

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 18 » 04 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Нукин



2017 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

УЧЕБНАЯ
(Вид практики)

ТЕХНОЛОГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Б.2.2
(Наименование и шифр)

Рекомендуется по направлению подготовки
34.03.01 Сестринское дело

Уровень высшего образования **Бакалавриат**

Квалификация (степень) выпускника **Академическая медицинская сестра.
Преподаватель**

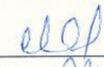
Институт сестринского образования

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Директор Института
сестринского образования,
профессор Л.А.Карасева


« 14 » 02 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
сестринское дело,
доцент Л.А.Лазарева


« 10 » 02 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 6,
от 08.02.2017)
Заведующий кафедрой,
профессор С.И. Двойников


« 08 » 02 2017 г.

Самара 2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 964 от 3 сентября 2015 года.

Составители рабочей программы:

Дудинцева Наталья Викторовна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры сестринского дела;

Лазарева Людмила Анатольевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры сестринского дела;

Беликова Ольга Викторовна, ассистент кафедры сестринского дела.

Рецензенты:

Павленко Тамара Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Павлов Юрий Икарович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой сестринского дела и ухода за больными федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Вид и тип практики, способы, формы, время и место проведения

Учебная практика – практика по получению профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков в научно-исследовательской деятельности «Технологии профессиональной деятельности».

Практика проводится стационарно по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г. Самары на основе договоров в 3-м семестре в течении 24 дней.

Базами практики являются лечебно-профилактические организации (ЛПО):

- Клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации (гематологическое отделение №1 клиники госпитальной терапии, гематологическое отделение №2 клиники госпитальной терапии, инфекционное отделение №1 клиники инфекционных болезней, инфекционное отделение №2 клиники инфекционных болезней, кардиологическое отделение №1 клиники пропедевтической терапии, кардиологическое отделение №2 клиники пропедевтической терапии, колопроктологическое отделение клиники госпитальной хирургии, отделение анестезиологии и реанимации, отделение детской травматологии и ортопедии клиники травматологии и ортопедии, отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение сосудистой хирургии №1 клиники факультетской хирургии, отделение сосудистой хирургии №2 клиники факультетской хирургии, отделение травматологии и ортопедии №1 клиники травматологии и ортопедии, отделение травматологии и ортопедии №2 клиники травматологии и ортопедии, терапевтическое отделение клиники факультетской терапии, хирургическое отделение клиники госпитальной хирургии, хирургическое отделение №1 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №2 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №1 клиники факультетской хирургии, хирургическое отделение №2 клиники факультетской хирургии);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская клиническая больница № 1 имени Н.И. Пирогова» (кардиологическое отделение, неврологическое отделение, нейрохирургическое отделение, ожоговое отделение, приемное отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение, хирургическое отделение).
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (хирургическое торакальное отделение, отделение опухоли головы и шеи №1, отделение опухоли головы и шеи №2, нейрохирургическое отделение, отделение онкогинекологии, отделение общей онкологии, отделение колопроктологии, урологическое отделение, отделение реанимации и интенсивной терапии).

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель учебной практики состоит в овладении основными инвазивными сестринскими манипуляциями, элементами специализированного ухода за больными, приемами неотложной помощи.

Задачи учебной практики:

- овладение знаниями квалифицированного ухода за пациентами с различной патологией;
- развитие навыков выполнения инвазивных сестринских манипуляций;
- выработка умений пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Общепрофессиональных (ОПК):

- способность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-4);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-5);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-7);
- готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для осуществления профессиональной деятельности (ОПК-8);

Профессиональных (ПК):

- способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур (ПК-2);
- способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур (ПК-3);
- готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-4);
- *готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-13 Б).*

Форма промежуточной аттестации – *зачет с оценкой.*

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- оснащение и документацию процедурного кабинета;

- должностные инструкции медицинской сестры процедурного кабинета;
- парентеральный способ лекарственных средств, преимущества, недостатки;
- универсальные меры предосторожности при работе с острыми инструментами;
- инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов;
- анатомические области для выполнения внутримышечной, подкожной, внутривенной, внутривенной инъекции;
- осложнения инъекций и меры, направленные на предупреждение осложнений;
- особенности хранения инсулина в ЛПО и дома;
- особенности введения лекарственных средств;
- взятие крови на биохимическое исследование, RW и ВИЧ;
- виды клизм;
- механизм действия различных видов клизм;
- технологию катетеризации мочевого пузыря мягким катетером;
- виды катетеров, мочеприемников;
- технологию зондовых манипуляций;
- виды желудочных и дуоденальных зондов;
- энтеральные и парентеральные раздражители желудочной секреции;
- беззондовые методы исследования желудочной секреции;
- особенности подготовки пациента к беззондовым методам исследования.

Уметь:

- осуществлять выборку назначений из истории болезни;
- предоставить пациенту необходимую информацию о лекарственном средстве;
- определить цену деления различных шприцов;
- вскрыть ампулу, соблюдая технику безопасности;
- развести лекарственное средство во флаконе;
- собрать шприц однократного применения, соблюдая правила асептики, и набрать в него лекарственное средство из ампулы и флакона;
- информировать пациента о предстоящей инъекции и лекарственном препарате;
- выполнить внутримышечные, подкожные, внутривенные инъекции, соблюдая меры предосторожности при работе со шприцами, иглами, контакте с кровью;
- провести дезинфекцию использованных шприцов, игл, лотков, ватных шариков;
- обучить пациента введению инсулина в домашних условиях;
- заполнить систему для внутривенно капельного вливания;
- осуществлять наблюдение за деятельностью кишечника у пациента;
- осуществить постановку всех видов клизм (на фантоме);

- осуществить сестринский процесс при нарушении удовлетворения потребности пациента в физиологических отправлениях;
- провести катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером (мужчин, женщин);
- объяснить пациенту сущность зондовой манипуляции и правила подготовки;
- оказать помощь пациенту при рвоте;
- взять промывные воды желудка на исследование;
- провести желудочное зондирование с парентеральными и энтеральными раздражителями;
- провести дуоденальное зондирование.

