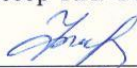


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела

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


« 23 » 05 2017 г.

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


« 28 » 05 2017 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

УЧЕБНАЯ

(Вид практики)

УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ Б2. У1

(Наименование и шифр)

Рекомендуется по специальности

31.05.01 Лечебное дело

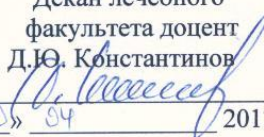
Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Врач общей практики**

Лечебный факультет

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан лечебного
факультета доцент
Д.Ю. Константинов


« 20 » 04 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
д.м.н., доцент Ю.В. Тезиков


« 18 » 04 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 9,
от 14.04.2017)

Заведующий кафедрой,
профессор С.И. Двойников


« 14 » 04 2017 г.

Самара 2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016 г.

Составители рабочей программы:

Двойников Сергей Иванович, доктор медицинских наук, профессор, зав.кафедрой сестринского дела;

Кузнецов Александр Иванович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры сестринского дела;

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

Герасимова Ольга Николаевна, кандидат медицинских наук, 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 первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля».

Практика проводится стационарно по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г.о. Самара на основе договоров в 1-м семестре в течении 8 дней.

Базами практики являются медицинские организации:

- Клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (гематологическое отделение №1 клиники госпитальной терапии, гематологическое отделение №2 клиники госпитальной терапии, кардиологическое отделение №1 клиники пропедевтической терапии, кардиологическое отделение №2 клиники пропедевтической терапии, отделение детской травматологии и ортопедии 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 им. Н.И.Пирогова» (кардиологическое отделение, неврологическое отделение, нейрохирургическое отделение, ожоговое отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение, хирургическое отделение).
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская медико-санитарная часть № 5 Кировского района» (отделение профессиональной патологии, хирургическое отделение, гастроэнтерологическое отделение, отделение гинекологии и эндохирургии, лор-отделение, эндоскопическое отделение, отделение хирургии одного дня, отделение реанимации и анестезиологии).

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель практики предусматривает овладение знаниями наблюдения и квалифицированного ухода за больными терапевтического и хирургического профиля, принципами медицинской этики и деонтологии, умению пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.

Задачами практики являются:

- ознакомление студентов со структурой и режимом работы терапевтического и хирургического отделений медицинской организации стационарного типа;
- овладение студентами практическими навыками по уходу за больными, выполнением простейших манипуляций и процедур;
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях;
- освоение приемов поведения согласно принципам медицинской этики и деонтологии.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурные компетенции:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- *способность действовать в нестандартных ситуациях*, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4 А);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразования, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- *готовность использовать приемы первой помощи*, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7 А).

Общепрофессиональные компетенции:

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

Профессиональные компетенции:

- 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-15)
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21).

Форма промежуточной аттестации – *дифференцированный зачет*.

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- основы содержания лечебно-охранительного и санитарного противоэпидемического режимов стационара;
- виды санитарной обработки больных;
- способы транспортировки больных;
- основы эргономики и безопасного перемещения пациента;
- типы лихорадок;
- особенности наблюдения и ухода за больными.

Уметь:

- проводить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре;
- осуществлять транспортировку больных;
- проводить антропометрию;
- проводить смену нательного и постельного белья больному;
- обработать пролежни;
- проводить термометрию;
- исследовать пульс, частоту дыхания, измерять артериальное давление, регистрировать данные показатели;
- осуществить дезинфекцию и предстерилизационную обработку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;
- налаживать контакт с пациентами, родственниками, применяя принципы этики и деонтологии.

Владеть:

- навыками безопасного перемещения пациента;
- навыками проведения личной гигиены пациента;
- техникой проведения антропо- и термометрии;
- навыками обращения с медицинскими отходами;
- техникой подсчета частоты пульса, дыханий, измерения АД.

3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования

Учебная практика - практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практика, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется учебная практика, являются дисциплины среднего (полного) общего образования: химия, биология, физика, основы безопасности жизнедеятельности.

Учебная практика «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» является основополагающей для прохождения

учебных практик «Основы сестринского дела», «Технологии оказания медицинских услуг», а также производственных практик – практик по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала», «Помощник палатной медицинской сестры» и «Помощник процедурной медицинской сестры».

Освоение компетенций в процессе прохождения учебной практики – практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующему виду профессиональной деятельности - медицинской.

4. Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость учебной практики - 2 З.Е.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		4
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции	24	24
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	24	24
в том числе:		
Работа с литературой	8	8
Ведение дневника	4	4
Задание по научно-исследовательской деятельности - реферат	12	12
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Общая трудоемкость (час):	72	72

4.1 Тематический план лекций

№ Лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1.	История развития медицины и сестринского дела.	2
2.	Основы медицинской этики и деонтологии.	2
3.	Общение с пациентом, методы и способы профессионального общения.	2
4.	Основные типы медицинских организаций.	2
5.	Внутрибольничная инфекция: причины, пути распространения	2

	и методы профилактики.	
6.	Нормативная документация по санитарно-противоэпидемическому режиму ЛПО.	2
7.	Дезинфекция.	2
8.	Стерилизация.	2
9.	Лечебно-охранительный режим медицинской организации.	2
10.	Факторы риска для пациента и медицинского работника в медицинской организации.	2
11.	Личная гигиена пациента.	2
12.	Неотложная помощь при уходе за больным.	2
ИТОГО:		24

4.2. Тематический план практических занятий

№ ПЗ	Тема практического занятия	Формы контроля		Кол-во часов
		текущего	рубежного	
1.	Приемное отделение стационара (устройство, санитарная обработка, противоэпидемические мероприятия, транспортировка, антропометрия).	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	-	3
2.	Организация терапевтического и хирургического отделений. Медицинская документация. Лечебно-охранительный режим.	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	-	3
3.	Основы эргономики и безопасного перемещения пациента.	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	-	3
4.	Санитарно-противоэпидемический режим: дезинфекция.	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	-	3
5.	Санитарно-противоэпидемический режим: стерилизация.	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	-	3
6.	Личная гигиена больного: смена постельного и нательного белья. Уход за кожей и профилактика пролежней.	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	-	3
7.	Личная гигиена больного: уход за полостью рта, глазами, ушами, волосами, носом.	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	-	3
8.	Оценка функционального состояния пациента.	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	-	3
ИТОГО:				24

5. Содержание практики

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Структура и особенности работы медицинских организаций. Основы санитарно-эпидемического режима ЛПО.	<p>Определение и задачи общего ухода за больными. Типы ЛПО. Приемное отделение стационара (устройство, санитарное оборудование, противопедикулезные мероприятия, транспортировка, антропометрия).</p> <p>Организация работы лечебных отделений: терапевтического и хирургического. Функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала. Нормы поведения медицинского персонала, профессиональная этика взаимоотношений медицинского персонала с детьми и родителями. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника. Личная гигиена и внешний вид медицинского персонала. Медицинская документация. Лечебно-охранительный режим. Биомеханика тела. Санитарно-противоэпидемический режим в ЛПО. Виды уборок. Внутрибольничная инфекция. Пути передачи инфекции, ее профилактика. Определение, понятие, виды СанПИН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».</p>	<p>ОК-1 ОК-4 А ОК-5 ОК-7А ОК-1 ОПК-4 ОПК-10 ОПК-11 ПК-15 ПК-21</p>	35	Тест, решение ситуационных задач, устный опрос
2.	Элементы общего ухода. Оценка общего	<p>Личная гигиена больного. Смена постельного,</p>	<p>ОК-1 ОК-4 А</p>	13	Тест, решение

	состояния пациента.	нательного белья. Уход за кожей, профилактика пролежней. Уход за полостью рта, глазами, ушами, волосами и носом. Дыхание, методы определения. Артериальный пульс, его характеристики и методы определения. Артериальное давление и методы его исследования. Терморегуляция. Термометрия и её способы. Оформление температурного листа. Наблюдение и уход за лихорадящими больными. Стадии лихорадочного периода, доврачебная помощь.	ОК-5 ОК-7А ОК-1 ОПК-4 ОПК-10 ОПК-11 ПК-15 ПК-21		ситуационных задач, устный опрос
5.	Итоговый	Подготовка реферата. Собеседование по вопросам.	ОК-1 ОК-5 ОПК-10 ОПК-11 ПК-21		

6. Форма отчетности по учебной практике

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

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Промежуточная аттестация по учебной практике «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» проводится в виде дифференцированного зачета. При проведении аттестации используются билеты, состоящие из трех теоретических вопросов.

Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету:

1. Уход за больными: понятие, виды. Задачи общего ухода за больными.
2. Организация общин сестер милосердия в России.
3. Русские сестры милосердия во время Крымской войны.
4. Роль Н.И.Пирогова в организации службы ухода за больными и ранеными.
5. Флоренс Найтингейл - ее роль в развитии сестринского дела.
6. Понятие о медицинской этике, деонтологии и биоэтике.
7. Основные принципы медицинской этики.
8. Модели взаимоотношений медицинских работников с пациентом.
9. Проблема ятрогенных заболеваний.
10. Понятие о профессиональном общении: определение, функции и виды.

