создание ребенку максимального комфорта.Оснащение:- фланелевая и тонкая пеленка;- подгузник или памперс;- пеленальный стол, резиновые перчатки;- емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.Обязательные условия:- использовать метод свободного пеленания (оставляется небольшое пространство в пеленках для свободногодвижения ребенка);- шапочку надевать при температуре в комнате 220 С;- правильная фиксация пеленок (замочек расположен спереди).

|  |
| --- |
| Этапы |
| **Подготовка к процедуре** Подготовить необходимое оснащение. |
| Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем. |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором. |
| Уложить на пеленальном столике пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник или памперс). |
| Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости подмыть и осушить пеленкой), положить на пеленальный столик. |
| **Выполнение процедуры** Надеть подгузник, для этого:а) уложить ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы;б) провести нижний угол подгузника между ножками малыша;в) обернуть боковые концы подгузника вокруг тела.*Примечание:* подгузник можно заменить памперсом. |
| Завернуть ребенка в тонкую пеленку:а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы верхний её край был на уровне шеи;б) одним краем пеленки накрыть плечо ребенка и провести пеленку под другую ручку и между ножек; в) другим краем накрыть и зафиксировать второе плечо;г) подвернуть нижний край пеленки так, чтобы оставалось свободное пространство для движения ножек ребенка;д) зафиксировать пеленку на уровне середины плеч (выше локтевых суставов), «замочек» расположитьспереди. |
| Запеленать ребенка в теплую пеленку с ручками:а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так, чтобы её верхний край располагался на уровне козелка;б) одним краем пеленки накрыть и зафиксировать одно плечо, завести его под спину;в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо;г) нижний край пленки завернуть как тонкую. |
| **Завершение процедуры** Уложить ребенка в кроватку. |
| Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки,вымыть и осушить руки. |

Подмывание новорожденного и грудного ребенка.Показания:- соблюдение гигиены тела;- удовлетворение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;- формирование навыков чистоплотности.Оснащение:- проточная вода (t 37-380С);- полотенце или мягкая пеленка;- стерильное растительное масло или детская присыпка;- чистое белье, расположенное на пеленальном столике;- резиновые перчатки;- емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.Обязательные условия:- подмывать после дефекации обязательно;- подмывать только под проточной водой;- после каждого мочеиспускания ребенка не подмывать

|  |
| --- |
| Этапы |
| **Подготовка к процедуре** Информировать маму о правильном проведении процедуры. |
| Подготовить необходимое оснащение. |
| Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем. |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. |
| Снять с ребенка запачканную одежду и сложить в мешок для грязного белья. |
| **Выполнение процедуры**Положить ребенка на левое предплечье и кисть руки. |
| Подмыть под проточной водой.Помнить! Девочек подмывать только движениями спереди назад. |
| **Завершение процедуры** Уложив ребенка на пеленальный столик, полотенцем или мягкой пеленкой промокательными движениями осушить кожу. |
| Смазать паховые, ягодичные складки стерильным растительным маслом или припудрить присыпкой. |
| Запеленать (одеть ребенка). |
| Снять перчатки, вымыть и осушить руки. |

