

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно -Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

Дневник

производственной практики
по МДК «Теория и практика лабораторных общеклинических исследований»

Петровой Кристины Сергеевны
ФИО

Место прохождения практики

КГБУЗ КРМХБ №1

(медицинская организация, отделение)

с «22» 06 2018 г. по «04» 07 2018 г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О. (его должность) Далева И. Ю.

Непосредственный – Ф.И.О. (его должность) Кузнецова А.В.

Методический – Ф.И.О. (его должность) Воронова М.Ф.

Красноярск, 2018

Содержание

1. Цели и задачи практики
2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть студент после прохождения практики
3. Тематический план
4. График прохождения практики
5. Инструктаж по технике безопасности
6. Содержание и объем проведенной работы
7. Манипуляционный лист (Лист лабораторных / химических исследований)
8. Отчет (цифровой, текстовой)

Цели и задачи практики:

1. Закрепление в производственных условиях профессиональных умений и навыков по методам общеклинических исследований.
2. Расширение и углубление теоретических знаний и практических умений по методам общеклинических исследований.
3. Повышение профессиональной компетенции студентов и адаптации их на рабочем месте, проверка возможностей самостоятельной работы.
4. Осуществление учета и анализ основных клинико-диагностических показателей, ведение документации.
5. Воспитание трудовой дисциплины и профессиональной ответственности.
6. Изучение основных форм и методов работы в общеклинических лабораториях.

Программа практики.

В результате прохождения практики студенты должны уметь самостоятельно:

1. Организовать рабочее место для проведения лабораторных исследований.
2. Подготовить лабораторную посуду, инструментарий и оборудование для анализов.
3. Приготовить растворы, реактивы, дезинфицирующие растворы.
4. Провести дезинфекцию биоматериала, отработанной посуды, стерилизацию инструментария и лабораторной посуды.
5. Провести прием, маркировку, регистрацию и хранение поступившего биоматериала.
6. Регистрировать проведенные исследования.
7. Вести учетно-отчетную документацию.
8. Пользоваться приборами в лаборатории.
9. Выполнять методики определения веществ согласно алгоритмам

**По окончании практики студент должен
представить в колледж следующие документы:**

1. Дневник с оценкой за практику, заверенный подписью общего руководителя и печатью ЛПУ.
2. Характеристику, заверенную подписью руководителя практики и печатью ЛПУ.

3. Текстовый отчет по практике (положительные и отрицательные стороны практики, предложения по улучшению подготовки в колледже, организации и проведению практики).

4. Выполненную самостоятельную работу.

5. В результате производственной практики обучающийся должен:

6. Приобрести практический опыт:

- определения физических и химических свойств,
- микроскопического исследования биологических материалов: мочи.

Освоить умения:

- проводить все виды исследований с соблюдением принципов и правил безопасной работы;
- проводить стерилизацию лабораторной посуды и инструментария;
- дезинфекцию биологического материала;
- оказывать первую помощь при несчастных случаях;
- готовить биологический материал, реактивы, лабораторную посуду оборудование;
- проводить общий анализ мочи: определять ее физические и химические свойства,
- приготовить и исследовать под микроскопом осадок;
- проводить функциональные пробы;
- проводить дополнительные химические исследования мочи (определение желчных пигментов, кетонов и пр.);
- проводить количественную микроскопию осадка мочи;
- работать на анализаторах мочи.

Знать:

- основы техники безопасности при работе в клиничко-диагностической лаборатории; нормативно-правовую базу по соблюдению правил санитарно-эпидемиологического режима в клиничко-диагностической лаборатории;
- задачи, структуру, оборудование, правила работы и техники безопасности в лаборатории клинических исследований;
- основные методы и диагностическое значение исследований физических, химических показателей мочи; морфологию клеточных и других элементов мочи;
- физико-химический состав содержимого желудка; изменения состава содержимого желудка.

