Отчет

по учебной практике поликлинической (ознакомительной)

учащегося (щейся) специальности «Сестринское дело»

группы СД - \_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование манипуляций | Кол-во  (не менее) | Объем проведен­ной работы |
|  | Проведение гигиенической антисептики рук | 5 |  |
|  | Подсчет пульса, определение его характеристик. Регистрация полученных данных в медицинской документации | 5 |  |
|  | Измерение уровня артериального давления. Регистрация полученных данных в медицинской документации. | 5 |  |
|  | Проведение антропометрии | 5 |  |
|  | Введение лекарственного средства внутримышечно | 3 |  |
|  | Введение лекарственного средства подкожно | 2 |  |
|  | Выполнение перевязок | 3 |  |
|  | Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения с использованием химических средств дезинфекции | 5 |  |
|  | Подготовка медицинских отходов к утилизации | 5 |  |
|  | Снятие ЭКГ. Оценка результатов | 5 |  |
|  | Оформление рецепта врача | 10 |  |
|  | Ведение медицинской документации различных структурных подразделений организации здравоохранения (регистратуры, кабинета медицинской статистики, отделения профилактики, вспомогательно - диагностических, лечебно-профилактических отделений) | 10 |  |

проходившего (ей) практику на базе УЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики организации,

осуществляющий общее руководство

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

Подпись Ф.И.О.

МП

Руководитель практики от УО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись Ф.И.О.