11. Коммуникативная сторона общения.
12. Виды коммуникативных барьеров.
13. Интерактивный и перцептивный аспекты общения.
14. Правила эффективного общения с пациентом.
15. Виды медицинской помощи.
16. Условия и формы оказания медицинской помощи.
17. Медицинские организации стационарного типа.
18. Медицинские организации амбулаторно-поликлинического типа.
19. Внутрибольничные инфекции: определение, структура, причины возникновения.
20. Инфекционный процесс. Цепочка инфекционного процесса.
21. Основные принципы профилактики внутрибольничных инфекций.
22. Санитарно-эпидемиологические особенности организации приемного отделения стационара.
23. Санитарно-эпидемиологические особенности организации палатных отделений хирургического профиля.
24. Правила обработки рук медицинского персонала.
25. Санитарные требования к использованию перчаток.
26. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
27. Классификация медицинских отходов, требования к их сбору.
28. Дезинфекция: определение и виды.
29. Методы дезинфекции.
30. Современные дезинфицирующие средства, применяемые в медицине. Меры предосторожности при работе с дезинфектантами.
31. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые оболочки.
32. Виды уборок в медицинской организации и их специфика.
33. Требования к проведению дезинфекции изделий медицинского назначения.
34. Требования к проведению предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.
35. Контроль качества предстерилизационной очистки.
36. Стерилизация: понятие, методы и режимы.
37. Требования к проведению стерилизации изделий медицинского назначения.
38. Устройство и функции приемного отделения стационара. Обязанности медицинской сестры в деятельности приемного отделения.
39. Медицинская документация приемного отделения стационара. Пути госпитализации пациентов в ЛПО. Виды транспортировки пациентов в лечебное отделение.
40. Виды санитарной обработки пациента: полная, частичная.
41. Обработка волосистой части головы при педикулезе. Содержимое противопедикулезной укладки. Алгоритм действия.

42. Антропометрические исследования: измерение роста, измерение массы тела.
43. Терапевтическое отделение стационара: устройство, оснащение, принципы работы.
44. Хирургическое отделение стационара: устройство, оснащение, принципы работы.
45. Организация работы поста медицинской сестры.
46. Понятие лечебно-охранительный режим, элементы и их значение.
47. Режим эмоциональной безопасности для пациентов в медицинской организации.
48. Распорядок дня лечебного отделения.
49. Правила посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии.
50. Эргономика: определение, основные направления и разделы.
51. Эргономические требования к рабочему месту.
52. Характеристика эргономического оборудования и приспособлений для перемещения пациентов.
53. Биомеханика: определение, основные направления.
54. Правила биомеханики.
55. Принципы безопасного перемещения пациента вручную.
56. Виды режимов двигательной активности пациентов.
57. Виды положения пациента в постели.
58. Основные факторы риска для пациента в условиях ЛПО.
59. Методы снижения риска падений у пациентов.
60. Факторы риска в работе медицинской сестры.
61. Смена постельного и нательного белья пациенту на постельном режиме. Алгоритм действия.
62. Уход за глазами пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия.
63. Уход за ушами пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия.
64. Утренний туалет ротовой полости пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия.
65. Утренний туалет носовой полости пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия.
66. Уход за кожей тяжелобольного. Цель. Оснащение. Алгоритм действия.
67. Приказ Минздрава РФ от 17.04.2002 N 123 «Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»: факторы риска развития пролежней, шкала Waterlow для оценки степени риска развития пролежней.
68. Приказ Минздрава РФ от 17.04.2002 N 123 «Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»: места образования пролежней, клиническая картина и особенности диагностики, общие подходы к профилактике.
69. Дыхание, типы дыхания. Виды одышки. Методика подсчета дыхательных движений.

70. Пульс. Места исследования. Характеристика пульса. Нормальные показатели. Оценка полученных данных.
71. Измерение артериального давления аускультативным методом. Нормальные показатели. Оценка полученных данных.
72. Периоды лихорадки, оказание помощи пациенту в каждом периоде лихорадки.
73. Помощь пациенту при болях в области сердца. Алгоритм действия.
74. Помощь пациенту при обмороке. Алгоритм действия.
75. Помощь пациенту при носовом кровотечении. Алгоритм действия.