***Массаж и гимнастика для детей грудного возраста.***Для детей грудного возраста упражнения должны быть очень просты и легко выполнимы.Противопоказаний к назначению гимнастических упражнений и массажа здоровому ребенку в соответствиис его возрастом и индивидуальными особенностями не существует.Гимнастику и массаж проводят в комнате при температуре 20—22°С. Летом упражнения необходимовыполнять при открытом окне или на воздухе при этой же температуре.Само занятие проводится на столе, покрытом сложенным вчетверо байковым одеялом, поверх которогостелят клеенку и чистую простыню.Занятия проводят один раз в день за 45 минут до или через 45 минут после кормления.Руки медицинской сестры (или матери) должны быть чисто вымытыми, сухими и теплыми.Ребенка раздевают; тело его должно быть теплым.Во время занятия у ребенка необходимо поддерживать веселое настроение, разговаривать с ним, побуждатьего к активности, улыбаться, использовать игрушки. Во время выполнения тех или иных упражнениймедицинская сестра должна внимательно следить за реакцией ребенка. При наличии отрицательной реакции(ухудшение настроения, плач) процедуру следует прервать и успокоить ребенка.Ребенок не должен переутомляться. Все движения надо делать ритмично, спокойно и плавно (без насилия),повторяя каждое 2-3 раза.Массаж и гимнастические упражнения под контролем врача и патронажной сестры должны проводитьродители или другие ухаживающие за ребенком лица, обученные технике массажа и гимнастики.Основы общей методики массажа и гимнастики у детей раннего возрастаРазвитие двигательной деятельности ребенка грудного возраста протекает в двух направлениях — статики имоторики.Пассивные упражнения производятся не ребенком, а массажистом (медицинской сестрой, матерью). Онирассчитаны на использование естественной двигательной фазы мускулатуры ребенка: сгибания присокращении определенной группы мышц и разгибания при их расслаблении.Пассивные упражнения не должны применяться до 3 месяцев жизни ребенка, так как при имеющейсягипертонии сгибателей выполнение их связано с опасностью насилия над ребенком!Рефлекторные упражнения. Для укрепления мышц шеи и туловища можно использовать рефлекторныеупражнения, рассчитанные на движения, протекающие по типу безусловных двигательных рефлексов.Активные упражнения — произвольные упражнения, которые ребенок делает самостоятельно.Массаж — один из видов пассивной гимнастики.Массаж бывает общий и местный. Общий массаж оказывает значительное и многообразное влияние наорганизм ребенка. **Различают пять основных приемов массажа:**1. Поглаживание.2. Растирание.3. Разминание.4. Поколачивание.5. Вибрация.До 3 месяцев детям проводят массаж исключительно путем поглаживания. После 3 месяцев присоединяютдругие приемы массажа: разминание, поколачивание. Общий поглаживающий массаж продолжается до 6месяцев. В дальнейшем он необходим, главным образом, при нарушении тургора и мышечного тонуса, атакже как отдых между упражнениями.С поглаживания начинается массаж. Он чередуется с другими приемами и им заканчивается массаж. Припоглаживании одна или обе руки массажиста плотно прилегают к массируемой поверхности, скользятмедленно, спокойно, ритмично. Поглаживание всегда выполняется с учетом венозного и лимфатическогооттока (по ходу).Виды поглаживания:Охватывание. Выполняется двумя руками. Одной рукой массажист держит конечность за кисть или стопу,второй — охватывает конечность между большим и четырьмя остальными пальцами.Попеременное поглаживание. Выполняется двумя руками таким образом, что когда одна рука заканчиваетдвижение, вторая — сменяет ее.Крестообразное поглаживание. Выполняется двумя руками, пальцы которых переплетены.Спиралевидное поглаживание. Выполняется основанием ладони, или концевой фалангой большого пальца,или четырьмя остальными пальцами, или всей ладонью. При спиралевидном поглаживании, сохраняяосновное направление движений, описывают дополнительные спиралевидные движения.Поглаживание с отягощением. Выполняется двумя руками. Одна рука ладонной или тыльной поверхностьюлежит на массируемом участке, вторая находится сверху и оказывает давление, помогает выполнятьпоглаживание.Растирание. Виды растирания:имеет целью воздействовать главным образом на опорно-двигательный аппарат ребенка.При растирании кожа слегка потягивается пальцами. Растираются не только кожа, но и ткани, лежащие подней. Растирание выполняется в разных направлениях.Продольное растирание. Выполняется большими пальцами обеих рук. Пальцы параллельно плотно лежат намассируемой поверхности и растирают ее, двигаясь в противоположных направлениях.Растирание концами пальцев. Выполняется одной или двумя руками. Пальцы полусогнуты, концынаправлены в кожу массируемого участка. Движения в разных направлениях.Спиралевидное растирание. Выполняется аналогично спиралевидному поглаживанию, но более энергично сосмещением кожи и растиранием ее в разных направлениях.Греблеобразное растирание. Применяется при массаже спины. От шеи к ягодицам растирание выполняетсяконцами пальцев обеих рук, которые скользят по обеим. сторонам позвоночника. От ягодиц к шее растираниевыполняется тыльной поверхностью рук.Пиление. Работают две руки. Кисти расположены параллельно реберной поверхности и растирают участок,двигаясь в противоположных направлениях.Разминание. Виды разминания:направлено на усиление кровоснабжения и улучшение питания массируемого участка. Применяется,главным образом, для глубокого массажа мышц. Мышцы или отдельные мышечные пучки захватываютсяпальцами массажиста, слегка отводятся и разминаются в разных направлениях.Продольное разминание. Движения выполняются вдоль мышечных волокон.Поперечное разминание. Мышца разминается в поперечном направлении по отношению к мышечнымволокнам.Двойное кольцевое. Выполняется двумя руками при массаже мышц плеча. Плечо охватывается междубольшим и четырьмя остальными пальцами. Кисти, двигаясь в противоположных направлениях, как быокручивают трех- и двуглавые мышцы и тем самым разминают их.Поколачивание, Виды поколачивания:как особый вид массажа, способствует снижению возбудимости периферических нервов, улучшениюкровоснабжения, а, следовательно, и питанию мышц. Поколачивание влияет также и на более глубоколежащие внутренние органы. Этот прием производится легким поколачиванием отдельных частей тела(более богатых мышцами) концами пальцев обеих рук. У самых маленьких детей этот прием в видеритмического похлопывания производится ладонной поверхностью пальцев то одной, то другой рукиотдельных частей тела, чаще всего спины, бедер, реже задней поверхности голени.Поколачивание концами пальцев. Удары наносятся двумя руками, пальцы которых полусогнуты.Поколачивание ладонной поверхностью.Похлопывание. Выполняется двумя руками, пальцы которых собраны в «мягкий кулак» и выполняютдвижения, напоминающие вымешивание теста.Рубление. Удары наносятся реберной поверхностью кисти.Вибрация состоит в передаче телу быстро следующих одно за другим равномерных сотрясений. Этот приемв раннем возрасте применяется весьма редко.Комплекс упражнений для детей в возрасте от 1,5 до 3 месяцевКомплекс состоит из приемов общего массажа (поглаживание) и активных движений, основывающихся наврожденных безусловных рефлексах.1. Массаж-поглаживание рук, ног, спины, живота (а, б, в, г).Комплекс упражнений для детей в возрасте от 1,5 до 3 месяцев1. Активные движения — упражнения для стоп, рефлекторное разгибание позвоночника,рефлекторное ползание (д, е, ж).Комплекс упражнений для детей в возрасте от 3 до 4 месяцевВ комплекс для этого возраста постепенно вводятся пассивные движения в связи с уменьшениеммышечной гипертонии.1. Массаж спины (разминание) (а).2. Отведение рук в стороны и скрещивание их на груди (б).2. Поворот на живот — рефлекторный (в).3. Отклонение головы назад в положении на животе на весу (г).4. Сгибание и разгибание рук (д).Комплекс упражнений для детей в возрасте от 3 до 4 месяцев1. «Скользящие» шаги (имитация велосипедных движений) (е).Комплекс упражнений для детей в возрасте от 4 до 6 месяцевВ период от 4 до 6 месяцев необходимо ввести несложные активные движения. Особоевнимание надо уделить упражнениям в хватании, удерживании предметов,размахивании и т. д.Вначале ребенок сам должен держаться за палец сестры-воспитательницы; вдальнейшем (после 6 месяцев) для этой же цели используют кольца. В том же возрастенадо стимулировать первые попытки ребенка к перемене положения тела какподготовку к ползанию.Комплекс упражнений для детей в возрасте от 4 до 6 месяцев1. «Парение» в положении на животе (а).2. Приподнимание верхней части тела из положения на животе при поддержке заотведенные в стороны руки (б).2. Ползание с помощью (упражнения для стимуляции ползания) (в).3. Сгибание и разгибание ног (попеременно и вместе) (г).Комплекс упражнений для детей в возрасте от 6 до 12 месяцевВ возрасте от 10 до 12 месяцев формируются стояние без опоры и ходьба. Появляютсяновые элементы методики — сидение на корточках. В связи с этим вводятсясоответствующие упражнения в приседании. Вводится разнообразная речеваяинструкция, которая вытесняет сигналы первой сигнальной системы (как потягивание заноги, повороты таза и др.).***Измерение размеров родничка***Цель: оценить физическое развитие.Показания: контроль за изменением размеров родничка.Противопоказания: нет.                Оснащение:— сантиметровая лента или прозрачная линейка;— 70% этиловый спирт, марлевая салфетка;— ручка, бумага.Техника безопасности: не оставлять ребёнка на пеленальном столе без присмотра.Задача №5Оценка перинатальных факторов риска в баллах:Возраст – 2 баллаКурение – 1 баллАборты – 3 баллаИнфекции при беременности – 2 балла 2+1+3+2=8 баллов Вывод: * по сумме балов, беременная относится к средней группе риска.
* срок предстоящих родов 11.06.14 года.

Задача №6Dm = 3200+5950=9150 грРд = 51+20,5=71,5 см Вывод: * фактическая масса ребенка 8300 гр, долженствующая масса ребенка 9150гр.
* Фактическая длина тела ребенка 67 см, долженствующая длина ребенка 71,5 см.

Задача №7Возраст – 2 баллаВесовые показатели матери – 2балла Сердечно – сосудистые – 2 балла2+2+2=6 баллов Вывод: * по сумме баллов беременная относится к средней группе риска.
* срок предстоящих родов: 08.08.14 год

Задача №8Ребенок 3 месяца, масса 33001/6\*3300=550 мл – суточный объём пищи 550/6=91 мл – разовый объём пищи (ребенок в этом возрачте кушает 6 раз в день)  Меню: 6:00 грудное молоко + смесь 91мл9:30 яблочный сок 30мл + смесь 91мл13:00 грудное молоко + смесь 91мл16:30 смесь 91+ сок 30мл20:00 91 смесь + сок 30мл23:00 грудное молоко+ смесь 91мл

|  |
| --- |
| Этапы |
| **Подготовка к манипуляции**1. Познакомить маму с ходом ис­следования, установить доброжела­тельные отношения |
| 2. Вымыть и осушить руки |
| 3. Обработать сантиметровую ленту (линейку) с двух сторон спиртом с помощью салфетки |
| 4. Уложить или усадить ребенка |
|  **Выполнение манипуляции** Наложить сантиметровую ленту на голову ребенка в области большо­го родничка и измерить расстояние от стороны к стороне |
| **Завершение манипуляции**1. Записать результат |
| 2. Вымыть и осушить руки |

 ***Термометрия***Измерение температуры тела в паховой складке и в подмышечной областиЦель: определить температуру тела ребенка; определить периоды лихорадки. Показания:плановое измерение температуры тела ребёнка;   у лихорадящих больных– по назначению врача.Противопоказания: - опрелости;                                - воспалительные процессы на коже.                               Оснащение:— медицинский максимальный термометр;— часы;— марлевые салфетки — (2 шт.);— лоток с дезраствором;— температурный лист, ручка. Техника безопасности*:*во время проведения термометрии не оставлять ребёнка без присмотра.В случае нарушения целостности резервуара со ртутью действовать согласно инструкциям.

