

ХАРАКТЕРИСТИКА

Павлова Анна Сергеевна

(фамилия, имя, отчество)

обучающийся (ая) на II курсе по специальности 34.02.01 Сестринское дело
в группе № 213-9 успешно прошел (ла) производственную практику по

МДК. 04.03 Технология оказания медицинских услуг

ПМ. 04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными

в объеме 72 часа с «22» июня 2023 г. по «05» июля 2023 г.

в организации КГБУЗ «Краевая клиническая больница»

(наименование организации, юридический адрес)

ул. Партизана Железняка, 3 а

За время прохождения практики:

№ ОК/ПК	Критерии оценки	Баллы (0-2)
ОК.1	Демонстрирует заинтересованность профессией, исполняет трудовую дисциплину	2
ОК.2	Регулярно ведет дневник и выполняет все виды работ, предусмотренные программой практики.	2
ОК.4 ОК.5 ОК.8	Участствует в разработке санбюллетеней и памяток для пациентов. Участствует в разработке планов обучающих занятий для пациентов с применением компьютерных технологий. Демонстрирует устойчивое стремление к самосовершенствованию, к саморазвитию.	1
ОК.7	Выполняет свою часть работы в общем ритме. Способен принимать самостоятельные решения. Демонстрирует ответственное отношение к выполнению своих профессиональных обязанностей.	1
ОК.9	Демонстрирует умения при осуществлении работ на современных приборах, аппаратуре, оборудовании.	2
ОК.6 ОК.10 ОК.11	Проявляет уважение, отзывчивость, внимательность по отношению к медицинскому персоналу и пациентам, отношение с окружающими бесконфликтное.	2
ОК.12 ОК.3 ПК.4.4	Применяет правила организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Самостоятельно определяет и выполняет сестринские вмешательства в пределах профессиональной компетенции. Соблюдает технологию выполнения манипуляций и процедур при осуществлении ухода за пациентом.	1
ПК.4.1	Соблюдает требования безопасности при перемещении и транспортировке материальных объектов и медицинских отходов.	2

ПК.4.2	Соблюдает требования к проведению дезинфекционных работ.	2
ПК.4.3	Соблюдает технологию выполнения манипуляций и процедур при осуществлении ухода за телом умершего человека.	3
ПК.4.5	Правильно и аккуратно заполняет медицинскую документацию установленного образца. Знает сроки и правила доставки документации.	2
ОК.8	Демонстрирует устойчивое стремление к самосовершенствованию, к саморазвитию, стремление к успеху.	2
	Оценка: Итого баллов	20

Критерии оценки:

сумма баллов	оценка
24-21 балл	«отлично»
20-17 баллов	«хорошо»
16-12 баллов	«удовлетворительно»
11 баллов и менее	«неудовлетворительно»

Подпись непосредственного руководителя практики



М. М. Миненко

(должность)

Григорьев О.В.

(Ф.И.О. / расшифровка подписи)

Подпись общего руководителя практики

Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом

Светлана

(должность)

Нефедова Светлана Леонидовна

(подпись)

(Ф.И.О. / расшифровка подписи)

М.П.

« 05 » 07 2023 г.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Производственной практики по профилю специальности

«Технология оказания медицинских услуг»

ПМ 04. Младшая медицинская сестра по уходу за больными

обучающегося Лавровой Жанна Сергеевна

ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

№	Перечень манипуляций	дата практики																всего манипуляций
Поликлиника		22.06	23.06	24.06	25.06	26.06	27.06	28.06	29.06	30.06	01.07	02.07	03.07	04.07	05.07			
1	Заполнение направлений для проведения анализов	3			4			2	2			3		3		17		
2	Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования	1					1		1			1				4		
3	Обучение пациента технике сбора мочи для различных исследований		1													1		
4	Обучение пациента технике сбора фекалий для исследований				1											1		
5	Обучение пациента технике сбора мокроты для различных исследований					1										1		
6	Обучение пациента подготовке к рентгенологическим методам исследования	1														1		
7	Обучение пациента подготовке к эндоскопическим методам исследования	1														1		
8	Обучение пациента подготовке к ультразвуковым методам исследования				1											1		
9	Обучение окружающих приемам самопомощи при обструкции дыхательных путей						1									1		
10	Обучение пациента самоконтролю АД, пульса и ЧДД, температуры тела		2													2		
11	Обучение пациента самостоятельной постановки банок, горчичников, грелки, пузыря со льдом и различных видов компрессов						1									1		
12	Обучение пациента ингаляции лекарственного средства через рот и нос					1										1		
13	Дуоденальное зондирование			1												1		
Стационар				1			2					1				4		
14	Подача увлажненного кислорода					1	2					1				4		
15	Уход за носовой канюлей при оксигенотерапии					1	2					1				4		
16	Заполнение документации при приеме пациента	2	1			3		2					2			10		
17	Проведение осмотра и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза	2					1					1				4		
18	Полная санитарная обработка пациента				2			1					1			4		
19	Частичная санитарная обработка пациента					2	1					1				4		
20	Смена нательного и постельного белья	2	2		1			2				1		4		12		