Владеть:

- различными способами введения лекарственных препаратов;
- техникой постановки различных видов клизм;
- методами исследования секреторной функции желудка;
- технологией катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования

Учебная практика «Технологии профессиональной деятельности» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практики».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется учебная практика, являются дисциплины: латинский язык и основы терминологии, анатомия человека, основы сестринского дела и учебная практика «Клиническая».

Учебная практика «Технологии профессиональной деятельности» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: сестринское дело при инфекционных болезнях, сестринское дело в акушерстве и гинекологии, сестринское дело в педиатрии, сестринское дело в хирургии, а также для производственной практики «Клиническая».

Освоение компетенций в процессе прохождения учебной практики – формирование знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по деятельности - сестринской клинической практике.

4. Объем учебной практики и виды работ

Общая трудоемкость дисциплины составляет - 8 З.Е.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем	144	3
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		

Лекции (Л)	-	
Практические занятия (ПЗ)	144	144
Семинары (С)	-	
Лабораторные занятия (ЛЗ)	-	
Самостоятельная работа (всего)	144	144
В том числе:		
<i>Поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме</i>	40	40
<i>Введение дневника</i>	24	24
<i>Задание по научно-исследовательской деятельности - реферат</i>	40	40
<i>Подготовка к зачету</i>	40	40
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Общая трудоемкость (час.)	288	288

4.1. Тематический план лекций не предусмотрены

4.2. Тематический план практических занятий

№ ПЗ	Тема практического занятия	Формы контроля		Кол-во часов
		текущего	рубежного	
1.	Оснащение процедурного кабинета.	Устный опрос	-	6
2.	Особенности парентерального пути введения лекарственных средств.	Устный опрос	-	6
3.	Особенности введения лекарственных средств.	Устный опрос	-	6
4.	Разведение лекарственных средств.	Устный опрос	-	6
5.	Набор лекарственного средства из ампул и флакона. Шприцы и иглы.	Устный опрос, тест	-	6
6.	Техника внутривенной инъекции.	Устный опрос	-	6
7.	Техника подкожной инъекции	Устный опрос	-	6
8.	Техника ведения внутримышечной инъекции.	Устный опрос	-	6
9.	Техника внутривенных инъекций.	Устный опрос	-	6
10.	Техника взятие крови на исследование.	Устный опрос	-	6
11.	Техника постановки системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ	Устный опрос	-	6
12.	Осложнения лекарственной терапии.	Устный опрос, решение ситуационных	-	6

		задач		
13.	Классификация клизм	Устный опрос, тест	-	6
14.	Очистительная клизма.	Устный опрос, тест, решение ситуационных задач	-	6
15.	Сифонная клизма.	Устный опрос, тест, решение ситуационных задач	-	6
16.	Послабляющие клизмы.	Устный опрос	-	6
17.	Лекарственные клизмы.	Устный опрос	-	6
18.	Газоотводная трубка.	Устный опрос, решение ситуационных задач	-	6
19.	Катетеризация мочевого пузыря у мужчин.	Устный опрос, решение ситуационных задач	-	6
20.	Катетеризация мочевого пузыря у женщин.	Устный опрос, решение ситуационных задач	-	6
21.	Уход за уретральным катетером.	Устный опрос, тест	-	6
22.	Зондирование: промывание желудка, желудочное зондирование.	Устный опрос, тест, решение ситуационных задач	-	6
23.	Методика фракционного исследования желудочного содержимого.	Устный опрос, решение ситуационных задач	-	6
24.	Беззондовые методы исследования желудочной секреции.	Устный опрос	-	6
Итого:				144

5. Содержание учебной практики

№	Разделы практики	Содержание раздела	Коды компетенций	Трудовое время в часах	Формы текущего контроля
1.	Организация работы процедурного кабинета.	Рабочее место процедурной медицинской сестры. Функциональные обязанности. Техника безопасности. Медицинская документация.	ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5	6	Устный опрос

		Понятие асептика, антисептика.			
2.	Пути введения лекарственных средств	<p>Различные парентеральные пути введения лекарственных средств. Преимущества и недостатки. Правила хранения и особенности введения инсулина, в том числе в домашних условиях. Особенности введения (гепарина, масляных растворов, бициллина, сердечных гликозидов, раствор хлористого кальция). Разведение антибиотиков. Набор лекарственного средства из ампул и флаконов. Сенсибилизирующие действие антибиотиков на сестринский персонал. Устройство шприцов. Разновидности шприцов и игл. «Цена» деления шприца. Сборка шприцов и игл со стерильного стола и из крафт-пакета. Подготовка шприца к инъекции. Набор лекарственного средства из ампулы. Техника безопасности при работе с ампулой. Разведение порошка во флаконе. Лекарственные средства применяемые в качестве растворителя. Меры предосторожности при работе с острыми инструментами. Инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов. Места для внутривенной инъекции. Техника выполнения. Набор лекарственного средства (ЛС) из ампулы. Техника безопасности при работе с ампулой. Разведение порошка во флаконе. Лекарственные средства</p>	ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-13 Б	66	Устный опрос, тест, решение ситуационных задач