|  |
| --- |
| Этапы |
| **Подготовка к манипуляции** |
| 1.Объяснить маме / ребенку цель и ход проведения процедуры |
| 2.Подготовить необходимое оснаще­ние |
| 3.Вымыть и осушить руки |
| 4.Достать термометр из футляра, встряхнуть его и добиться, чтобы столбик ртути опустился ниже отмет­ки 35оС |
| 5. Осмотреть паховую (подмышеч­ную) область |
| **Выполнение манипуляции**1.Протереть насухо салфеткой об­ласть, используемую для термомет­рии |
|  2.Поместить ртутный резервуар термометра в паховую (подмышечную) область так, чтобы он полностью охватывался кожной складкой и не со­прикасался с бельем |
| 3.Фиксировать ногу ребенка (нога не­сколько согнута в тазобедренном суставе) или руку (плечо прижать к грудной клетке) |
| 4.Засечь время и через 10 минут из­влечь термометр и определить его показания |
| **Завершение манипуляции**1.Сообщить маме / ребенку резуль­тат термометрии |
| 2.Зафиксировать температуру в температурном листе. Примечание: а) каждая клеточка температурного листа соответствует 0,2оС; б) точку, фиксирующую температуру, необходимо ставить в центре, а не по краям клеточки |
| 3.Термометр встряхнуть так, чтобы ртутный столбик опустился в резер­вуар |
| 4.Полностью погрузить термометр в лоток с дезраствором (длительность дезинфекции зависит от используе­мого дезраствора) |
| 5.Вытащить термометр, промыть под проточной водой и вытереть насухо салфеткой |
| 6. Поместить термометр в футляр |

Примечание: в настоящее время широко используются электронные термометры, термометры-соски, накладные пластинки.Измерение температуры тела в прямой кишкеЦель: определить температуру тела.Показания: невозможность определения температуры тела на коже.Противопоказания: различные заболевания прямой кишки.Оснащение:— медицинский термометр (детский);— часы;— марлевые салфетки;— лоток с дезраствором;— температурный лист, ручка;— вазелиновое масло.Необходимое условие: перед измерением темпера­туры сделать ребенку очистительную клизму.                                         Техника безопасности:во время проведения термометрии не оставлять ребёнка без присмотра*.*

|  |
| --- |
| Этапы |
| **Подготовка к манипуляции**1.Объяснить маме ход процедуры |
| 2.Подготовить необходимое осна­щение |
| 3.Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки |
| 4.Достать термометр из футляра, встряхнуть его и добиться, чтобы столбик ртути опустился ниже от­метки 35°С |
| 5.Смазать термометр методом по­лива вазелиновым маслом |
| **Выполнение манипуляции**1.Уложить ребенка на левый бок, ноги согнуть в коленных и тазобедренных суставах и прижать к животу  Примечание: ребенка до 6 месяцев можно уложить на спину и приподнять ноги вверх |
| 2. Раздвинуть ягодицы ребенка 1 и 2-м пальцами левой руки и зафик­сировать ребенка в данном поло­жении |
| 3.Осторожно ввести термометр в анальное отверстие и продвинуть его в прямую кишку на 1/2 его дли­ны, направляя его сначала к пупку, а затем преодолев сфинктеры, па­раллельно копчику |
| 4.Сжать ягодицы ребенка левой ру­кой |
| 5.Засечь время - 3-5 минут |
| 6. Извлечь термометр через салфет­ку и определить его показания |
| **Завершение манипуляции**1.Сообщить маме/ребенку результат термометрии |
| 2.Записать результат в температур­ный лист |
| 3.Помыть термометр под проточной водой с мылом |
| 4. Встряхнуть термометр так, чтобы ртутный столбик опустился в резер­вуар |
| 5. Полностью погрузить термометр в лоток с дезраствором (длительность дезинфекции зависит от используе­мого дезраствора) |
| 6. Вынуть термометр, промыть под проточной водой и вытереть насухо салфеткой |
| 7. Поместить термометр в футляр |
| 8. Вымыть и осушить руки |

***Исследование пульса***Цель:  определить основные характеристики пульса (ритм, частоту, напряжение) для оценки функционального    состояния сердечно-сосудистой системы у детей. Показания: назначения врача. Противопоказания: нет. Оснащение:- часы или секундомер,- ручка,- температурный лист. Обязательное условие: считать строго за 1 минуту, в состоянии покоя.

|  |
| --- |
| Этапы |
| **Подготовка к манипуляции**1. Познакомить ребенка/маму с ходом исследования, установить доброже­лательные отношения |
| 2.Обеспечить спокойную обстановку |
| 3.Вымыть и осушить руки |
| 4.Удобно уложить или усадить ре­бенка, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу» |
| **Выполнение манипуляции**1.Слегка прижать 2,3,4-м пальцами лучевую артерию (1-й палец нахо­дится со стороны тыла кисти) и по­чувствовать пульсацию артерии  *Примечание:* у детей до 1 года пульс чаще определяют на височной артерии, а у детей старше 2-х лет - на лучевой артерии; у детей первых лет жизни исследование проводят 2 и 3-м пальцами. |
| 2.Взять часы и подсчитать пульс строго за 1 минуту |
| 3. Прижать артерию немного сильнее к лучевой кости и опреде­лить напряжение пульса  *Примечание:* если пульсация ослабевает при умеренном нажатии - напряжение хорошее, если полностью прекращается - на­пряжение слабое, если пульсация не ослабевает - пульс напряженный |
| **Завершение манипуляции**1.Записать результаты исследования в температурный лист |
| 2. Вымыть и осушить руки |

 Примечание: детям грудного возраста можно подсчитывать пульс на височной, сонной и бедренной артерии, а также на большом родничке. Частоту сердечных сокращений можно подсчитать с помощью фонендоскопа.Задача № 93500+5950=94501/10\*9450=945 суточный обьем пищи 945/5=189 разовый обьем пищи Меню:6:00 грудное молоко 9:30 каша 150 гр + сок 30 мл13:00 кефир 150 мл + фруктовое пюре 30 гр 16:30 овощное пюре 150 гр + желток 15 гр 20:00 грудное молоко Задача № 10Физическое развитие: девочка 14 лет Масса 52кг – 50% 4 коридор Рост 155см – 25% 3 коридор Вывод: физическое развитие дисгармонично, т.к. параметры массы и роста не совпадают во коридорам.Половое развитие:3,6+0,6+0,8+6,3=11,3 баллов Ma-3(3,6)P -2(0,6)Ax-2(0,8)Me-3(6,3)Вывод: половое развитие соответствует возрасту.Задача № 11Физическое развитие: девочка 14 лет Масса 47кг – 25% 3 коридор Рост 155см – 25% 3 коридор Вывод: ребенок развивается гармонично.Половое развитие:3,6+0,6+0,8+0,0= 5 баллов Ma-3(3,6)P -2(0,6)Ax-2(0,8)Me-0(0,0)Вывод: половое развитие соответствует возрасту.Задача № 12Мальчик 2 года 9 месяцев Нервно-психическое развитие (НПР):* активный
* одевается и раздевается самостоятельно
* хорошо говорит предложениями
* заботится о младшей сестре

Вывод: НПР 1 группа, мальчик развивается нормально, отклонений в НПР нет.Физическое развитие:* масса 16 300 – 97% 8 коридор
* рост 98 – 90% 7 коридор
* окружность головы 47 см – 3% 2 коридор
* окружность груди 55 см – 90% 7 коридор

Вывод: физическое развитие дисгармонично, т.к. коридоры не совпадают. Задача № 13Мальчик 6 лет Физическое развитие: * масса 24 кг – 90% 6 коридор
* рост 118 см – 75% 5 коридор
* окружность головы 55 см – 97% 8 коридор
* груди 61 см – 75% 6 коридор

Вывод: физическое развитие дисгармонично, т.к. коридоры не совпадают.Задача № 14Мальчик 3,5 года Физическое развитие:* масса 16 кг – 75% 5 коридор
* рост 100 – 75% 5 коридор
* окружность головы 50 – 50% 5 коридор
* окружность груди 53 см – 50% 5 коридор