		21.06	22.06	23.06	24.06	25.06	26.06	27.06	28.06	29.06	30.06	01.07	02.07	03.07	04.07	05.07
21	Утренний туалет больного (туалет полости рта, удаление корочек из носа, удаление ушной серы, обработка глаз, умывание лица.)						3	1					2			6
22	Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе				5		4			2						11
23	Определение степени риска образования пролежней с помощью «шкалы оценки риска развития пролежней» у пациента				1		2			2						5
24	Уход за лихорадящим больным			1												1
25	Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером		2			1		2			1					6
26	Опорожнение мочевого дренажного мешка					1		2			1					4
27	Обучение пациента и его семью уходу за катетером и мочеприемником, а также использованию съемного мочеприемника					1										1
28	Уход за лихорадящим больным			1												1
29	Работа со стерильным биксом, стерильным материалом				3	2		2			3		4	14		
30	Транспортировка и перекладывание больного	3	2		4	1		3			5		5	23		
31	Катетеризация мочевого пузыря			1		1		2				1				5
32	Постановка банок									1						1
33	Постановка горчичников									1						1
34	Постановка согревающего компресса						1									1
35	Применение грелки, пузыря со льдом						1		1							2
36	Постановка горячего компресса			1												1
37	Постановка холодного компресса							1								1
38	Разведение антибиотиков		1				1	1				1				4
39	Выполнение инъекций: подкожные, внутримышечные, внутривенные, внутривенные капельные		1		1		1	1		2	1	1				8
40	Забор крови из вены на исследование	2	1					2				3				8
41	Антропометрия		2						2				3			7
42	Измерение пульса		2			1		3				2				8
43	Измерение температуры тела		2					3				2				7
44	Заполнение температурного листа при регистрации показателей: масса тела, рост; частота пульса, АД, ЧДД, температуры тела		1					1					1	3		
45	Измерение артериального давления		2		2			3				2				9
46	Подсчет частоты дыхательных движений		2					3				2				7
47	Определение суточного диуреза. Выявление скрытых и явных отеков								1							1

		21.06	23.06	24.06	25.06	26.06	27.06	28.06	29.06	30.06	01.07	02.07	03.07	04.07	05.07
48	Поставка пиявки на тело пациента			1											1
49	Профилактика пролежней.						1	1					1		3
50	Заполнение порционного требования							1					1		2
51	Раздача пищи больным				5			2					2		9
52	Кормление тяжелобольного пациента в постели с ложки и поильника			2				2					2		6
53	Искусственное кормление пациента			1										2	3
54	Проведение выборки назначений из медицинской карты стационарного больного							1							1
55	Раздача лекарств пациентам			2				2					2	2	8
56	Заполнение журнала учета лекарственных средств	1							1				1	1	4
57	Заполнение накладной - требования на лекарственные средства	1							1				1	1	4
58	Распределение лекарственных средств, в соответствии с правилами их хранения	1							1				1	1	4
59	Закапывание капель в глаза						1								1
60	Введение мази за нижнее веко							1							1
61	Закапывание сосудосуживающих, масляных капель в нос						1								1
62	Введение мази в носовые ходы								1						1
63	Закапывание капель в ухо							1							1
64	Нанесение мази в кожу, нанесение мази, присыпки на кожу пациента					2							2		4
65	Подача судна и мочевого приемника (мужчине и женщине)	2	1				1							2	6
66	Постановка газоотводной трубки								1						1
67	Постановка лекарственной клизмы								1						1
68	Постановка очистительной клизмы			1											1
69	Постановка масляной клизмы								1						1
70	Постановка сифонной клизмы								1						1
71	Постановка гипертонической клизмы								1						1
72	Введение лекарственного средства в прямую кишку			1					1						2
73	Оказать помощь пациенту при рвоте				1										1
74	Промывание желудка						1								1
75	Осуществить посмертный уход			1											1

Методический руководитель практики

подпись

расшифровка подписи

Непосредственный
руководитель практики

подпись

расшифровка подписи

Общий руководитель практики

М.П. организации



Н. В. Гончарова

расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

ФИО обучающегося Павлова Юлиана Сергеевна
 группы 213-9 специальности 34.02.01 – Сестринское дело
 проходившего (ей) производственную практику
 с 11.06 по 05.07 2013 г