Тематический план
2/4 семестр

№	Наименование разделов и тем практики	Всего часов
1	Ознакомление с правилами работы в КДЛ: - изучение нормативных документов, регламентирующих санитарно-противоэпидемический режим в КДЛ:	6
2	Подготовка материала к общеклиническим исследованиям: - прием, маркировка, регистрация биоматериала. - определение физических свойств мочи: определение физических свойств мочи. - определить количество, - цвет, - прозрачность, - осадки и реакцию мочи (с помощью универсальной индикаторной бумаги и с жидким индикатором по Андрееву). - подготовить рабочее место для исследования мочи по Зимницкому; - провести пробу Зимницкого; оценить результаты пробы Зимницкого.	6
3	Организация рабочего места: - приготовление реактивов, подготовка оборудования, посуды для исследования	6
4	Определение общеклинических показателей в биологических жидкостях, микроскопическое исследование осадка мочи: - провести качественное определение белка в моче; - определить количество белка методом Брандберга-Робертса-Стольникова. - определить количество белка в моче турбидиметрическим методом с 3% ССК. - определить количество белка в моче с Пираголюловым красным. - определить наличие глюкозы в моче методом Гайнеса-Акимова и с помощью экспресс-тестов. - провести качественное и количественное определение белка и глюкозы в моче. - выявить наличие ацетоновых тел в моче пробой Ланге, экспресс-тестами. - определить уробилин в моче пробой Флоранса и экспресс-тестами; - определить билирубин в моче пробой Розина, Гаррисона-Фуше и экспресс-тестами. - определить наличие кровяного пигмента в моче амидопириновой пробой и экспресс-тестами. - приготовление препаратов для микроскопии, - приготовить препарат для ориентировочного исследования осадка мочи; - подсчет количества форменных элементов в 1мл мочи; - работа на анализаторе мочи; - определение кислотности желудочного сока методом Михаэлиса и Тепффера (титрование). - определение кислотной продукции желудка.	42

	- обнаружение молочной кислоты в желудочном соке. - определение ферментативной активности желудочного сока.	
5	Регистрация результатов исследования.	6
6	Выполнение мер санитарно-эпидемиологического режима в КДЛ: - проведение мероприятий по стерилизации и дезинфекции лабораторной посуды, инструментария, средств защиты; - утилизация отработанного материала.	6
Вид промежуточной аттестации		Дифференцированный зачет
Итого		72

График прохождения практики.

№ п/п	Дата	Часы	оценка	Подпись руководителя.
1	22.06.18	6	5	Курячков
2	25.06.18	6	5	Курячков
3	26.06.18	6	5	Курячков
4	27.06.18	6	5	Курячков
5	28.06.18	6	5	Курячков
6	29.06.18	6	5	Курячков
7	2.07.18	6	5	Курячков
8	3.07.18	6	5	Курячков
9	4.07.18	6	5	Курячков
10				
11				
12				

Завед. ид. пр. *[Signature]* А.В. Смирнов

1 День

Ознакомление с правилами работы в КДЛ. Инструктаж по технике безопасности.

Правила работы с кровью и другими биологическими жидкостями:

Медицинскому персоналу КДЛ следует избегать контактов кожи и слизистых оболочек с кровью и другими биологическими жидкостями, для чего необходимо:

- Работать в медицинских халатах, шапочках, сменной обуви, а при угрозе забрызгивания кровью или другими биологическими жидкостями – в масках, очках, клеенчатом фартуке;
- Работать с исследуемым материалом в резиновых перчатках, все повреждения кожи на руках должны быть закрыты лейкопластырем или напальчником. Избегать уколов и порезов;
- Запрещено есть, пить и пользоваться косметикой на рабочем месте;
- Запрещается пипетирование биологических жидкостей ртом; следует использовать автоматические пипетки (дозаторы) или резиновые груши.
- Поверхность рабочих столов в конце каждого рабочего дня подвергается дезинфекции. Если на поверхность стола попала биологическая жидкость во время работы двукратно с интервалом в 15 мин. дез. раствором
- После исследования вся посуда, соприкасавшаяся с биологическими жидкостями, а так же перчатки должны подвергаться обеззараживанию-дезинфекции на 1 час.