Вывод: ребенок развивается гармонично.Задача № 15Dm=3500+3650=7150 Vсут.=1/7\*7150=1021Vразовый=1021/6=170Меню:6 00 смесь 170мл9 30 каша 150гр + сок 50мл 13 00 смесь 170мл16 30 овощное пюре 150гр + фруктовое пюре 50гр20 00 каша 150гр + фруктовое пюре 50гр23.30 смесь 170млЗадача № 16Dm=3200+4300=7500Vсут.=1/8\*7500=937млVразовый=937/6=156млМеню:6 00 смесь 170мл9 30 каша 150гр + фруктовое пюре 50гр13 00 смесь 170мл16 30 овощное пюре 150гр + сок 50мл 20 00 каша 150гр + сок 50мл23.30 смесь 170мл***Измерение артериального давления детям разного возраста*****АД мин. = 1\2 – 2\3 макс.**или **АД макс**. = **80 + 2п, п -** возраст в годах.Измерять артериальное давление (АД) рекомендуется в одни и те же часы после 10 -15 минутного отдыха, трехкратно с интервалом в 3 мин. Измерение проводится тонометром. Манжета тонометра должна соответствовать возрасту ( равна 1\2 окружности плеча). Выпускаются специальные, соответствующие возрасту манжеты, шириной 3,5 – 13 см.**Размеры манжеты для измерения АД:**Дети 1 года – 3,5 - 7 см; дети 2-4 лет - 5,5 – 11 см;дети 2 года – 4,5 - 9 см; дети 4-7 лет 6,5 – 13 см;дети до 10 лет 8,5 – 15 см.**Алгоритм действий:**

|  |
| --- |
| *Выполнение.* |
| 1. Объяснить (ребёнку) родственникам цель и ход процедуры. Получить согласие. |
| 2. Ребёнок лежит либо сидит у стола. |
| 3. Рука расслаблена, расположена ладонью вверх, плечо находится под углом к поверхности опоры (в положении сидя). |
| 4. Воздух из манжеты должен быть удален. Зазор между манжетой и поверхностью плеча 1-1,5 см (должен входить один палец). |
| 5. Манжета накладывается на плечо на 2см выше локтевого сгиба. |
| 6. Соединить тонометр с манжетой. Закрыть вентиль на груше. Фонендоскоп приложить в локтевом сгибе на проекцию плечевой артерии. |
| 7. Воздух нагнетать постепенно до уровня, превышающего на 20 мм.рт. ст тот уровень, при котором исчезает пульс на плечевой артерии. |
| 8. Открыть клапан тонометра, выслушать появление первого удара, а затем последнего удара пульса, что будет соответствовать максимальному и минимальному артериальному давлению. |  |

***Подсчет числа дыханий*****Цель**: диагностика.**Показания**: наблюдение.**Приготовьте**: часы с секундомером, температурный лист, ручка.**Алгоритм действия**1. Объясните матери цель и ход проведения процедуры2. Вымойте пуки, осушите, согрейте.3. Уложите ребенка, освободите переднюю часть [грудной клетки](https://studopedia.ru/5_20454_osobennosti-grudnoy-kletki-u-novorozhdennih-i-detey.html) и живот (у детей грудного возраста подсчет правильно проводить во время сна).4. Наблюдайте за движением грудной клетки и живота в течение минуты.5. Если визуальный подсчет затруднен, расположите руку на грудную клетку или на живот в зависимости от [типа дыхания](https://studopedia.ru/14_46128_tip-dihaniya.html), подсчитайте дыхание в течение минуты:- у детей до 1 года – [брюшной тип дыхания](https://studopedia.ru/15_41691_tipi-dihaniya-chastota-i-glubina-harakter-dihatelnih-dvizheniy.html);- у детей 1-2 года – смешанный тип дыхания;- у детей 3-4 года – грудной тип дыхания;- у девочек - брюшной тип дыхания.6. Запишите результаты в [температурный лист](https://studopedia.ru/13_8276_registratsiya-rezultatov-termometrii.html).7. Вымойте руки, осушите.**Примечание**: при подсчете дыхания у детей раннего возраста можно использовать фонендоскоп. Частота дыхания:- у доношенного ребенка – 40-60 в мин,- у недоношенного ребенка – 60-80 в мин,- у детей 1-2 года – 30-35 в мин,- у детей 5 лет – 20-25 в мин,- у детей 10 лет – 18-20 в мин,- у детей 15 лет – 16-18 в мин.***Техника проведения гигиенической ванны новорожденному***Показания: соблюдение гигиены тела, закаливание ребенка.Противопоказания: температура тела выше 38°С, тяжелые заболевания и состояния ребенка.Первую гигиеническую ванну новорожденного ребенка выполняют после отпадения пуповины и заживления пупочной ранки. На протяжении первых 2-3 месяцев жизни ребенка купают в кипяченой воде. В ванну добавляют раствор [перманганата калия](https://studopedia.ru/5_61406_opit--okislenie-permanganatom-kaliya-oleinovoy-shchavelevoy-kislot-i-rastitelnih-masel.html) до светло-розового цвета. Его предварительно фильтруют, чтобы нерастворившиеся кристаллы не вызвали ожог кожи.**Материальное оснащение:**- две емкости с холодной и горячей водой;- емкость с профильтрованным раствором перманганата калия (1:10000 или 1 мл 5% раствоpа на 100 мл воды);- кувшин с теплой водой для ополаскивания;- ванночка эмалированная (пластмассовая);- подставка для ребенка;- водный термометр;- «рукавичка» из махровой ткани (фланели);- детское мыло в мыльнице (детский шампунь);- большое махровое полотенце (простыня);- емкость со стерильным растительным маслом (детский крем, масло «Джонсон», детская присыпка);- пеленки, распашонки (одежда);- пеленальный стол с матрацем;- дезинфицирующий раствор для обеззараживания ванны;- кукла-фантом.**Алгоритм выполнения манипуляций:****Подготовительный этап:**1) Вымыть и просушить руки.2) Расположить на пеленальном столе пеленки, распашонки (одежду).3) Поставить ванночку в устойчивое и удобное положение.4) Обработать внутреннюю поверхность ванночки. В стационаре двукратно обеззаразить ванночку дезинфицирующим раствором, ополоснуть водой, вымыть с мылом и щеткой, ополоснуть свежеприготовленным раствором перманганата калия (1 : 10000 или 1 мл 5% раствора на 100 мл воды). В домашних условиях ванночку вымыть щеткой с мылом и содой, ополоснуть кипятком.5) Наполнить ванночку водой на 1/2 или 1/3 объема. Вначале налить холодную, затем горячую воду небольшими порциями попеременно во избежание образования водяного пара в помещении и возможного ожога кожи.6) Измерить температуру воды водным термометром. Показания фиксируют, не вынимая термометр из воды. Нежелательно определять температуру погружением локтя в воду, так как полученный результат недостоверен.**Основной этап**7) Раздеть ребенка. После дефекации следует подмыть его проточной водой. Грязное белье сбросить в бак для использованного белья. Вымыть руки.8) Зафиксировать ребенка левой рукой, охватив кистью руки его левую подмышечную область (4 пальца расположить в подмышечной впадине, большим пальцем охватить плечо сверху и снаружи; затылок и голова ребенка опираются на предплечье медсестры). Большим и средним пальцами правой руки охватить ножки ребенка на уровне голеностопных суставов, указательный палец поместить между ними.9) Медленно погрузить ребенка в ванночку: сначала ягодицы, затем нижние конечности и туловище. Подобное положение обеспечивает наибольшее расслабление мышц. При первых гигиенических ваннах новорожденного опускают в воду, завернутого в пеленку. Ножки после погружения оставляют свободными, головку и туловище продолжают поддерживать левой рукой. Правая рука остается свободной для мытья ребенка. Уровень погружения в воду должен доходить до сосков, верхняя часть груди остается открытой.10) Надеть «рукавичку» на правую руку. Использовать при купании губку не рекомендуется, так как эффективное обеззараживание ее затруднено.11) Намылить тело мягкими круговыми движениями и сразу ополоснуть намыленные участки. Вначале вымыть голову (ото лба к затылку, чтобы мыло не попало в глаза, а вода – в уши), затем шею, подмышечные области, верхние конечности, грудь, живот, нижние конечности. Особенно тщательно промыть естественные складки. В последнюю очередь обмыть половые органы и межъягодичную область.12) Снять «рукавичку».13) Извлечь ребенка из воды в положении лицом книзу.14) Ополоснуть тело и вымыть лицо водой из кувшина. Кувшин держит помощник.15) Набросить на ребенка полотенце и положить на пеленальный стол, осушить кожу осторожными промокательными движениями.**Заключительный этап**16) Смазать естественные складки стерильным растительным маслом (детским кремом, маслом «Джонсон») или припудрить детской присыпкой (с помощью тампона).17) Обработать новорожденному при необходимости пупочную ранку.18) Запеленать (одеть) ребенка.19) Слить воду и обработать ванночку. В лечебном учреждении ванночку обеззараживают дезинфицирующим раствором, моют мыльно-содовым раствором и ополаскивают проточной водой. Ванночку дезинфицируют после купания каждого ребенка. В домашних условиях ее моют щеткой с мылом и содой, ополаскивают кипятком.Задача № 17Ребенок родился в 38 недель – доношенный, масса 2800, длинной 50 см* кожные покровы цианотичны – 1 балл
* крик писклявый – 1 балл
* ЧСС 110 ударов в минуту – 1 балл
* конечности слегка согнуты – 1 балл
* реакция на носовой катетер отсутствует – 0 баллов