за время прохождения практики мной выполнены следующие виды работ

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Количество
1.	Заполнение направлений для проведения анализов	18
2.	Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования	4
3.	Обучение пациента технике сбора мочи для различных исследований	1
4.	Обучение пациента технике сбора фекалий для исследований	1
5.	Обучение пациента технике сбора мокроты для различных исследований	1
6.	Обучение пациента подготовке к рентгенологическим методам исследования.	1
7.	Обучение пациента подготовке к эндоскопическим методам исследования.	1
8.	Обучение пациента подготовке к ультразвуковым методам исследования	1
9.	Обучение окружающих приемам самопомощи при обструкции дыхательных путей	1
10.	Обучение пациента самоконтролю АД, пульса и ЧДД, температуры тела	2
11.	Обучение пациента самостоятельной постановки банок, горчичников, грелки, пузыря со льдом и различных видов компрессов	1
12.	Обучение пациента ингаляции лекарственного средства через рот и нос	1
13.	Дуоденальное зондирование	1
14.	Подача увлажненного кислорода	4
15.	Уход за носовой канюлей при оксигенотерапии	4
16.	Заполнение документации при приеме пациента	10
17.	Проведение осмотра и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза	4
18.	Полная санитарная обработка пациента	4
19.	Частичная санитарная обработка пациента	4
20.	Смена нательного и постельного белья	12
21.	Утренний туалет больного (туалет полости рта, удаление корочек из носа, удаление ушной серы, обработка глаз, умывание лица.)	6
22.	Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе	11
23.	Определение степени риска образования пролежней с помощью «шкалы оценки риска развития пролежней» у пациента	5
24.	Уход за лихорадящим больным	1
25.	Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером	6
26.	Опорожнение мочевого дренажного мешка	4
27.	Обучение пациента и его семью уходу за катетером и мочеприемником, а также использованию съемного мочеприемника	1
28.	Уход за лихорадящим больным	1
29.	Работа со стерильным биксом	14
30.	Транспортировка и перекалывание больного	23
31.	Катетеризация мочевого пузыря	5
32.	Постановка банок	1
33.	Постановка горчичников	1
34.	Постановка согревающего компресса	1

35.	Применение грелки, пузыря со льдом	2
36.	Постановка горячего компресса	1
37.	Постановка холодного компресса	1
38.	Разведение антибиотиков	4
39.	Выполнение инъекций: подкожные, внутримышечные, внутривенные, капельные.	8
40.	Забор крови из вены на исследование	8
41.	Антропометрия	8
42.	Измерение пульса	8
43.	Измерение температуры тела	4
44.	Заполнение температурного листа при регистрации показателей: масса тела, рост; частота пульса, АД, ЧДД, температуры тела	3
45.	Измерение артериального давления	9
46.	Подсчет частоты дыхательных движений	4
47.	Определение суточного диуреза. Выявление скрытых и явных отеков	1
48.	Поставка пиявки на тело пациента	1
49.	Профилактика пролежней.	3
50.	Заполнение порционного требования	1
51.	Раздача пищи больным	9
52.	Кормление тяжелобольного пациента в постели с ложки и поильника	6
53.	Искусственное кормление пациента	3
54.	Проведение выборки назначений из медицинской карты стационарного больного	1
55.	Раздача лекарств пациентам	8
56.	Заполнение журнала учета лекарственных средств	4
57.	Заполнение накладной - требования на лекарственные средства	4
58.	Распределение лекарственных средств, в соответствии с правилами их хранения	4
59.	Закапывание капель в глаза	1
60.	Введение мази за нижнее веко	1
61.	Закапывание сосудосуживающих, масляных капель в нос	1
62.	Введение мази в носовые ходы	1
63.	Закапывание капель в ухо	1
64.	Втирание мази в кожу, нанесение мази, присыпки на кожу пациента	4
65.	Подача судна и мочеприемника мужчине и женщине	6
66.	Постановка газоотводной трубки	1
67.	Постановка лекарственной клизмы	1
68.	Постановка очистительной клизмы	1
69.	Постановка масляной клизмы	1
70.	Постановка сифонной клизмы	1
71.	Постановка гипертонической клизмы	1
72.	Введение лекарственного средства в прямую кишку	2
73.	Оказать помощь пациенту при рвоте	1
74.	Промывание желудка	1
75.	Осуществить посмертный уход	1

Текстовый отчет

Умения, которыми хорошо овладел

обучающийся: заполнение направлений для проведения анализов, заполнение документации при приеме пациента, смена канюльного и постельного белья, работа со стерильными бинтами, стерильными материалами, трансформировка и пережидание больного, разведение антибиотиков, выполнение инъекций, забор крови из вен на исследование, антропометрия, измерение пульса, измерение температуры тела, измерение артериального давления, подсчет частоты дыхательных движений, раздача пищи больным, раздача лекарств пациентам, заполнение журнала учета ЛС, разфасовка ЛС в соответствии с правилами их хранения.