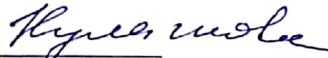
При возникновении аварийной ситуации необходимо немедленно:

1. При попадании биологической жидкости на не защищенную кожу – немедленно обработать кожу 70% спиртом, вымыть руки дважды с мылом под проточной водой, повторно обработать 70% спиртом
2. При попадании биологической жидкости в глаза – обильно промыть струей воды и закапать один из растворов: 1% раствор борной кислоты, 0,05% раствор $KMnO_4$, 1% раствор протаргола, 30% раствор альбуцида
3. При попадании биологической жидкости в рот - прополоскать водой, а затем одним из растворов: 1% борной кислотой, 0,05% $KMnO_4$, 70% спиртом

4. При попадании биологической жидкости в нос – обильно промыть водой, затем закапать один из растворов: 1% раствор протаргола, 0,05% $KMnO_4$, 30% раствор альбуцида
5. При получении травмы (укол, порез, ссадина) во время работы с биологической жидкостью, если из раны течет кровь – не останавливать, если кровотечения нет – выдавить несколько капель крови, затем обработать рану 70% спиртом, промыть под проточной водой с мылом дважды, обработать йодом, заклеить пластырем (или клеем БФ) или сделать повязку.
6. При загрязнении биологической жидкостью перчаток протереть перчатки дезинфицирующим раствором (3% хлорамин, 6% перекись водорода), затем промыть руки в перчатках дважды с мылом, вытереть перчатки специальным полотенцем для перчаток и протереть спиртом.

Правила безопасной работы с биологическим материалом регламентируются:

- Приказом № 408 МЗ СССР от 12.07.89 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами»
- Приказом № 170 МЗ РФ от 15.08.94 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ инфекции в РФ»
- Инструкцией по мерам профилактики распространения инфекционных заболеваний при работе в КДЛ ЛПУ.

Ст. лаб. КДЛ Кулачкова А.В. 

День 2.

Оборудование и методы исследования мочи.

Для исследования собирают утреннюю мочу в пластиковую баночку с закручивающейся крышкой. Первые несколько капель выпускаются в туалет, так как они содержат содержимое мочеиспускательного канала. Собранную мочу доставляют в лабораторию.

Методика проведения общего анализа мочи.

- Измеряем физические свойства мочи: количество, цвет, прозрачность
- Химические свойства мочи измеряем на анализаторе (GLU, BIL, KET, SG, BLD, pH, PRO, URO, NIT, LEU), определение количества белка.
- Проводится микроскопия осадка патогенных исследований после центрифугирования

Работы на анализаторе мочи «Клинитек-50»

Устройство CL-50 относится к оптико-электронным приборам для исследования урины. С его помощью в лабораториях определяют качественный, полуколичественный и количественный состав биологического образца. Для полуавтоматического анализатора мочи характерно измерение концентрации таких соединений, как:

С помощью анализатора можно определить:

- уробилиноген;
- билирубин;
- кетоновые тела;
- протеины;
- нитриты;
- лейкоциты;
- глюкоза.
- эритроциты
- pH
- удельный вес

Концентрацию химических и биологически активных веществ определяют с помощью специальных тест-полосок, на которые нанесены реагентные зоны. Клинический анализ мочи основан на измерении степени отражения

светового потока на реакгентных участках при нанесении на них образца. Это взаимодействие приводит к окрашиванию зон тест-полоски. Изменения считываются сканирующей системой, которая превращает оптический сигнал в электрический, отображающийся на экране в виде цифровых обозначений.

Ход работы:

- Погрузите тест-полоску в пробу мочи, полностью смачивая все тестовые зоны.
- Излишки мочи промокните полоску о хлопковую салфетку, одновременно нажмите любую из зеленых клавиш. Тестирование может быть запущено только из экрана READYFORTEST (готов к тесту)
- Поместите тест-полоску на столик для тест-полосок, вверх тестовыми зонами в течение 10сек. Держатель с полоской автоматически вдвинется внутрь прибора

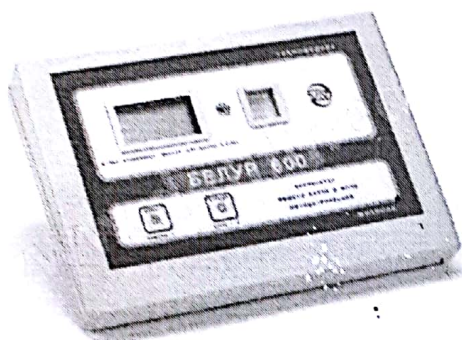
Столик для тест-полосок автоматически пойдет во внутрь прибора и начнется измерение. По окончании стслик для тест-полосок начнет выдвигаться обратно, результат измерения будет автоматически напечатан анализатором на чеке.