	<p>применяемые в качестве растворителя. Меры предосторожности при работе с острыми инструментами. Инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов. Места для подкожной инъекции. Техника выполнения.</p> <p>Набор лекарственного средства (ЛС) из ампулы. Техника безопасности при работе с ампулой. Разведение порошка во флаконе. Лекарственные средства применяемые в качестве растворителя. Меры предосторожности при работе с острыми инструментами. Инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов. Места для инъекции. Техника внутримышечной инъекции.</p> <p>Меры предосторожности при внутривенных инъекциях. Асептика. Техника наложения жгута на плечо. Обработка использованного инструментария и материала. Техника внутривенной инъекции</p> <p>Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ. Техника наложения жгута на плечо. Меры предосторожности при заборе крови. Асептика.</p> <p>Сбор системы для капельного введения лекарственного средства. Меры предосторожности при внутривенных инъекциях. Асептика. Техника наложения жгута на плечо. Обработка использованного инструментария и материала. Техника внутрикапельного вливания.</p>			
--	--	--	--	--

		Постинъекционные осложнения. Профилактика осложнений.			
3.	Лечебно-диагностические процедуры	<p>Классификация клизм (по температуре, количеству вводимой жидкости, составу). Способы введения жидкости. Абсолютные противопоказания для всех видов клизм. Техника выполнения. Очистительной клизмы. Цель. Механизм действия, показания, противопоказания, возможные осложнения. Подготовка пациента. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры. Техника выполнения сифонной клизмы. Подготовка пациента. Цель, Механизм действия, показания, противопоказания, возможные осложнения. Меры предосторожности. Техника выполнения послабляющей клизмы. Виды. Подготовка пациента. Показания, противопоказания. Меры предосторожности. Техника выполнения лекарственной клизмы. Подготовка пациента. Цель применения. Показания, противопоказания. Меры предосторожности. Постановка газоотводной трубки. Цель применения, противопоказания, возможные осложнения. Меры предосторожности. Техника выполнения катетеризации мочевого пузыря у мужчин. Виды катетеров, съемных мочеприемников. Цели катетеризации мочевого пузыря, противопоказания и возможные осложнения. Техника выполнения</p>	<p>ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-13 Б</p>	78	Устный опрос, тест, решение ситуационных задач

		<p>катетеризации мочевого пузыря у женщин. Виды катетеров, съемных мочеприемников. Цели катетеризации мочевого пузыря, противопоказания и возможные осложнения.</p> <p>Уход за уретральным катетером. Применение различных мочеприемников (стеклянные, резиновые, съемные). Обучение пациента уходу и пользованию мочеприемником.</p> <p>Зондирование. Виды зонда, характеристика, предназначение. Зондирование желудочное. Промывание желудка. Цель, показание, противопоказание. Техника выполнения.</p> <p>Методика фракционного исследования желудочного содержимого. Виды раздражителей. Порции (1-9). Показания, противопоказания.</p> <p>Зондирование двенадцати перстной кишки. Препараты стимуляции. Порции желчи (А,В,С) Цели, показания, противопоказания.</p> <p>Беззондовые методы исследования желудочной секреции. Виды. Особенности подготовки пациента к беззондовым методам исследования.</p>			
4.	Итоговый	Оформление дневника практики с отчетом.	ОПК - 8 ПК - 3 ПК - 4		

6. Форма отчетности по учебной практики.

В качестве основной формы отчетности устанавливается дневник учебной практики с отчетом и задание по научно-исследовательской деятельности в виде написания реферата.

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Промежуточная аттестация проводится в виде *зачета с оценкой* после прохождения программы учебной практики в день, определенный

расписанием деканата Института сестринского образования, и включает собеседование по дневнику практики, проверку реферата и демонстрацию практических навыков.

Зачет принимается комиссией из профессорско-преподавательского состава кафедры сестринского дела (зав.кафедрой и руководитель практики) и представителей практического здравоохранения, на базе которых проводилась учебная практика.

Промежуточная аттестация проводится в оборудованных учебных аудиториях кафедры сестринского дела: фантом головы для усвоения навыков промывания желудка; фантом ягодичной области для усвоения навыков внутримышечной инъекции; фантом руки для усвоения навыков внутривенной, подкожной, внутрикожной инъекций; шприцы 1,0 мл, 2,0 мл, 5,0 мл, 20 мл, иглы, лотки, расходный материал (вата, бинты, марля, вода для инъекций, перчатки), шприц Жане, муляж для постановки клизмы, кружка Эсмарха, два толстых резиновых зонда, соединенных стеклянной трубкой с воронкой на конце, резиновая груша с наконечником и без него, газоотводная трубка, вазелин, кружка или кувшин, клеенка, фартук, ведро, таз, средства для дезинфекции (дехлор, сайдекс и т.д.). Растворы: 200 мл вазелинового или растительного масла, 200 мл 10% NaCl, 20-30% раствор магния сульфата, 5% раствора глюкозы, 0,9% раствор NaCl, настой ромашки, облепиховое масло, мягкие катетеры, судна, мочеприемники.