Пример зачетного билета

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Зачетный билет № 15 по учебной практике «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» для студентов специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Понятие лечебно-охранительный режим, элементы и их значение.
2. Условия и формы оказания медицинской помощи.
3. Утренний туалет носовой полости пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия.

Зав. кафедрой сестринского дела,
профессор

С.И. Двойников

Критерии оценивания:

«Отлично» - студент логически выражал мысль по каждому вопросу, уверенно продемонстрировал знания по вопросам ухода за пациентами. В ответах использовал данные монографий отечественных и зарубежных авторов, современные стандарты и алгоритмы манипуляций в сестринской практике. Ответ полный без дополнительных вопросов.

«Хорошо» - студент логически выражал мысль по каждому вопросу, уверенно продемонстрировал знания по вопросам ухода за пациентами. В ответах использовал только данные учебников и учебных пособий, современные стандарты и алгоритмы манипуляций в сестринской практике. Ответ полный, но содержал малозначительные неточности.

«Удовлетворительно» - студент не четко выражал мысль по каждому вопросу, не уверенно демонстрировал знания по вопросам ухода за пациентами. В ответах использовал только данные учебников и учебных

пособий. Ответ не полный, допускал ошибки по современным стандартам и алгоритмам манипуляций в сестринской практике.

«Неудовлетворительно» - студент не смог правильно раскрыть каждый вопрос устного собеседования, показал отрывочные знания вопросов ухода за пациентами. В ответе допускал серьезные ошибки по современным стандартам и алгоритмам манипуляций в сестринской практике.

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, выполнения задания по научно исследовательской работе - реферата, 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 № 3 «Основы эргономики и безопасного перемещения пациента»

Выберите правильный ответ

1. Сохранение равновесия тела при перемещении тяжести зависит от
 - А. осанки
 - Б. центра тяжести тела человека и точки опоры
 - В. точки опоры, веса медицинской сестры и ее осанки
 - Г. только от физической силы
2. Перед поднятием тяжестей стопы необходимо расположить на расстоянии
 - А. 10 см. друг от друга, выдвинув одну стопу вперед
 - Б. вплотную друг к другу, распределив вес тела на обе ноги
 - В. 30 см. друг от друга, выдвинув одну стопу вперед
3. Головокружение, появляющееся при резком изменении положения тела, называется
 - А. эффектом Вальсальвы
 - Б. постуральным дренажом
 - В. постуральным рефлексом
 - Г. обмороком
4. Перемещая пациента к изголовью кровати, для его безопасности следует
 - А. повернуть пациента на спину
 - Б. поставить подушку к спинке кровати у головного края
 - В. поднять постель на уровень бедер медсестры
 - Г. поднять поручни у кровати

5. Для самостоятельного плавного перемещения пациента из положения «лежа» в положение «сидя» в постели используют

- А. эргономическую лестницу
- Б. скользящую двустороннюю простыню
- В. флекси – диск
- Г. скользящую доску
- Д. упоры для рук

Эталон ответа: 1 – Б, 2 – В, 3 – В, 4 – Б, 5 – 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 ситуационных задач по теме практического занятия №5
«Санитарно-противоэпидемический режим: стерилизация»**

Задача №1

В смотровом кабинете у медсестры уже вторую неделю стоит на окне в светлой посуде бутылка с 6% раствором перекиси водорода, который она в последующем стала использовать для стерилизации перчаток. Как следует оценить действия медсестры?

Эталон ответа: медсестра неправильно использовала раствор перекиси водорода, так как данным раствором можно пользоваться в течение 7 суток со дня приготовления при условии хранения в закрытой темной емкости и в темном месте.

Задача №2

Медицинская сестра перевязочного кабинета хирургического отделения использовала во время работы перевязочный материал из стерилизационных коробок без фильтров через 5 дней после стерилизации. Найдите ошибку в действиях медицинской сестры.

Эталон ответа: перевязочный материал не может быть использован из стерилизационных коробок без фильтров через 5 дней после стерилизации. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационных коробках без фильтров – 3 дня.

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.

Примеры вопросов для устного опроса по теме практического занятия №6

«Личная гигиена больного: смена постельного и нательного белья. Уход за кожей и профилактика пролежней»

1. Что такое пролежни?
2. Как часто у больных образуется пролежни?
3. Перечислите основные причины появления пролежней.
4. Как определить степень риска возникновения пролежней по шкале Ватерлоу?
5. Опишите клиническую картину развития пролежней по стадиям.
6. Как проводится профилактика пролежней?
7. Какие требования предъявляются к больничным кроватям?
8. Как осуществляется уход за кожей?
9. Как сменить постельное белье пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме?
10. Сколько раз меняют постельное белье пациентам, находящимся на постельном режиме?