Правилами работы на анализаторе «Белур- 600»

Белур- 600 производится фотометрическими методами на длине волны 600 нм: с пирогаллоловым красным. Для измерения концентрации общего белка достаточно опустить в фотометрическую ячейку прибора кювету с приготовленным раствором биопробы и через мгновение на дисплее появится значение концентрации. . При опускании кюветы в

фотометрическую ячейку Белур -600 автоматически включается, производит измерение и индицирует измеренную концентрацию. После извлечения кюветы из фотометрической ячейки, анализатор переходит в режим "ожидания" до следующего измерения. Повторные измерения возможны через каждые 2 секунды.



Ст. лаб. Кулачкова А.В.

Кулачкова

День 3

Микроскопическое исследование осадка мочи.

Перед тем, как начать микроскопию осадка мочи, нужно процентрифугировать.

Центрифугирование- разделение неоднородных систем (моча, кровь) на фракции по плотности при помощи центробежных сил. Центрифугирование осуществляется в аппаратах, называемых центрифугами. Центрифугирование применяется для отделения осадка от раствора; для отделения загрязненных жидкостей.

Центрифуга-устройство служащее для разделения сыпучих тел или жидкостей различного удельного веса и отделения жидкостей от твердых тел путём использования центробежной силы.

Основные правила центрифугирования:

- Установить на ровной поверхности;
- Уравновесить четное количество пробирок (друг на против друга);
- Включаем в сеть, плотно закрыв крышку;

- Выстраиваем режим работы (1500 тысячи оборотов в мин. На 15 ми);
- По истечению времени режима работы нажимаем кнопку «стоп», ждем полного останова центрифуги вынимаем пробирки.

Микроскопия осадка мочи может проводиться:

-ориентировочным методом;

-количественными методами Нечипоренко, Каковского-Аддиса, Амбурже и др.

Ориентировочный метод заключается в изучении под микроскопом нативного (естественного, неокрашенного) препарата, приготовленного из осадка мочи. Этот метод входит в общий анализ мочи является очень распространенным, но не точным. Результаты исследования при этом зависят от многих факторов: количества взятой для центрифугирования мочи, оборотов центрифуги, толщины препарата.

Микроскопия нативного препарата мочи:

Принцип: микроскопическое исследование нативных препаратов мочевого осадка, полученного при центрифугировании мочи.

Исследуемый материал: микроскопическое исследование осадка проводится в утренней порции мочи. Исследование осадка желательно выполнить в течение 20 мин. после получения мочи.

При микроскопии различают органические и неорганические осадки.

Организованные осадки мочи. Элементы организованного осадка имеют большое диагностическое значение и оцениваются количественно. Если элементов мало, их содержание выражают количеством в препарате, т.е. в 10-15 полях зрения. Относятся: эритроциты, лейкоциты, эпителиальные клетки и цилиндры.

Эритроциты в моче могут быть измененными и неизменными, что зависит от реакции и относительной плотности мочи. Неизменные (сохранившие свой пигмент) эритроциты имеют вид дисков желтовато-зеленоватого цвета без ядра и зернистости. В концентрированной моче резко кислой реакции эритроциты могут приобретать звездчатую форму. Деление эритроцитов на неизменные и измененные не имеет решающего значения при определении источника гематурии. В норме не содержатся в моче, но могут обнаруживаться единичные (0-3) в препарате.

Лейкоциты в моче имеют вид небольших зернистых клеток округлой формы, 1,5-2 раза крупнее эритроцитов. При низкой относительной плотности мочи размер их увеличивается и в некоторых из них становится заметным броуновское движение гранул. При бактериурии и в моче щелочной реакции лейкоциты быстро разрушаются. Нормальное содержание лейкоцитов в моче: у мужчин 0-3 в поле зрения, у женщин 0-5 в поле зрения.