Интегральная оценка за учебную практику:

«Отлично» - заслуживает обучающийся выполнивший программу учебной практики в полном объеме и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, постоянно следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, не имеющий замечаний по ведению дневника, в отчете о проделанной работе, указавший 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций; содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта полностью, написано логично, последовательно, грамотно, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

«Хорошо» - заслуживает обучающийся успешно выполнивший программу учебной практики и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся

к части своих обязанностей на практике, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий отдельные замечания по содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций; содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта, но допущена одна ошибка или два-три недочета, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

«Удовлетворительно» - заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу учебной практики и демонстрирующий частично сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий частично этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий частично технику безопасности при прохождении практики, обнаруживающий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций; содержание реферата не полностью соответствует теме, тема раскрыта недостаточно полно, в оформлении допущены ошибки, литература, используемая автором, устарела, в реферате не отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

«Неудовлетворительно» - заслуживает обучающийся не выполнивший программу учебной практики и не демонстрирующий практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, не выполнивший свои обязанности на практике, не соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, не соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, имеющий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умение работать с ними, отсутствие

дневника или указавший менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций; содержание реферата не соответствует теме / реферат не представлен.

Перечень практических навыков к зачету:

1. Продемонстрируйте технику накрытия стерильного стола.
2. Продемонстрируйте технику выполнения внутрикожной инъекции.
3. Продемонстрируйте технику выполнения подкожной инъекции.
4. Продемонстрируйте технику выполнения внутримышечной инъекции.
5. Продемонстрируйте разведения антибиотика.
6. Продемонстрируйте технику выполнения струйного внутривенного введения.
7. Продемонстрируйте технику выполнения капельного внутривенного вливания.
8. Продемонстрируйте технику выполнения взятия крови для лабораторных исследований вакуумной пробиркой.
9. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на незащищенную кожу рук.
10. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента в глаза.
11. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента при уколе иглой после инъекции.
12. Продемонстрируйте промывание желудка.
13. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря женщины катетером Фоллея.
14. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря мужчины катетером Фоллея.
15. Продемонстрируйте постановку газоотводной трубки.
16. Продемонстрируйте постановку очистительной клизмы.
17. Продемонстрируйте постановку лекарственной клизмы.
18. Продемонстрируйте постановку сифонной клизмы.
19. Продемонстрируйте постановку масляной клизмы.
20. Продемонстрируйте постановку послабляющей клизмы.

8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания (приводятся примеры оценочных средств текущего контроля, критерии оценивания)

Текущий контроль осуществляется во время аудиторного занятия путем тестирования, устного опроса, решения ситуационных задач, а также управляемой самостоятельной работы студентов в отделениях лечебно-профилактических организаций. В содержание контрольных мероприятий, проводимых руководителем практики от кафедры сестринского дела и

непосредственным руководителем практики - старшей медицинской сестрой отделения, входит ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков.

**Примеры тестовых заданий по теме практического занятия № 13
«Классификация клизм»**

Выберите правильные ответы

1. В зависимости от цели, преследуемой при их применении, клизмы подразделяют:
а) масляные
б) лечебные
в) диагностические
г) гипертонические
Эталон ответа: 1- б, в.
2. По количеству вводимой жидкости клизмы подразделяют:
а) микроклизмы
б) очистительные
в) сифонные
г) масляные
Эталон ответа: 2- а, б, в.
3. Для проведения очистительной клизмы при атоническом запоре используют воду, имеющую температуру:
а) 14°-20°
б) 36°-39°
в) 5°-10°
Эталон ответа: 3-а.

Критерии оценивания тестовых заданий:

- оценка «отлично» ставится при условии, что студент решает 91-100% тестов;
- оценка «хорошо» ставится при условии, что студент выполняет 81-90% тестовых заданий;
- оценка «удовлетворительно» ставится при условии, что студент выполняет 71-80% тестовых заданий;
- оценка «неудовлетворительно» ставится, при условии, когда результат менее 71%.

**Примеры вопросов для устного опроса по теме
практического занятия №12 «Осложнения лекарственной терапии».**

1. Перечислите анатомические области для парентерального введения лекарственных средств.
2. Назовите правила соблюдения асептики при проведении инъекций.
3. В чем заключаются особенности введения раствора хлористого кальция?
4. Каковы особенности введения инсулина, гепарина?
5. Перечислите осложнения, связанные с нарушением правил асептики.

6. Укажите осложнения, связанные с неправильной техникой выполнения инъекций.
7. Какие возникают осложнения, связанные с неправильным выбором места инъекций?
8. Укажите основные причины медикаментозной и воздушной эмболии. Перечислите мероприятия доврачебной помощи при анафилактическом шоке?
9. Как оказать доврачебную помощь при ошибочном введении лекарственного средства?

Критерии оценивания ответов на устные вопросы:

Ответ оценивается как **«отличный»**, если студент полно излагает изученный материал, дает правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные.

Ответ оценивается как **«хороший»** ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

«Удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

«Неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Примеры ситуационных задач по теме практического занятия № 22
«Зондирование: промывание желудка, желудочное зондирование»**

Задача № 1

Вы - постовая медсестра гастроэнтерологического отделения. Вечером Вы предупредили больного, что на следующий день ему предстоит желудочное зондирование. Утром больной выпил 100 г. сырой воды и пришел в зондовую.

Можно ли проводить исследование? Какова должна быть тактика медсестры?

Эталон ответа: При проведении желудочного зондирования важна «тощаковая» порция желудочного сока (порция № 0). При попадании воды произошло разбавление желудочного сока и данные анализа будут неверными. Поэтому желудочное зондирование следует перенести на

следующее утро с информирование пациента о строгом соблюдении правил подготовки к данной процедуре.

Задача № 2

Больному М., 47 лет, с диагнозом: бронхиальная астма, средней степени тяжести, начинающим врачом назначено желудочное зондирование. Можно ли проводить эту манипуляцию? Обоснуйте свой ответ. Тактика медсестры?