1+1+1+1+0=4 балла Вывод: ребенок родился доношенным, незрелый. Задача № 18Физическое развитие: девочка 4 года * масса тела 13 800 – 3% 2 коридор
* рост 95 – 3% 2 коридор
* окружность голова 48 – 10% 2 коридор
* окружность груди 50 см – 10% 2 коридор

Вывод: физическое развитие гармонично, область низких величин. Задача № 19Физическое развитие: девочка 1 год 9 месяцев * масса 10 800 – 25% 4 коридор
* рост 81 см – 25% 3 коридор
* окружность головы 47 см – 50% 4 коридор
* окружность груди 48 см – 10% 2 коридор ъ

Вывод: физическое развитие дисгармонично, т.к. не совпадают коридоры. Оценка нервно-психическое развитие соответствует возрасту.Задача № 20Физическое развитие: мальчик 3 года масса 17 кг – 90% 7 коридор рост 95 – 50% 4 коридор окружность головы 48 – 3% 1 коридор  окружность груди 55см – 75% 6 коридор  Вывод: физическое развитие дисгармонично, т.к. коридоры не совпадают. Задача № 21Пренатальные факторы: 3+1+2+2 = 8баллов – средняя степень риска**Упражнение 1**По мере того, как ваш животик растет, центр тяжести смещается вперед, вызывая боли в области поясницы.Поставьте ноги на ширине таза, немного согните ноги в коленном суставе и подайте таз вперед. При этом вы уменьшите нагрузку на поясницу и сможете избавиться от болезненных ощущений в этой области.**Упражнение 2**В положении стоя поднимите руки вверх и медленно потянитесь за руками. В то же время выполняйте покачивание бедрами в стороны. Не забывайте о медленном темпе выполнения.**Упражнение 3**Сядьте на пол, скрестите ноги перед собой. Вытяните позвоночник, распрямив спину. Выполните повороты в стороны, вперед и назад. Руки при этом можно развести в стороны и также выполнять вращательные движения в суставах. Сконцентрируйтесь на своих ощущениях, освободитесь от посторонних мыслей. Глубоко дышите. Представьте, как каждая клетка вашего организма насыщается кислородом.**Упражнение 4**Данное упражнение позволит поддерживать грудные мышцы в тонусе.В положении сидя расположите руки перед собой, ладони вместе, локти подняты. Надавите ладонями друг на друга и задержитесь в таком положении до 10 секунд.**Упражнение 5**Лягте на бок, ноги согните в коленях. Руки положите перед собой одну на другую. Выполните плавный поворот корпуса в сторону, стараясь при этом завести руку, которая располагается сверху как можно дальше за спину.**Упражнение 6**Существует самое лучшее упражнение для спины для беременных, которое рекомендуют не только во 2 триместре, но и на протяжении всего срока беременности.Встаньте в коленно-локтевую позу. На вдохе прогните спину, стремясь макушкой к потолку, на выдохе округлите спину, максимально опуская голову. В такой позе даже полезно периодически просто постоять. Это также помогает справиться с болями в пояснице.**Упражнение 7**Из той же позы отведите правую руку вперед параллельно полу, при этом левую ногу надо отвести назад. Немного постойте в таком положении. После чего поменяйте руку и ногу и снова повторите упражнение.**Упражнение 8**Лягте на спину, руки расположите вдоль корпуса ладонями вниз. Ноги согните в коленях, поставив стопы как можно ближе к бедрам. На выдохе поднимите таз вверх, создавая одну линию корпусом и бедрами. Задержитесь в таком положении на несколько секунд и затем вернитесь в исходное положение.**Упражнение 9**Встаньте на колени, грудью лягте на фитбол. Руки скрестите перед собой на мяче. Поочередно поднимайте ноги до параллели с полом. Это поможет растянуть и укрепить мышцы бедра, а также обеспечить подвижность поясничного отдела позвоночника.Задача № 22Родился на 39 неделе, с массой 4000г., длиной тела 57 см, окружностью головы на 2 см меньше окружности грудной клетки* кожные покровы розовые – 1 балл
* крик громкий – 2 балла
* ЧСС 120 ударов в минуту – 2 балла
* гипертонус конечностей – 2 балла
* реакция на носовой катетер – гримасса – 2 балла

1+2+2+2+2=9 баллов Вывод: ребенок доношенный, зрелый.

|  |
| --- |
| № отделения 34 № палаты 56НАПРАВЛЕНИЕВ биохимическую лабораториюКровь из вены на общий белок и белковые фракции, протромбин, фибриноген, билирубин, холестерин, остаточный азот, сулемовую и тимоловую пробыФИО\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_ дата\_03.06.20\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| В иммунологическую лабораториюАНАЛИЗ КРОВИ НА ВИЧФИО \_Иванов Иван Иванович\_\_\_Год рождения \_\_13.05.1999\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_г. Красноярск \_ул. Яркая 3-45\_\_\_\_\_\_\_Место работы \_\_фарм. Колледж \_\_\_\_\_Код контингента \_\_\_34552\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отделение \_\_\_Пульмонологическое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО врача \_\_\_\_\_Комарова Полина Алесеевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| № отделения 235 № палаты 56НАПРАВЛЕНИЕВ иммунологическую лабораториюКровь на RWФИО \_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_ дата\_03.06.20\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| № отделения 231 № палаты 56НАПРАВЛЕНИЕВ клиническую лабораториюМокрота на общий анализФИО \_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_Дата: \_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  № отделения 43 № палаты 4В биохимическую лабораториюКровь на б\хФИО \_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата: \_\_\_\_03,06,20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| № отделения 45 № палаты 4НАПРАВЛЕНИЕВ бак. лабораториюМокрота на микрофлору и чувствительность к антибиотикамФИО \_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  № отделения 34 № палаты 5НАПРАВЛЕНИЕВ клиническую лабораториюАнализ мокроты на микобактерии туберкулезаФИО \_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_Дата: \_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  № отделения 34 № палаты 6НАПРАВЛЕНИЕВ клиническую (цитологическую) лабораториюАнализ мокроты на атипичные клеткиФИО \_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_Дата: \_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение Пульмонологическое № палаты \_5\_\_\_НАПРАВЛЕНИЕ В клиническую лабораториюОбщий анализ мочиФИО \_Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение Пульмонологическое\_ № палаты \_7\_\_\_НАПРАВЛЕНИЕ В клиническую лабораториюАнализ мочи по НичепоренкоФИО \_\_\_Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отделение Пульмонологическое\_ № палаты \_\_2\_\_НАПРАВЛЕНИЕ В клиническую лабораториюанализ мочи на сахарФИО \_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_Суточный диурез \_\_\_6\_\_\_\_\_\_ лДата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение Пульмонологическое\_\_ № палаты \_\_7\_\_НАПРАВЛЕНИЕВ клиническую лабораториюАнализ мочи на диастазуФИО \_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение Пульмонологическое № палаты \_\_3\_\_НАПРАВЛЕНИЕВ клиническую лабораториюСуточный диурезФИО \_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение Пульмонологическое\_ № палаты \_\_\_4\_Суточный диурезФИО \_Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_17.03\_\_\_3500\_\_\_\_\_\_м л.18.03 \_\_\_\_5000\_\_\_\_ мл.19.03 \_\_\_4500\_\_\_\_\_ мл. |