Эпителиальные клетки - моче могут содержаться клетки плоского, переходного и почечного эпителия.

Клетки плоского эпителия – неправильно многоугольной или округлой формы, в 3-5 раз крупнее лейкоцитов, бесцветные с маленькими темными ядрами. Располагаются в препаратах единично или пластами.

Клетки переходного эпителия могут иметь разные размеры – в 3-6 раз крупнее лейкоцитов и различную форму: хвостатую, цилиндрическую, округлую. Иногда в клетках переходного эпителия наблюдаются дегенеративные изменения в виде грубой зернистости и вакуолизации цитоплазмы.

Клетки почечного эпителия выстилают почечные канальцы, имеют неправильную округлую форму, слегка желтоватый цвет.

Цилиндры представляют собой белковые или клеточные образования канальцевого происхождения, имеющие цилиндрическую форму и различную величину. Различают: гиалиновые цилиндры, зернистые, восковидные, эпителиальные, эритроцитарные, лейкоцитарные, пигментные. Нормальное содержание цилиндров: в моче могут быть единичные гиалиновые цилиндры (до 1-2 в препарате). Остальные цилиндры в норме не обнаруживаются.

Неорганизованные осадки мочи:

Представлены солями и кристаллическими образованиями. Состав неорганизованного осадка зависит от реакции мочи.

В моче кислой реакции встречаются **кристаллы мочевой кислоты**, ураты, оксалаты.

Кристаллы мочевой кислоты образуют кирпично-красный осадок. Имеют вид кристаллов красного цвета, выглядят как мелкий сероватый песок кучкой, может накладываться на цилиндры.

Оксалаты кальциевые соли щавелевой кислоты. Чаще всего имеют вид почтовых конвертов разной величины. Могут встречаться в мочекислотой и щелочной реакции.

В моче щелочной реакции могут быть **аморфные фосфаты**, трипельфосфаты, кислый мочекислый аммоний.

Аморфные фосфаты: кальциевые и магниевые соли фосфорной кислоты. Выглядят как мелкие бесцветные крупинки, похожие на ураты, но не окрашены.

Трипельфосфаты: аммиак-магниевые соли фосфорной кислоты. Имеют ромбическую форму «гробовые крышки», санок, листьев папоротника, снежинок.

Кислый, мочекислый аммоний имеет форму гирь, шаров, плодов дурмана. Встречается в моче кислой и щелочной реакции.

Метод Нечипоренко

Для исследования берут одноразовую порцию мочи утреннюю, в середине мочеиспускания. Из этой порции готовят осадок мочи и подсчитывают количество: лейкоцитов, эритроцитов и цилиндры в счетной камере, а затем делают перерасчет на 1 мл.

Показатели в N: Эритроциты(0-1000 в 1 мл), лейкоциты(0-2000 в 1 мл), цилиндры(не более 1)

Ст. лаб. Кулачкова А.В. Кулачкова

День 4

В четвертый день мною было исследовано 68 порций мочи

- Стационар (7 порций)
- Поликлиника № 4 (15 порций)
- Неврология (11 порций)
- Поликлиника №1,3(23 порции)
- Поликлиника №2(12 порций)

Среди которых было обнаружено:

- Белок- 12 порций

По Нечипоренко исследовалось 7 порций

Заполняли бланки исследований ОАМ и по Нечипоренко, фиксировали результаты исследования в журнал.

День 5

В пятый день мною было исследовано 44 порции мочи

- Стационар(8 порций)
- Поликлиника №2(5 порций)
- Поликлиника №4(12 порций)
- Инфекция(6 порций)
- Поликлиника №1,3(13 порций)

Среди которых было обнаружено:

- Белок- 14 порций

В течении рабочего дня заполняли бланки исследований ОАМ и Нечипоренко фиксировали результаты исследования в журнал.

День 6

В процессе рабочего дня мною было исследовано 71 порция мочи

- Стационар(8 порций)
- Поликлиника №2(14 порций)
- Поликлиника №4(17 порций)
- Неврология(ДНО)- 7 порций
- Инфекция(4 порции)
- Поликлиника №1,3 (21 порция)

Среди которых было обнаружено:

- Белок-19 порций

В течении рабочего дня заполняли бланки исследований ОАМ и Нечипоренко, фиксировали результаты исследования в журнал.

