**Отчет по учебной практике**

**по сестринскому делу и манипуляционной технике**

**учащегося (йся) специальности «Лечебное дело»**

**группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проходившего (ей) практику на базе УЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Содержание проведенной работы** | **Рекомен-дуемое коли-чество****(не менее)** | **Объем****проведен-****ной****работы** |
| 1. **Приёмное отделение**
 |
| 1. | Ведение основной медицинской документации  | 2 |  |
| 2. | Осмотр пациента на педикулёз, чесотку. Санитарная обработка при выявлении педикулёза | 6 |  |
| 3. | Проведение антропометрических измерений, регистрация данных в медицинской документации | 5 |  |
| 4. | Транспортировка пациента на каталке (кресле-каталке) | 6 |  |
| 5.  | Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения с использованием химических средств дезинфекции | 3 |  |
| ***Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **2. Работа в ЦСО** |
| 1. | Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения многоразового использования | 4 |  |
| 2.  | Контроль качества предстерилизационной очистки изделий многоразового использования (азопирамовая проба)  | 4 |  |
| 3. | Упаковка изделий медицинского назначения для стерилизации | 5 |  |
| 4. | Укладка изделий медицинского назначения в коробку стерилизационную | 5 |  |
| 5. | Контроль качества стерильности изделий медицинского назначения | 10 |  |
| 6. | Ведение основной документации  | 2 |  |
| ***Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **3. Педиатрическое отделение** |
|  | Кормление детей грудного возраста | 10 |  |
|  | Раздача лекарственных средств для внутреннего применения | 5 |  |
|  | Постановка очистительной клизмы  | 2 |  |
|  | Постановка лекарственной клизмы | 2 |  |
|  | Согревающий компресс на ухо  | 2 |  |
|  | Измерение температуры тела, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 2 |  |
|  | Проведение гигиенической антисептики рук | 2 |  |
|  | Ведение медицинской документации | 2 |  |
| ***Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **4. Терапевтическое отделение** |
|  | Приготовление рабочих растворов химических средств дезинфекции (для учащихся старше 18 лет и не имеющих противопоказаний на основании медицинского осмотра) | 2 |  |
|  | Смена нательного белья у пациента с дефицитом самообслуживания | 2 |  |
|  | Смена постельного белья у пациента с дефицитом самообслуживания | 2 |  |
|  | Туалет глаз. Закапывание капель в глаза | 5 |  |
|  | Туалет носа. Закапывание капель в нос | 5 |  |
|  | Комплексная профилактика пролежней | 2 |  |
|  | Подача судна | 2 |  |
|  | Постановка клизм | 1 |  |
|  | Кормление тяжелобольных  | 2 |  |
|  | Раздача лекарственных средств для внутреннего применения | 10 |  |
|  | Измерение температуры тела, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 5 |  |
|  | Подсчёт пульса, определение его характеристик, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 5 |  |
|  | Измерение уровня артериального давления, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 7 |  |
|  | Подсчёт дыхательных движений, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 5 |  |
|  | Измерение суточного диуреза, определение водного баланса, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 1 |  |
|  | Разведение антибиотиков, набор заданной дозы в шприц | 10 |  |
|  | Введение лекарственного средства подкожно | 3 |  |
|  | Введение лекарственного средства внутримышечно | 15 |  |
|  | Введение лекарственного средства внутривенно с использованием шприца | 2 |  |
| 20. | Взятие крови из вены для биохимического исследования шприцем | 2 |  |
|  | Взятие крови из вены для биохимического исследования системой вакуумной | 1 |  |
|  | Заполнение системы инфузионной | 5 |  |
|  | Введение лекарственного средства внутривенно с использованием системы инфузионной | 5 |  |
|  | Подключение системы инфузионной к периферическому венозному катетеру | 5 |  |
|  | Уход за периферическим венозным катетером | 5 |  |
|  | Удаление периферического венозного катетера | 5 |  |
|  | Постановка местного согревающего компресса  | 2 |  |
|  | Применение пакета гипотермического охлаждающего, пузыря со льдом | 1 |  |
|  | Проведение генеральной уборки процедурного кабинета | 1 |  |
|  | Подмывание пациента | 3 |  |
|  | Проведение гигиенической антисептики рук | 5 |  |
|  | Подготовка медицинских отходов к утилизации | 4 |  |
|  | Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения с использованием химических средств дезинфекции | 5 |  |
|  | Ведение медицинской документации | 2 |  |
| ***Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **5. Хирургическое отделение** |
|  | Проведение гигиенической антисептики рук | 5 |  |
|  | Смена нательного белья у пациентов с дефицитом самообслуживания | 2 |  |
|  | Смена постельного белья у пациентов с дефицитом самообслуживания | 2 |  |
|  | Комплексная профилактика пролежней | 1 |  |
|  | Подача судна | 2 |  |
|  | Подмывание пациента  | 2 |  |
|  | Кормление тяжелобольных  | 2 |  |
|  | Измерение температуры тела, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 5 |  |
|  | Применение пакета гипотермического охлаждающего, пузыря со льдом | 1 |  |
|  | Измерение уровня артериального давления, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 3 |  |
|  | Подсчёт пульса, определение его характеристик, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 5 |  |
|  | Подсчёт дыхательных движений, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 5 |  |
|  | Измерение суточного диуреза, определение водного баланса, оценка полученных данных, регистрация в медицинской документации | 1 |  |
|  | Раздача лекарственных средств для внутреннего применения | 5 |  |
|  | Подключение системы инфузионной к периферическому венозному катетеру | 5 |  |
|  | Уход за периферическим венозным катетером | 5 |  |
|  | Удаление периферического венозного катетера | 5 |  |
|  | Разведение антибиотиков, набор заданной дозы в шприц | 10 |  |
|  | Введение лекарственного средства подкожно | 2 |  |
|  | Введение лекарственного средства внутримышечно | 5 |  |
|  | Введение лекарственного средства внутривенно с использованием шприца | 2 |  |
|  | Взятие крови из вены для биохимического исследования шприцем | 2 |  |
|  | Взятие крови из вены для биохимического исследования системой вакуумной | 1 |  |
|  | Заполнение системы инфузионной | 5 |  |
|  | Введение лекарственного средства внутривенно с использованием системы инфузионной | 5 |  |
|  | Постановка клизм | 1 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой повязки на голову «Чепец» | 2 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой повязки на плечевой сустав | 2 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой повязки «Дезо» | 2 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой колосовидной повязки на первый палец кисти | 2 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой черепашьей повязки на локтевой сустав | 2 |  |
|  | Наложение мягкой бинтовой черепашьей повязки на коленный сустав | 2 |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у мужчин | 2 |  |
|  | Катетеризация мочевого пузыря у женщин  | 2 |  |
|  | Приготовление перевязочного материала  | 10 |  |
|  | Упаковка изделий медицинского назначения для стерилизации  | 5 |  |
|  | Укладка изделий медицинского назначения в коробку стерилизационную | 5 |  |
|  | Проведение генеральной уборки перевязочного, процедурного кабинета | 1 |  |
|  | Приготовление рабочих растворов химических средств дезинфекции (для учащихся старше 18 лет и не имеющих противопоказаний на основании медицинского осмотра) | 2 |  |
|  | Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения с использованием химических средств дезинфекции | 4 |  |
|  | Подготовка медицинских отходов к утилизации | 5 |  |
|  | Ведение медицинской документации | 2 |  |
| ***Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

Подпись учащегося (йся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Подпись руководителя от организации,

осуществляющего общее руководство практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

Руководитель практики от УО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.