|  |
| --- |
| Отделение \_Пульмонологическое\_ № палаты \_\_\_3\_НАПРАВЛЕНИЕ В клиническую лабораториюАнализ мочи по ЗимницкомуФИО \_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение\_\_\_Пульмонологическое № палаты \_5\_\_\_НАПРАВЛЕНИЕ В бактериологическую лабораториюАнализ мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикамФИО \_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение\_Пульмонологическое\_\_\_\_\_\_ № палаты \_4\_\_\_НАПРАВЛЕНИЕ В клиническую лабораториюАнализ мочи на ацетон и кетоновые телаФИО \_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| НАПРАВЛЕНИЕВ бактериологическую лабораторию городской СЭСМатериал для исследованияКал на бактериологическое исследованиеФИО \_\_\_Иванов Иван ИВАНОВИЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_29 лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ истории болезни \_234\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата поступления \_\_27.05.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата заболевания \_\_\_27.05.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Первичное** или повторное исследованиеДиагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата забора \_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Время \_7\_\_\_\_\_ часы \_\_30\_\_\_ минутыФИО врача \_\_\_\_\_Комарова Полина Алексеевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО м\с \_\_\_\_\_\_\_\_Комарова Полина Алексеевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата направления \_\_\_02.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отделение \_Пульмонологическое № палаты \_4\_\_\_НАПРАВЛЕНИЕ В клиническую лабораториюКал на простейшихФИО \_Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение\_Пульмонологическое № палаты \_6\_\_\_НАПРАВЛЕНИЕ В клиническую лабораториюКал на простейшихФИО \_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Отделение Пульмонологическое\_\_ № палаты \_4\_\_\_НАПРАВЛЕНИЕ В клиническую лабораториюКал на копрологиюФИО \_\_\_\_Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_03.06.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  Код формы по ОКУД \_\_432\_\_\_ Код формы по ОКПО \_\_\_244\_\_\_  Медицинская документация Минздрав РФ Форма № 028\yНаименование учреждения\_\_\_\_\_\_\_поликлиника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Утв. Минздравом СССР 04.10.80 № 1030НАПРАВЛЕНИЕ НА КОНСУЛЬТАЦИЮИ ВО ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ КАБИНЕТЫФамилия\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_Иван\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество\_\_Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Диагноз\_\_\_Перелом правой руки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_направлен\_\_ рентгенологическое  исследование  Куда\_\_\_\_\_\_\_\_ рентген кабинет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_для\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_перелом правой руки со смешением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ".03.."\_июнь\_ 20 .20 . г. |

***Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря*****Дезинфекция предметов ухода за пациентом.***Цель:* Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в стационаре*Оснащение:*-     спецодежда;-     использованный предмет ухода:-     дезинфицирующее средство;-     ветошь-     емкость для дезинфекции с крышкой и маркировкой.*Подготовка к процедуре:*1. Надеть спецодежду.2. Подготовить оснащение.3. Залить в ёмкость дезинфицирующий раствор нужной копией грации.4. Выполнить процедуру с использованием предметов ухода.**Выполнение дезинфекции методом полного погружения:**1. Погрузить полностью предмет ухода, заполняя его полости дезинфицирующим раствором.
2. Снять перчатки.
3. Отметить время начала дезинфекции.
4. Выдержать необходимое время процесса дезинфекции данным средством.
5. Надеть перчатки.
6. Вымыть предмет ухода под проточной водой, используя моющие средства, высушить.
7. Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию
8. Хранить предмет ухода в специально отведённом месте.
9. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки.

**Метод двукратного протирания:**1. Протереть последовательно, двукратно, предмет ухода дезинфицирующим средством.
2. Следить, чтобы не оставалось необработанных промежутков на предмете ухода.
3. Дать высохнуть.
4. Вымыть предмет ухода под проточной водой, используя моющие средства, высушить.
5. Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию.
6. Хранить предмет ухода в специально отведенном месте.
7. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки.

4. Предстерилизационная очистка медицинских изделийПодвергаются изделия медицинского назначения бывшие в работе и новые с целью удаления белковых, жировых, механических загрязнений, а также лекарственных препаратов. Разъемные изделия должны подвергаться предстерилизационной очистке в разобранном виде.**Пути очистки:**1. *Механический***-** в специальных моечных машинах с применением ультразвука.2.*Ручной***-** предусматривает следующие этапы:2.1.Промывание в 5%растворе хлорамина (1% лизофин) из отдельной промаркированной емкости «для промывания шприцев».2.2.Замачивание в разобранном виде в 3% растворе хлорамина (1% лизофин) в другой емкости промаркированной "для замачивания шприцев" на один час.2.3.Промывание под проточной водой по 0,5-1 мин. на одно изделие.2.4.Замачивание в моющем растворе в емкости промаркированной «моющий раствор» на 15 мин. при температуре 50°С: **Состав моющего раствора**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3% перекись водорода 200 мл | 6% перекись водорода 100 мл | Пергидроль 20 мл |
| моющее средство 5 г | моющее средство 5 г | моющее средство 5 г |
| вода 795 мл | вода 895 мл | вода 975 мл |