День 7

В процессе рабочего дня мною было исследовано 63 порции мочи:

- Стационар(11 порций)
- Поликлиника №2(16 порций)
- Поликлиника №4(24 порции)

- Неврология(ДНО)- 8 порций
- Инфекция(4 порции)

Среди которых было обнаружено:

- Белок-19 порций

В течении рабочего дня заполняли бланки исследований ОАМ и Нечипоренко, фиксировали результаты исследования в журнал.

День 8

В процессе рабочего дня мною было исследовано 63 порции мочи:

- Стационар(13 порций)
- Поликлиника №1,3(18 порций)
- Поликлиника №4(10 порций)
- Неврология(ДНО)-13 порций
- Инфекция(9 порций)

Среди которых было обнаружено:

- Белок-19 порций

В течении рабочего дня заполняли бланки исследований ОАМ и Нечипоренко, фиксировали результаты исследования в журнал.

День 9

В процессе рабочего дня мною было исследовано 76 порций мочи

- Стационар(10 порций)
- Поликлиника №1,3(28 порций, 1 порция- Проба Зимницкого)
- Поликлиника №4(22 порций)
- Неврология(ДНО)-7 порций
- Инфекция-8 порций

Среди которых было обнаружено:

- Белок- 25 порций

В течении рабочего дня заполняли бланки исследований ОАМ и Нечипоренко фиксировали результаты исследования в журнал.

Зам. гл. бр. Нат. В.И. Савин

2/4 семестр
ЛИСТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Исследования.	Количество исследований по дням практики.												Итого	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
изучение нормативных документов	3													3
прием, маркировка, регистрация биоматериала.				68	44	71	63	63	76					385
организация рабочего места	1	1	1	1	1	1	1	1	1					9.
- Определение физических свойств мочи: - количество - цвет, - прозрачность, - осадки и реакцию мочи (с помощью универсальной индикаторной бумаги и с жидким индикатором по Андрееву).				68	44	71	63	63	76					385.
Проба Зимницкого								1						1
Определение белка в моче				12	14	19	19	19	25					89.
Определение глюкозы в моче														
Обнаружение ацетоновых тел в моче														
Определение уробилина и билирубина														
Приготовление препаратов для микроскопии осадка мочи														
Микроскопия осадка мочи														
Определение свойств мочи на анализаторе				68	44	71	63	63	76					385.
Определение кислотности желудочного сока методами Михаэлиса и Тепфера.														
Определение кислотной продукции желудка.														
Обнаружение молочной кислоты в желудочном соке														
регистрация результатов исследования				68	44	71	63	63	76					385.
утилизация отработанного материала	1	1	1	1	1	1	1	1	1					9.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ф.И.О. обучающегося Петровой Кристины Сергеевны

группы 205 специальности Лабораторная диагностика
 Проходившего (ей) производственную практику
 с 22.06 по 04.07.2018г

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Кол -во
1.	-изучение нормативных документов, регламентирующих санитарно-противоэпидемический режим в КДЛ:	3
2.	- прием, маркировка, регистрация биоматериала. -определение физических свойств мочи. - определить количество, - цвет, - прозрачность, - осадки и реакцию мочи (с помощью универсальной индикаторной бумаги и с жидким индикатором по.Андрееву). - подготовить рабочее место для исследования мочи по Зимницкому; - провести пробу Зимницкого; - оценить результаты пробы Зимницкого.	771.
3.	- приготовление реактивов, подготовка оборудования, посуды для исследования	9
4.	- провести качественное определение белка в моче; -определить количество белка методом Брандберга-Робертса-Стольникова. - определить количество белка в моче турбидиметрическим методом с 3% ССК.-определить количество белка в моче с Пирагололовым красным. - определить наличие глюкозы в моче методом Гайнеса-Акимова и с помощью экспресс-тестов. - провести качественное и количественное определение белка и глюкозы в моче. - выявить наличие ацетоновых тел в моче пробой Ланге, экспресс-тестами. - определить уробилин в моче пробой Флоранса и экспресс-тестами; - определить билирубин в моче пробой Розина, Гаррисона-Фуше и экспресс-тестами. - определить наличие кровяного пигмента в моче амидопириновой пробой и экспресс-тестами. - приготовить препарат для ориентировочного исследования осадка мочи; - подсчет количества форменных элементов в 1мл мочи; - работа на анализаторе мочи; - определение кислотности желудочного сока методом Михаэлиса и Тепффера (титрование). - определение кислотной продукции желудка. - обнаружение молочной кислоты в желудочном соке. - определение ферментативной активности желудочного сока.	474.
5	Регистрация результатов исследования.	385.
6	проведение мероприятий по стерилизации и дезинфекции лабораторной посуды, инструментария, средств защиты; - утилизация отработанного материала.	9.