Что проделано

самостоятельно: заполнение направлений для проведения анализов, уход за постельной канюлей при оксигенотерапии, заполнение документации при приеме пациента, выполнение санитарной обработки пациента, смена канюльного и постельного белья, измерение пульса больного, размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе, определение степени риска образования пролежней с помощью "Матрицы оценки риска развития пролежней" у пациента, работа со стерильными бинтами, стерильными материалами, трансформировка и пережидание больного, разведение антибиотиков, выполнение инъекций, забор крови из вен на исследование, антропометрия, измерение пульса, измерение артериального давления, заполнение температурного листа, измерение температуры тела, подсчет частоты дыхательных движений, профилактика пролежней, заполнение порционного предписания, раздача пищи больным, кормление шлестобольного пациента в постели с ложки и ложечкой, раздача лекарств пациентам, заполнение журнала учета ЛС, заполнение канюльной-предписания на ЛС, разфасовка ЛС в соответствии с правилами их хранения, закапывание капель в глаза, закапывание согревающих/охлаждающих капель в нос, закапывание капель в ухо, нанесение мази в кожу пациента.

Какая помощь оказана обучающемуся со стороны методического непосредственного руководителей

практики: со стороны методического непосредственного руководителя практики было проведено собрание, где было рассказано про организацию и этику в мед. организации. Методический непосредственный руководитель

проводит консультации по вопросам ведения документации по практике.

замечания и предложения по
практике: Замечаний и предложений нет.

Подпись обучающегося Павлова Н.С. И.О. Фамилия

Общий руководитель практики (подпись) Н.В. Сахаров И.О. Фамилия
М.П. организации



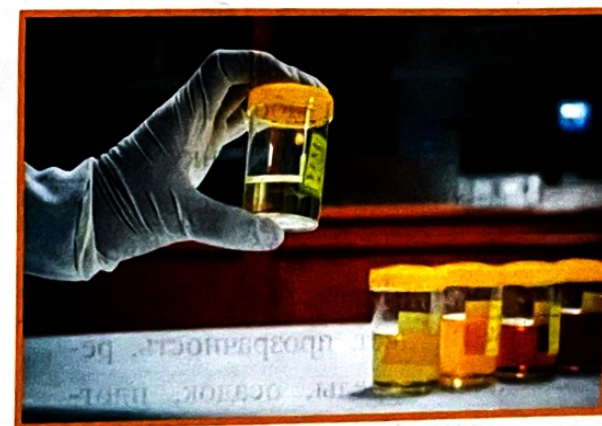
Методика сбора мочи для общего анализа

1. Необходимо заранее подготовить одноразовый стерильный контейнер для сбора мочи.
2. Перед сбором мочи следует провести гигиеническую обработку наружных половых органов.
3. Для общего анализа собирают первую утреннюю порцию мочи. Сначала выпускают небольшое количество мочи в унитаз, затем, не прерывая мочеиспускания, подставляют емкость и собирают примерно 100 мл мочи. При этом необходимо следить, чтобы контейнер не касался кожи и слизистых.
4. После сбора мочи нужно плотно закрыть контейнер заворачивающейся крышкой.



фармацевтический колледж
ФГБОУ ВО
«Красноярский государственный
медицинский университет
имени профессора
В. Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

фармацевтический колледж
ФГБОУ ВО
«Красноярский государственный
медицинский университет
имени профессора
В. Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Техника сбора мочи для общего анализа

Выполнила:
студентка 213-9 группы
Павлова Юлия

г. Красноярск, 2023

Техника сбора мочи для общего анализа

Цель проведения общего анализа мочи

Общий анализ мочи применяют для оценки общего состояния организма и в диагностике ряда заболеваний. Он включает в себя оценку физико-химических свойств мочи и микроскопию мочевого осадка. Качественные показатели: цвет, прозрачность, реакция среды, осадок, плотность. Количественные показатели: лейкоциты, эритроциты, соли.