 2.5. Мытье в моющем растворе при помощи ерша или ватно-марлевого тампона по 0,5-1 мин. на изделие, иглы при помощи шприца путем прокачивания раствора, при необходимости предварительно прочистить мандреном.2.6. Ополаскивание изделий под проточной водой 5-10 мин.2.7. Ополаскивание в дистиллированной воде.2.8. Сушка горячим воздухом в воздушном шкафу до полного исчезновения влаги.**Примечание:**моющий раствор готовят на сутки, подогревать разрешается 6 раз. При появлении розового окрашивания - сменить. Перекись водорода вызывает *коррозию инструментов,*сделанных из коррозийно-нестойких металлов. Поэтому в моющий раствор, содержащий перекись водорода и СМС «Лотос», «Лотос-автомат», целесообразно добавлять ингибитор коррозии - 0,14% раствор олеата натрия.При отсутствии перекиси водорода можно в качестве моющего раствора использовать:1. *«Биолот» 0,5%*- температура 40°С.**Дезинфекция инструментов** *1) Первый способ обработки - совмещенный метод:*- Кипячение в 2% растворе питьевой соды (20 грамм соды + 980 грамм воды) в течение 15 минут или кипячение в 1,5% растворе порошка «Лотос» в течение 30 минут.- Промывка инструментов при помощи ерша, щетки или марлевых салфеток (каждое изделие моется в течение 30 секунд).- Ополаскивание проточной водой (не менее 10 минут на каждое изделие).- Ополаскивание дистиллированной водой (не менее 0,5 минуты на каждое изделие).- Сушка.- Упаковка для стерилизации.- Стерилизация. (Автоклавирование или сухожаровой шкаф)*2) Второй способ обработки - этапы дезинфекции и предстерилизационной очистки раздельные:*А. *Дезинфекция медицинских инструментов.**-* Полное погружение в один из дезинфицирующих растворов (3% раствор хлорамина на 60 минут, в 0,056% раствор пресепта на 90 минут, в 0,1% раствор пюржавеля на 60 минут) в ёмкость из стекла, пластмассы или эмалированную ёмкость (без повреждения эмали) с плотно закрывающейся крышкой.- По окончании дезинфекционной выдержки, изделия промывают проточной водой.Б. *Предстерилизационная очистка медицинских инструментов.**-* Замачивание в моющем растворе при полном погружении изделия с применением средств:а) 3% раствор пищевой соды (натрий двууглекислый) при температуре 18 градусов - экспозиция 15 минут (30 грамм соды + 970 мл воды).б) Раствор, содержащий перекись водорода - 0,5% и моющее средство («Лотос», «Аист - Универсал М») - 0,5% при температуре 50 градусов в течение 15 минут ( температура раствора в процессе мойки не поддерживается).- Мойка каждого изделия в том же растворе, в котором проводили замачивание, при помощи ерша, ватно-марле-вого тампона или тканевой салфетки, промывание каналов с помощью шприца в течение 0,5 минуты.- Ополаскивание проточной водой: при применении 3% раствора пищевой соды - 5 минут, при применении 0,5% моющего раствора на основе «Лотоса», «Аиста-Универсала М» -10 минут.- Ополаскивание дистиллированной водой - 0,5 минуты.- Сушка.- Контроль качества ПСО (азопирамовая проба).- Упаковка для стерилизации.- Стерилизация. Автоклавирование или Сухожаровая.**Примечание:**Данные методы для инструментов из металла, стекла, резины, пластмасс. Сведения по приготовлению моющего раствора представлены в таблице № 1. При применении растворов, содержащих пищевую соду (двууглекислый натрий) или перекись водорода с моющим средством «Лотос» или «Лотос-автомат», неизменный раствор можно использовать до шести раз в течение рабочей смены, при применении порошка «Аист-Универсал М» моющий раствор используется однократно. Контроль качества ПСО - азопирамовая проба.**Дезинфекция уборочного инвентаря**1. Замочить использованную ветошь в емкости с дезинфицирующим средством.2. Промыть проточной водой, высушить ветошь и хранить в сухом виде в закрытой маркированной емкости.3. Швабры вымыть моюще-дезинфицирующим средством, ополоснуть проточной водой.4. Снять спецодежду, вымыть руки.5. Хранить уборочный инвентарь для уборки различных помещений отдельно в специально выделенных санитарных комнатах.6. Вставлять ведра друг в друга нельзя.***Дезинфекция одноразового инструментария*****Показания**: профилактика инфекционных заболеваний; прерывание путей передачи заразного начала от больного к здоровому.**Противопоказания:**повторное использование одноразового медицинского инструментария.**Оснащение:**Средства индивидуальной защиты (халат, шапочка, маска – респиратор, защитные очки, влагостойкий фартук, перчатки, моющаяся обувь)Промаркированные закрывающиеся емкостиДезинфицирующие средства, разрешенные к применению в РФПакет или контейнер однократного применения с цветовой маркировкой, соответствующей классу медицинских отходов Б или В. **Алгоритм выполнения процедуры**

|  |
| --- |
| 1. Подготовка к процедуре |
| 1.1. Подготовить необходимое оснащение. |
| 2. Последовательность выполнения процедуры |
| 2.1. После использования, одноразовый медицинский инструментарий полностью погрузить в раствор дезинфицирующего средства, разрешенного к применению в РФ. 2.2. Выдержать в соответствии с экспозицией согласно нормативной документации и инструкции дезинфицирующего средства, разрешенного к применению в РФ. 2.3. Уложить в пакет или контейнер однократного применения с цветовой маркировкой, соответствующей классу медицинских |
| отходов Б или В. |
| 3. Окончание процедуры |
| 3.1. Емкость (пакет, контейнер) после заполнения на 3/4 объема упаковывают, маркируют и хранят в помещении для временного хранения медицинских отходов до окончания времени рабочей смены с целью последующего транспортирования к месту уничтожения или утилизации. |

***Мытье рук, надевание и снятие перчаток*****Мытье рук** **Оснащение:**жидкое мыло, салфетки, бумажное полотенце.

|  |
| --- |
| ПРОЦЕДУРА |
| Подготовка к процедуре: |
| Снимите все кольца с рук, за исключением обручального (углубления на поверхности ювелирных изделий являются местом размножения микроорганизмов). |
| Сдвиньте часы выше запястья или снимите их, положите в карман или прикрепите булавкой к халату. |
| Откройте водопроводный кран, используя бумажную салфетку, отрегулируйте температуру воды. |
| Выполнение процедуры: |
| Намочите руки под струей проточной воды или в тазу с водой. |
| Нанесите на руки небольшое количество жидкого мыла. |
| Руки необходимо мыть в следующем порядке:* энергическое механическое трение ладоней - 10 с, повторить 5 раз;
* правая ладонь растирающими движениями моет запястье левой руки 5 раз, затем левая ладонь также моет запястье правой руки 5 раз;
* левая ладонь находиться на тыльной стороне правой кисти; пальцы рук переплетены, повторить 5 раз, затем правая ладонь находится на тыльной стороне левой кисти пальцы рук переплетены, повторить 5 раз;
* пальцы одной руки согнуты и находятся на другой ладони (пальцы переплетены), повторить 5 раз;
* чередующее трение больших пальцев одной руки ладонями другой руки, ладони сжаты, повторить 5 раз;
* переменное трение ладони одной руки сомкнутыми пальцами другой руки, повторить 5 раз;
 |  |
| Промойте руки под проточной водой, держите их так, чтобы запястья и кисти были ниже уровня локтей. |
| Завершение процедуры: |
| Закройте кран, локтем. |

**Показания:**·          выполнение асептических процедур;**Материальные ресурсы:**·         перчатки стерильные в упаковке;·         дозатор с жидким мылом;·         дозатор с антисептиком.**Алгоритм надевания и снятия стерильных перчаток.**1.     Медсестре обработать руки гигиеническим способом.2.     Развернуть упаковку с перчатками.3.     Отвернуть край 1-ой перчатки наружу, держа за внутреннюю часть перчатки.4.     Держа перчатку большим и указательным пальцем одной рукой за отворот манжеты изнутри, собрать пальцы второй руки вместе, ввести руку в перчатку.5.     Разомкнуть пальцы и натянуть перчатку на руку. Расправить край перчатки (в).6.     Также надеть 2-ую перчатку.7.     Руки в стерильных перчатках следует держать согнутыми в локтевых суставах и приподняты­ми вверх на уровне выше пояса.8.     Перчатки опудренные перед работой обрабатывать шариком, смоченным антисептиком для снятия талька.9.     При повреждении перчаток во время работы их следует заменить немедленно. После процедуры перчатки также менять.10.  При снятии - подхватить край перчатки II и III пальцами левой руки, поднять его слегка вверх, сделать на перчатке отворот.11.  Снять перчатку, вывернув её наизнанку.12.  Поместить в контейнер для обработки.13.  Вторую перчатку снять, держа перчатку изнутри.14. Поместить в контейнер для обработки с последующей утилизацией в отходы класса Б**I. КАК НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ:** https://sinref.ru/000_uchebniki/04600_raznie_3/891_uhod_med_setri_2016/000/004_313image019.gif