2. Текстовой отчет

1. Умения, которыми хорошо овладел в ходе практики:

- определение физических свойств воды
- работа на анализаторе
- работа на Билуре
- центрифугирование
- измерение и прием биоматериала
- записывание журналов.

2. Самостоятельная работа:

- работа с дневником

3. Помощь оказана со стороны методических и непосредственных руководителей:

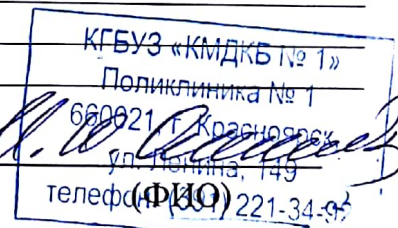
- помощь в проведении исследований.

4. Замечания и предложения по прохождению практики:

нет

Общий руководитель практики

(подпись)



М.П. организации

ХАРАКТЕРИСТИКА

Петрובה Константин Сергеевич
Ф.И.О.

обучающийся (ая) на 2 курсе по специальности СПО

31.02.03

Лабораторная диагностика

код

наименование

успешно прошел (ла) производственную практику по профессиональному модулю:

Проведение лабораторных общеклинических исследований

наименование профессионального модуля

МДК 01.01. Теория и практика лабораторных общеклинических исследований

в объеме 72 часов с «22» 06 2018 г. по «04» 07 2018 г.

в организации КГБУЗ КМБК №1.

наименование организации, юридический адрес

За время прохождения практики:

№ ОК/ПК	Критерии оценки	Оценка (да или нет)
ОК.1	Демонстрирует заинтересованность профессией	да
ОК.2	Регулярное ведение дневника и выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики.	да
ПК.1.1	При общении с пациентами проявляет уважение, корректность т.д.	да
ПК1.2	Проводит исследование биологического материала в соответствии с методикой, применяет теоретические знания для проведения исследований.	да
ПК1.3	Грамотно и аккуратно проводит регистрацию проведенных исследований биологического материала.	да
ПК1.4	Проводит дезинфекцию, стерилизацию и утилизацию отработанного материала в соответствии с регламентирующими приказами.	да
ОК.6	Относится к медицинскому персоналу и пациентам уважительно, отзывчиво, внимательно. Отношение к окружающим бесконфликтное.	да
ОК7	Проявляет самостоятельность в работе, целеустремленность, организаторские способности.	да
ОК9	Способен освоить новое оборудование или методику (при ее замене).	да
ОК10	Демонстрирует толерантное отношение к представителям иных культур, народов, религий.	да
ОК.12	Оказывает первую медицинскую помощь при порезах рук, попадании кислот ; щелочей; биологических жидкостей на кожу.	да
ОК.13	Аккуратно в соответствии с требованиями организует рабочее место	да
ОК14	Соблюдает санитарно-гигиенический режим, правила ОТ и противопожарной безопасности. Отсутствие вредных привычек. Участвует в мероприятиях по профилактике профессиональных заболеваний	да

04 » 07 20 18 г.

Подпись непосредственного руководителя практики

от. саб. *[Handwritten Signature]*
КГБУЗ «КЦФНО», должность

Поликлиника № 1
690021, Красноярск,

ул. Ленина, 42, должность
м.п. Телефон: (391) 221-34-05