Эталон ответа: Больному со средней степенью тяжести бронхиальной астмы желудочное зондирование следует назначать с большой осторожностью. Если это все же необходимо, то в кабинете зондирования для такого пациента должна находиться аптечка первой помощи при приступе бронхиальной астмы, и заполненная кислородная подушка.

Критерии оценивания ситуационных задач:

- оценка **«отлично»** - студент усвоил программный материал, самостоятельно и правильно решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, в ответе тесно увязывается теория с практикой;
- оценка **«хорошо»** - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, самостоятельно и в основном правильно, допуская незначительные фактические ошибки, решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение;
- оценка **«удовлетворительно»** - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, в основном решил задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение;
- оценка **«неудовлетворительно»** - студент при решении задачи допускает существенные ошибки, не знает программный материал.

Критерии оценивания дневников учета выполняемой работы:

«отлично» - студент аккуратно, грамотно и четко заполняет дневник в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду документа с подробным описанием работы каждого дня;

«хорошо» - дневник заполняется студентом верно и грамотно, но с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), с недостаточно полным описанием каждого дня;

«удовлетворительно» - студент не регулярно и не систематически ведет дневник с небрежным и неполным описанием работы каждого дня;

«неудовлетворительно» - дневник заполнен скудно, неряшливо или отсутствие студента на практике без уважительной причины и не предоставление дневника практики.

Алгоритм выполнения внутримышечной инъекции

1. Ознакомиться с инструкцией по применению лекарственного препарата.
2. Объяснить пациенту ход и цель процедуры, дать информацию о вводимом лекарственном средстве.
3. Тщательно вымыть руки с мылом теплой проточной водой, надеть маску, перчатки.
4. Помочь пациенту занять удобное положение: при введении в ягодицу - на животе или на боку; в бедро - лежа на спине со слегка согнутой в коленном суставе ногой или сидя; в плечо - лежа или сидя.
5. Освободить от одежды место для инъекции.
6. Определить место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы).
7. Пропальпировать место инъекции, чтобы исключить наличие узелков и уплотнений.
8. Набрать в шприц назначенное лекарственное средство; положить шприц в упаковку от шприца.
9. Обработать место инъекции последовательно двумя ватными шариками, смоченными в спирте: вначале большую зону, затем непосредственно место инъекции. Третий ватный шарик со спиртом положите между IV и V пальцами левой руки.
10. Взять в правую руку шприц (V палец положите на канюлю иглы; II палец придерживает поршень шприца; I, III, IV пальцы - на цилиндре (рукоятка поршня свободно).
11. Растянуть и зафиксировать I и II пальцами левой руки кожу в месте инъекции.
12. Ввести иглу в верхнее наружное квадрант ягодицы (держая шприц перпендикулярно к коже под углом 90°), оставив не менее 0,5 см длины иглы над кожей.
13. Перенести левую руку на поршень, захватив II и III пальцами ободок цилиндра, I пальцем надавить на поршень и ввести лекарственное средство.
14. Приложить стерильный ватный шарик, смоченный спиртом на область инъекции.
15. Извлечь иглу правой рукой быстрым движением.
16. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая ватный шарик от кожи.
17. Поместить использованные ватные шарики, шприц, перчатки в КБУ.
18. Вымыть и осушить руки.
19. Сделать отметку в листе назначений о выполнении инъекции.

Критерии оценивания практических навыков:

«Отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности

пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«Хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«Удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«Неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Основы сестринского дела [Электронный ресурс] учебник http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425053.html	Островская И.В., Широкова Н.В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	1
2.	Основы сестринского дела: учеб. пособие	Т. П. Обуховец, О. В. Чернова под общ. ред. Б. В. Кабарухина	Ростов н/Д: Феникс, 2013. - 766 с.	149	7
3.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html	Широкова Н. В. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
4.	Основы сестринского дела [Электронный ресурс] учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222244852.html	Т. П. Обуховец, О. В. Чернова ; под ред. Б. В. Кабарухина.	Ростов н/Д: Феникс, 2015.	1	1

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422106.html	Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова Е.А. и др.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012.	1	1
2.	Основы сестринского дела: учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования.	Обуховец Т. П., Чернова О. В. ; под общ. ред. Б. В. Кабарухина.	Ростов н/Д: Феникс, 2013.	149	3
3.	Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437537.html	под ред. С. И. Двойникова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016	1	1
4.	Справочник: сестринское дело [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222227404.html	Сост. Т.С.Щербакова.	Ростов н/Д: Феникс, 2014.	1	1

9.3 Ресурсы системы «Интернет»

1. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>.
2. Образовательный медицинский сервер <http://www.medvuz.ru>.
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>.
4. Сайт для медицинских сестер: новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари SisterFlo.ru.
5. Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/>
6. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>
7. Электронная медицинская библиотека <http://www.it-medical.ru>.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

При осуществлении образовательного процесса по учебной практике широко используются информационные технологии, такие как:

- программное обеспечение: Microsoft Word, Microsoft Excel;

- поисковые системы www.yandex.ru, www.rambler.ru;
- методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы <http://dezsredstva.ru/>;
- справочная правовая система «Гарант» <http://www.garant.ru/>;
- справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>.

11. Описание материально-технической базы учебной практики.