Подготовка к процедуре

- Накануне необходимо отказаться от продуктов, которые могут повлиять на цвет мочи: свекла, черника, морковь.
- Не рекомендуется прием алкоголя, кофе, биодобавок и крепкого чая.
- По возможности следует ограничить прием диуретических (мочегонных) средств.
- Требуется исключить серьезные физические нагрузки, а также посещение бани, сауны.
- Женщинам во время менструаций не рекомендуется сдавать мочу на исследование, поскольку даже небольшое количество крови значительно исказит результат анализа.

- Следует предупредить врача о принимаемых лекарственных препаратах, а также о проведении инвазивных обследований (например, цистоскопии) накануне исследования.



Инструктаж по технике безопасности

Требования охраны труда перед началом работы:

- 1) Подготовить и проверить необходимые СЗ.
- 2) Перчатки должны выполняться работу в презумпционной санитарной одежде.
- 3) К проведению инвазивных процедур не допускаются персонал в случае: обширных повреждений кожного покрова, экзудативных повреждений кожи, мокнущего дерматита.

Требования охраны труда во время работы:

- 1) При проведении инвазивных процедур: работать в одноразовых перчатках, использовать маски, очки, экраны, осторожно обращаться с острым мед. инструментарием, собирать упавшие на пол или на машинном, медном и совком.
- 2) Использование СЗ необходимо не только при работе с инфицированными заболеваниями, но и с потенциально опасными в отношении инфекционных.
- 3) Выполнять машинерные ВЧ-показаниями пациентам следует в присутствии второго работника и проверкой целостности на рабочем месте аварийной аптечки.
- 4) Перчатки одноразового пользования должны подвергаться дезинфекции с помощью дезинфицирующей или мыльной воды.

Требования охраны труда в аварийных ситуациях:

- 1) К аварийным ситуациям относятся: разрыв перчаток, прокол и порезы, попадание на слизистые оболочки и кожные покровы, разрывывание крови во время центрифугирования и др.
- 2) При загрязнении рук, загрязненных перчатками - перчатки необходимо обработать снаружи, вынуть из проточной воды, вынуть перчатки рабочей пов-тью внутрь, вынуть руки и обработать их кожные антисептиком.
- 3) При загрязнении рук кровью, др. биологическими жидкостями немедленно обработать их в течение не менее 30 секунд машинной, мыльной кожные антисептиком, вынуть их двукратно водой с мылом и насухо вытереть чистым полотенцем.
- 4) Если контакт с кровью, др. биологическими или биоматериалами сопровождался нарушением целостности кожи, то необходимо: вынуть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом, снять перчатки рабочей пов-тью внутрь и бросить их в дезактиватор, вынуть руки с мылом под проточной водой, вынуть руки одноразовыми полотенцами или салфетками, обработать рану 70% спиртом, затем рану обработать 5% спиртовым р-ром йода, на рану нанести бактерицидный пластырь, а при необходимости продолжить работу - надеть новые одноразовые перчатки.
- 5) При попадании крови или биологических жидкостей на слизистую рта, носа, необходимо прополоскать рот, вдох, нос большим количеством воды.
- 6) При попадании биологических жидкостей в глаза немедленно прополоскать их проточной водой, глаза при этом не тереть.
- 7) При попадании био. материала на халат, одежду предпринять следующее: одежду снять и замотать в один из дезактиваторов, кожу рук и др. участки тела при их загрязнении, через одежду, после снятия одежды, протереть 70% р-ром этилового спирта, пов-ти прополоскать водой с мылом и повторно протереть спиртом, загрязненную обувь двукратно протереть машинной, мыльной в р-ке одного из дез. ср-в.
- 8) При попадании инфицированного материала на пов-ти кожи, лица, оборудо-

вания - протирки их 6% переносом водорода или др. рекомендованными
дешевыми, двукратно с интервалом в 15 минут.

Требования охраны труда по окончании работ:

- 1) Работы прекратить и инструменты после использования поместить в непромокаемый контейнер.
- а) Вернуть предметы, подлежащие повторному использованию, поместить в прочную емкость для обработки.
- 3) Неиспользованные или не лопаты вручить, не сдать, не передать повторно компаниям.
- 4) По окончании работ в конце рабочего дня требуется обработать дез. ср-вами, обладающими вируцидным действием.
- 5) Привести в порядок рабочее место.
- 6) Умыться, осмотреть, привести в порядок и убрать санитарную одежду в специально отведенное место.
- 7) По всем вопросам по охране труда, обнаруженным во время работы, необходимо извещать своего непосредственного руководителя.

Место печати МО

Подпись общего
руководителя

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента



Н. В. Гончарова

Красовская О.В.

Павлова Ж.С.