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Достаньте перчатку из упаковки (коробки). | 2. Прикасайтесь только к той части перчатки, которая будет находиться на запястье (верхний край манжеты). | 3. Наденьте первую перчатку. |

https://sinref.ru/000_uchebniki/04600_raznie_3/891_uhod_med_setri_2016/000/004_333image021.gif

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. Возьмите вторую перчатку рукой без перчатки и прикасайтесь к той части перчатки, которая будет находиться на запястье. | 5. Чтобы избежать прикосновения руки с надетой перчаткой к коже предплечья, выверните наружную поверхность перчатки так, чтобы надеть ее на согнутые пальцы руки в перчатке, это позволит вам надеть вторую перчатку. | 6. После того, как перчатки надеты, нельзя прикасаться к любым объектам внешней среды, контакт с которыми является показанием для смены перчаток. |

*Рис. 1. Надевание нестерильных перчаток и снятие.*  **II. КАК СНИМАТЬ ПЕРЧАТКИ:**https://sinref.ru/000_uchebniki/04600_raznie_3/891_uhod_med_setri_2016/000/004_363image023.gif

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Захватите пальцами одну перчатку на уровне запястья, чтобы снять ее, не дотрагиваясь к коже предплечья, и стягивайте ее с руки так, чтобы перчатка вывернулась наизнанку. | 2. Держите снятую перчатку в руке с надетой перчаткой, подведите пальцы руки, с которой снята перчатка, внутрь – между второй перчаткой и запястьем. Снимите вторую перчатку, скатывая ее с руки, и вложите в первую перчатку. | 3. Утилизируйте снятые перчатки в отходы класса Б |

 1. Затем выполните гигиену рук путем гигиенической асептики ил и мытья рук с мылом.

***Осуществление гигиенической уборки различных помещений*****Текущая уборка помещений ЛПО.**К уборке медицинских учреждений разрешается привлечение работников специализированных служб (фирм), имеющих разрешение на данный вид работ.**Периодичность выполнения текущей влажной уборки:**1. В хирургических и родовспомогательных учреждениях - не менее 3-х раз в сутки, в том числе 1 раз с использованием дезинфицирующих средств.2. В палатных общесоматических отделениях - не менее 2-х раз в сутки, с дезинфицирующими средствами -> после смены белья, а также по эпидемическим показаниям.3. Помещения с особым режимом стерильности, асептики и антисептики (палаты реанимации, новорожденных и недоношенных детей, процедурные, инфекционные боксы, боксы бактериологических и вирусологических лабораторий, молочные комнаты и др.) следует после каждой уборки обеззараживать.4. Места общего пользования (холлы, коридоры, справочные и др.) должны убираться по мере загрязнения.**Текущая уборка по типу профилактической дезинфекции.**Последовательность выполнения текущей дезинфекции.1. Надеть спецодежду для уборки (халат, шапочку, передник, перчатки, тапочки).2. Приготовить 2% мыльно-содовый раствор (100.0 мыла, 100.0 соды). Нанести моющее вещество на все обрабатываемые поверхности. Смыть его водой.3. Нанести рабочий раствор дезинфектанта.4. Смыть чистой водой.5. Уборочный инвентарь подвергнуть дезинфекции: тряпку, ветошь замочить в дезрастворе в раздельных емкостях, прополоскать, высушить.6. Снять использованную спец. одежду.7. Провести гигиеническую антисептику рук.8. Надеть чистую спецодежду.9. Включить кварц на 30 минут, проветрить 15 минут.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
| 29.05.20 | Антропометрия,Обработка слизистых ребенку грудного возраста,Обработка пупочной ранки новорожденному.Обработка кожных складок ребенку грудного возраста. | 4111 |
| 30.05.20 | Пеленание новорожденного,Подмывание грудных детей, Проведение дородового патронажа к беременной,Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста. | 1122 |
| 01.06.20 | Термометрия, Измерение размеров родничка,Подсчет пульса. | 211 |
| 02.06.20 | Измерение артериального давления детям разного возраста,Подсчет числа дыханий,Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. | 111 |
| 03.06.20 | Проведение патронажа к здоровому ребенку,Заполнение направлений для проведения анализов и исследований,Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря,Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов,Мытье рук, надевание и снятие перчаток,Осуществление гигиенической уборки различных помещений,Заполнение медицинской документации. | 122312122 |

 |  |  |

**МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Производственной практики по профилю специальности

«Здоровый человек и его окружение»

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

обучающегося \_\_\_\_\_\_Комарова\_Полина\_Алексеевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень манипуляций**  | **дата практики** | **всего манипуляций** |
| **29.05.20** | **30.05.20** | **01.06.20** | **02.06.20** | **03.06.20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Антропометрия. | 1 | 1 | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
| 2 | Измерение размеров родничка. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 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. |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 9 | Измерение артериального давления детям разного возраста. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 10 | Подсчет пульса. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 11 | Подсчет числа дыханий. |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 12 |  Пеленание новорожденного. |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 13 | Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 14 | Подмывание грудных детей. |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 15 | Проведение патронажа к здоровому ребенку. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  Проведение дородового патронажа к беременной. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  17 | Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста. |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 18 | Заполнение направлений для проведения анализов и исследований. |  | 11 |  |  | 11 |  |  |  |  |  |  |  | 22 |
| 19 | Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря. |  | 1 |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
| 21 | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов. |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 22 | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 23 | Составление примерного меню для детей различного возраста. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Осуществление гигиенической уборки различных помещений. |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 25 | Заполнение медицинской документации. |  | 11 |  |  | 11 |  |  |  |  |  |  |  | 22 |

Методический руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

Непосредственный

руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

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

 подпись расшифровка подписи

М.П. организации

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

ФИО обучающегося**\_\_\_\_**Комарова Полина Алексеевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группы**\_\_\_\_**210\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_специальности 34.02.01 – Сестринское дело

проходившего (ей) производственную практику

с\_29.05\_\_ по \_\_04.06\_\_ 20\_20\_\_ г

за время прохождения практики мной выполнены следующие виды работ

**1.Цифровой отчет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Антропометрия. | 4 |
|  | Измерение размеров родничка. | 1 |
|  | Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста. |  |
|  | Оценка полового развития. |  |
|  | Обработка пупочной ранки новорожденному. | 1 |
|  | Обработка кожных складок ребенку грудного возраста. | 1 |
|  | Обработка слизистых ребенку грудного возраста. | 1 |
|  | Термометрия. | 2 |
|  | Измерение артериального давления детям разного возраста. | 1 |
|  | Подсчет пульса. | 1 |
|  | Подсчет числа дыханий. | 1 |
|  | Пеленание новорожденного. | 1 |
|  | Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. | 1 |
|  | Подмывание грудных детей. | 1 |
|  | Проведение патронажа к здоровому ребенку. |  |
|  | Проведение дородового патронажа к беременной. |  |
|  | Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста. | 2 |
|  | Заполнение направлений для проведения анализов и исследований. | 22 |
|  | Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника. |  |
|  | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря. | 3 |
|  | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов. | 1 |
|  | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. | 2 |
|  | Составление примерного меню для детей различного возраста. |  |
|  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений. | 1 |
|  | Заполнение медицинской документации. | 22 |

Текстовый отчет

Умения, которыми хорошо овладел обучающийся: За время прохождения производственной практики, я хорошо усвоила следующие алгоритмы: антропометрия,

обработка пупочной ранки новорожденному,

обработка кожных складок ребенку грудного возраста,

обработка слизистых ребенку грудного возраста,

пеленание новорожденного,

техника проведения гигиенической ванны новорожденному,

подмывание грудных детей.

Что проделано самостоятельно:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какая помощь оказана обучающемуся со стороны методического непосредственного руководителей практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ замечания и предложения по практике:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия

 (подпись)

 МП организации