Реализация учебной практики осуществляется с использованием материально-технической базы, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам:

- оборудованные клинические отделения медицинских организаций (палаты, процедурные, перевязочные, манипуляционные кабинеты, пост медицинской сестры, помещения буфетной и столовой, центральное стерилизационное отделение, диагностические помещения (клиническая, биохимическая лаборатории; рентгеновский, эндоскопический кабинеты, кабинет функциональной диагностики).

12. Методические рекомендации по организации практики

Учебная практика «Технологии профессиональной деятельности» осуществляется на основе *договоров* между ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинскими организациями, в соответствии с которыми ЛПО предоставляют места для прохождения практики. В договоре ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинские организации оговаривают все вопросы, касающиеся проведения учебной практики.

Учебно-методическое руководство учебной практикой студентов осуществляют доценты и ассистенты *кафедры сестринского дела*.

В медицинских организациях приказом главного врача назначаются руководители учебной практики от ЛПО:

- общий руководитель практики - заместитель главного врача по работе со средним и младшим медперсоналом и/или главная медицинская сестра;
- непосредственный руководитель практики - старшие медицинские сестры отделений.

В период прохождения практики обучающийся руководствуется программой практики и методическими рекомендациями для студентов 2 курса Института сестринского образования по учебной практике «Технологии профессиональной деятельности».

Права и обязанности участников учебной практики

Права и обязанности студента

Студент имеет право:

- ознакомиться с работой подразделений медицинской организации;

- обращаться по всем вопросам, возникающим в процессе прохождения учебной практики, к преподавателю кафедры сестринского дела;
- в пределах своей компетенции участвовать в обсуждении порядка проведения учебной практики.

Студент обязан:

- регулярно посещать занятия учебной практики;
- выполнять программу учебной практики в соответствии с ее содержанием;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие в медицинской организации, правила охраны труда;
- соблюдать субординацию, нормы этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- владеть навыками и манипуляциями в соответствии с программой практики;
- ежедневно вести дневник учебной практики и подавать его на проверку непосредственному руководителю практики;
- сдать зачет по учебной практике.

Примечание.

Неявка на практику, уклонение от работы влечет за собой повторное прохождение учебной практики.

Права и обязанности руководителей учебной практики

Руководитель практики от кафедры сестринского дела обязан:

- осуществлять теоретическую подготовку студентов, необходимую для практической деятельности;
- проводить педагогический показ манипуляций по уходу за больными, используя фантомы, муляжи;
- осуществлять контроль за организацией и проведением учебной практики непосредственно в лечебных отделениях медицинской организации;
- оказывать студентам во время прохождения практики организационно-методическую помощь;
- не допускать конфликтных ситуаций между студентами и медицинским персоналом ЛПО;
- контролировать ведение дневников по учебной практике;
- проводить работу в тесном контакте с общим и непосредственным руководителями практики от медицинской организации;
- принять зачет в учебной комнате кафедры сестринского дела.

Руководитель практики от кафедры сестринского дела имеет право:

- требовать от студентов качественного выполнения поручений (не противоречащих программе учебной практики);

- вносить предложения по улучшению и совершенствованию проведения учебной практики перед руководством СамГМУ.

Общий руководитель практики от ЛПО:

- организует прохождение учебной практики закрепленных за ЛПО студентов в тесном контакте с руководителем практики от кафедры сестринского дела;
- осуществляет прямое руководство качественным проведением инструктажей по охране труда и технике безопасности, подробное инструктирование студентов по правилам внутреннего трудового распорядка, установленным в медицинской организации;
- контролирует прохождение учебной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей;
- принимает участие в составлении характеристики о работе студента, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник учебной практики.

Общий руководитель практики от медицинской организации **имеет право** отстранить от практики студента, нарушившего внутренний трудовой распорядок работы ЛПО и сообщить об этом руководителю практики от кафедры сестринского дела.

Непосредственный руководитель практики от ЛПО:

- знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте;
- создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой учебной практики;
- ежедневно проверяет дневник учебной практики, заверяя его подписью;
- по окончании практики участвует в составлении характеристики на студента.

Требования к дневнику учебной практики

Во время прохождения учебной практики студент должен вести дневник практики (приложение 1). ***Учебная практика при отсутствии дневника не засчитывается.***

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы учебной практики, в котором подробно отражаются все выполненные в течение рабочего дня виды работ. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.

На ***титульной странице дневника*** указываются: фамилия, имя, отчество студента, № группы, полное название медицинской организации и отделения, где проходит учебная практика, даты начала и окончания практики, фамилии и инициалы руководителей учебной практики.

Порядок записей в дневнике определяется назначением каждого из разделов.

Перед началом практики в медицинской организации студент проходит вводный инструктаж по пожарной безопасности, охране труда, первичный инструктаж на рабочем месте. Данные о прохождении соответствующих инструктажей отражаются в дневнике учебной практики.

В первый рабочий день студент дает общую характеристику структурного подразделения медицинской организации.

В разделе «Содержание выполненной работы» отражается вся деятельность студента в данный день учебной практики с указанием даты, времени и подписи непосредственного руководителя от медицинской организации. В разделе следует четко указать:

- что видел и наблюдал студент;
- что было проделано обучающимся самостоятельно.

Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации.

За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения **20 манипуляций**.

При подведении итогов учебной практики в последний ее день студент оформляет **отчет о проделанной работе**, который включает перечень практических навыков с указанием уровня усвоения, рекомендуемого объема работ и количество выполненных манипуляций обучающимся.

По окончании практики студент получает **характеристику**, в которой зафиксировано, как обучающийся зарекомендовал себя при прохождении учебной практики.

Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется руководителем практики от кафедры сестринского дела.

В последний день прохождения учебной практики дневник подписывается на титульной странице должностными лицами и удостоверяется печатью медицинской организации.

Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.

Требования к заданию по научно-исследовательской деятельности

В период учебной практики студент должен выполнить задание по научно-исследовательской деятельности в виде написания реферата, который предоставляется руководителю практики от кафедры сестринского дела.

Структурными элементами реферата являются: титульный лист, оглавление, введение, основная часть, заключение и список использованных источников.

Титульный лист является первой страницей реферата, служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа.

Оглавление включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов и заключение с указанием номеров страниц, с которых

начинаются эти элементы реферата. При наличии приложений информация о них должна также содержаться в оглавлении.

Введение реферата включает в себя обоснование актуальности его темы, указываются цель работы и задачи, которые требуется решить для ее достижения. Объем введения может составлять 2-3 страницы текста.

Основной раздел должен быть непосредственно посвящен раскрытию темы реферата, написан литературным языком с использованием медицинской терминологии, оформлен иллюстрациями. Приводятся ссылки на правовые документы, регламентирующие те или иные правила. Средний объем основной части реферата – 10-15 страниц.

В заключении реферата студент самостоятельно формулирует выводы, опирающиеся на приведенные в основной части факты, обращает внимание на выполнение поставленных во введении цели и задач. Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему. Объем заключения составляет 2-3 страницы.

В списке использованной литературы в алфавитной последовательности указываются все источники, которыми пользовался обучающийся при подготовке работы. Следует отразить не менее 10 источников.

Реферат выполняется на листах формата А4 в компьютерном варианте. Поля: верхнее, нижнее – 2 см, правое – 3 см, левое – 1,5 см, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14, интервал – 1,5, абзац – 1,25, выравнивание по ширине.

Готовый реферат должна быть скреплена папкой-скоросшивателем или с помощью дырокола. Работы в файлах, скрепленные канцелярскими скрепками не принимаются.

Перечень тем рефератов:

1. Инновационные технологии в сестринской практике многопрофильной клиники.
2. Моральные и профессиональные качества медицинской сестры.
3. Основные правила безопасности сестринского персонала при работе с кровью и другими биологическими жидкостями пациента.
4. Типичные ошибки в работе медицинской сестры процедурного кабинета.
5. Профилактика гемоконтактных инфекций в работе процедурной медицинской сестры.
6. Преимущества и недостатки парентерального способа введения лекарственных средств.
7. Особенности взятия крови из вены на различные клинические исследования.
8. Катетеризация периферической вены: постановка и уход за периферическим венозным катетером.
9. Особенности парентерального введения антибиотиков: расчет дозы, показания, противопоказания, осложнения.
10. Новые методы введения противоопухолевых лекарственных средств.

11. Особенности парентерального введения цитостатиков и правила техники безопасности медицинских сестер при работе с ними.
12. Особенности обезболивающей терапии в онкологии.
13. Особенности парентерального введения сердечных гликозидов: уход и наблюдение за пациентом.
14. Особенности проведения аутогемотерапии: уход и наблюдение за пациентом.
15. Особенности парентерального введения гормональных препаратов: уход и наблюдение за пациентом.
16. Особенности парентерального введения бронхолитических средств: уход и наблюдение за пациентом.
17. Особенности парентерального введения антикоагулянтов: уход и наблюдение за пациентом.
18. Новые приемы парентерального способа введения инсулина: уход и наблюдение за пациентом.
19. Особенности парентерального введения контрастных веществ для диагностических исследований: показания, противопоказания, осложнения, правила введения.
20. Оказание неотложной доврачебной помощи при постинъекционных осложнениях.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей изменить квалификацию на «Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель».</p>	





федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
«ТЕХНОЛОГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

студента (ки) 2 курса Института сестринского образования _____ группы

(фамилия, имя, отчество)

Медицинская организация _____

(полное наименование лечебно-профилактической организации)

Отделение _____

Время прохождения учебной практики:

с «_____» _____ 201__ г.
по «_____» _____ 201__ г.

Руководители практики:

**Общий руководитель практики
от медицинской организации**

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Непосредственный руководитель
практики от медицинской
организации**

(подпись)

(Ф.И.О.)

Оценка в медицинской организации _____

**Руководитель практики
от СамГМУ**

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. ЛПО

ОТМЕТКА О ПРОХОЖДЕНИИ ИНСТРУКТАЖЕЙ

Наименование инструктажа	Инструктаж провел
<i>Вводный инструктаж по пожарной безопасности</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп
<i>Вводный инструктаж по охране труда</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп
<i>Первичный инструктаж на рабочем месте</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТДЕЛЕНИЯ

Наименование _____

Профиль _____

Количество коек _____

Структура _____

Штаты:

врачебный персонал _____

сестринский персонал _____

младший медицинский персонал _____

Режим работы _____

Оборудование _____

Документация _____

Внутренние страницы дневника оформляются по следующей форме:

Дата и время	Содержание работы	Подпись старшей медицинской сестры отделения

Примерный план записи в дневнике.

Дата и время	Содержание работы	Подпись старшей медицинской сестры отделения
01.07.20__ 09.00-15.00	Ознакомился с документацией отделения. Выполнял очистительную клизму. Выполнял внутримышечную инъекцию Заполнял систему для капельного вливания жидкостей Накладывал давящую повязку (и далее...)	

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ АЛГОРИТМОВ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

ПОСТАНОВКА ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

Цель. Освобождение кишечника от каловых масс и газов.

Показания к постановке очистительной клизмы: запор (задержка стула более 48 ч); подготовка к операциям, родам; подготовка к рентгенологическому исследованию ЖКТ, пояснично-крестцового отдела позвоночника, костей таза, органов малого таза, органов мочевого выделения; отравления; перед постановкой лекарственных и питательных клизм.

Противопоказания. Кровотокающий геморрой; острые воспалительные заболевания прямой кишки и анального отверстия; выпадение прямой кишки; желудочные и кишечные кровотечения; опухоли прямой кишки.

Оснащение. Кружка Эсмарха с резиновой трубкой; штатив для подвешивания кружки Эсмарха; стерильный наконечник из пластмассы или эбонита; зажим; подкладная клеенка, судно; вазелин; резиновые перчатки; кипяченая вода 1,5 - 2,0 л комнатной температуры; термометр для воды; емкость с маркировкой «для использованных наконечников» с 3% раствором хлорамина; кушетка; таз.

Последовательность действий.

1. В кружку Эсмарха наливают 1,5 - 2,0 л воды комнатной температуры 18 - 22 °C, выпускают воздух из системы, накладывают зажим. Кружку вешают на штатив на высоте 1,0-1,5 м над кушеткой.

2. Надевают наконечник на свободный конец резиновой трубки, смазывают его вазелином.

3. На кушетку стелят клеенку.

4. Пациенту предлагают лечь на левый бок, просят согнуть ноги в коленях и тазобедренных суставах.

5. Надевают перчатки, раздвигают левой рукой ягодицы, осматривают анальное отверстие и осторожно вводят наконечник в прямую кишку легкими вращательными движениями на глубину 3 - 4 см в направлении к пупку, а затем до 8 - 10 см параллельно копчику.

6. Снимают зажим на резиновой трубке и медленно вливают в просвет прямой кишки 1-2 л воды.

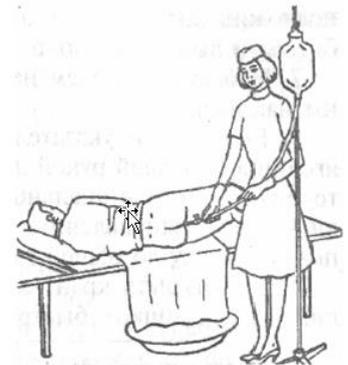
7. Чтобы в кишечник не попал воздух, необходимо оставить на дне кружки небольшое количество воды.

8. Перед извлечением наконечника на трубку накладывают зажим.

9. Вращательными движениями осторожно извлекают наконечник в обратной последовательности (сначала параллельно копчику, а затем от пупка).

10. Пациенту рекомендуют задержать воду на 10 - 15 мин. Для этого ему предлагают лечь на спину и глубоко дышать.

11. Использованные наконечники замачивают в 0,06% растворе деохлора на 1 ч, затем проводят предстерилизационную очистку, стерилизацию.



ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

Соответствия уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции.
2. Участие в выполнении манипуляции.
3. Практическое выполнение манипуляции под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции.

Перечень практических умений и уровень их освоения на учебной практике «Технологии профессиональной деятельности»

п/п	Практические умения	Уровень освоения	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено
1.	Накрытие стерильного стола	3	15-20	
2.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона	3	15-20	
3.	Разведение антибиотиков	3	15-20	
4.	Выполнение внутривенных инъекций	3	15-20	
5.	Выполнение подкожных инъекций	3	15-20	
6.	Выполнение внутримышечных инъекций	3	15-20	
7.	Проведение внутривенного струйного вливания	3	10-15	
8.	Проведение капельного внутривенного вливания жидкостей	3	10-15	
9.	Взятие крови для лабораторных исследований	2	10-15	
10.	Деконтаминация шприцев и другого медицинского инструментария, проведение предстерилизационной очистки	3	ежедневно	
11.	Контроль качества предстерилизационной очистки	3	10-15	
12.	Проведение экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на кожу, слизистые, при уколе и порезе	4	по необходимости	
13.	Измерение артериального давления	4	18-22	
14.	Подсчет пульса	4	18-22	

15.	Подсчет частоты дыхательных движений	4	18-22	
16.	Промывание желудка	2	5-7	
17.	Постановка очистительной клизмы	3	10-15	
18.	Постановка лекарственной клизмы	3	5-7	
19.	Постановка газоотводной трубки	3	5-7	
20.	Постановка сифонной клизмы	2	5-7	
21.	Катетеризация мочевого пузыря катетерами Фоллея и Нелатона	2	5-7	
22.	Неотложная помощь при обмороке	4	1-2	
23.	Неотложная помощь при коллапсе	3	1	
24.	Неотложная доврачебная помощь при носовом кровотечении	2	по клинической ситуации	
25.	Неотложная доврачебная помощь больному с приступом удушья.	2	по клинической ситуации	

ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

_____ (Ф.И.О.)

Прошел (а) учебную практику

_____ (указать структурное подразделение)

_____ (указать медицинскую организацию)

п/п	Оцениваемые качества	Балл*
1.	Внешний вид, опрятность	
2.	Дисциплина	
3.	Отсутствие пропусков по неуважительной причине	
4.	Общение с пациентами	
5.	Общение с медицинским персоналом	
6.	Умение применять теоретические знания на практике	
7.	Проявление интереса к специальности	
8.	Ответственность	
9.	Знание санитарно-противоэпидемического режима	
10.	Регулярность заполнения дневника	
Итоговая оценка		

*выставляется по пятибалльной системе

Общий руководитель практики
от медицинской организации _____

(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Непосредственный руководитель
практики от медицинской
организации _____

(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П. ЛПО

« ___ » _____ 201 _ г.