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.

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 перемещения пациента из положения «лежа на боку»
в положение «сидя с опущенными ногами»**

1. Объяснить пациенту ход процедуры, убедиться, что он ее понимает и получить его согласие на проведение.
2. Оценить состояние пациента и окружающую обстановку. Закрепить тормоза кровати.
3. Опустить боковые поручни (если они есть) с той стороны, где находится медсестра.
4. Встать напротив пациента: левую руку подвести под плечи, правую - под колени. Согнуть ноги в коленях. Не наклоняться!
5. Поднять пациента, опуская его ноги вниз и одновременно поворачивая его на постели в горизонтальной плоскости под углом 90°.
6. Усадить пациента, придерживая одной рукой за плечо, а другой - за корпус.
7. Убедиться, что пациент сидит устойчиво и уверенно. Подложить упор для спины.
8. Надеть пациенту тапочки, если его ноги касаются пола, или подставить под ноги скамейку, если они не касаются пола.

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.	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие для студентов мед. вузов.	Ослопов В.Н., Богоявленская О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	100	3
2.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html	Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
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: практикум http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263723.html	Обуховец Т. П.	Ростов н/Д: Феникс, 2016.	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/ISBN978522227404.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 - практике по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» 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 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 – практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» 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 1 курса лечебного факультета по учебной практике «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля».

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.

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 **4 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.

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. Этико-деонтологические принципы деятельности медицинского работника.
2. Общение с пациентом и его родственниками.
3. Правила информирования об изменениях в состоянии пациента.
4. Санитарное содержание помещений ЛПО, оборудования, инвентаря.
5. Санитарное содержание палат.
6. Специальная одежда и средства индивидуальной защиты персонала в медицинской организации.
7. Технология обработки и режимы обеззараживания воздуха.
8. Алгоритм обработки чайной посуды и столовых приборов в пищеблоке отделения ЛПО.
9. Виды уборок в отделениях терапевтического и хирургического профиля.
10. Современные дезинфицирующие средства и области их применения.
11. Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия в условиях современной медицинской организации.
12. Классификация медицинских отходов по степени их эпидемической, токсикологической и радиационной опасности.
13. Санитарные правила и нормы сбора, хранения и удаления медицинских отходов.

14. Правила пожарной безопасности в отделениях терапевтического и хирургического профиля.
15. Правила внутреннего распорядка лечебного отделения.
16. Виды транспортировки больных в лечебные отделения больницы.
17. Требования к правилам личной гигиены пациентов.
18. Значение личной гигиены персонала в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
19. Положение больного в постели и устройство функциональной кровати.
20. Здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.
21. Условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики.
22. Педикулез. Современные педикулоцидные средства и способы их применения.
23. Профилактика пролежней.
24. Режим рациональной двигательной активности.
25. Организация, порядок и контроль посещений пациента.

Критерии оценивания реферата:

«Отлично» - 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» - 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» - 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» - содержание реферата не соответствует теме / реферат не представлен.



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

**ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
«УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

студента (ки) 1 курса лечебного факультета _____ 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 СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

Наименование _____

Профиль _____

Количество коек _____

Структура _____

Штаты:

врачебный персонал _____

сестринский персонал _____

младший медицинский персонал _____

Режим работы _____

Оборудование _____

Документация _____

СОДЕРЖАНИЕ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

<i>Дата/время</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка, подпись непосредственного руководителя от ЛПО (старшей медицинской сестры)</i>

Образец заполнения

СОДЕРЖАНИЕ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

<i>Дата/время</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка, подпись непосредственного руководителя от ЛПО (старшей медицинской сестры)</i>
00.00.201_ г.	Ознакомился с документацией отделения. Транспортировал больного на каталке в операционную. Сопроводил пациента в рентгеновский кабинет. Провел маркировку уборочного инвентаря. Провел текущую влажную уборку процедурного кабинета (и далее).	

АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

Туалет глаз

Цель: соблюдение личной гигиены пациента, подготовка глаз к введению лекарственных средств.

Показания: при наличии выделений из глаз.

Оснащение: стерильные: лоток, марлевые тампоны, резиновые перчатки, пинцет, мензурка, кипяченая вода или флакон с антисептическим раствором (0,02%-ный раствор фурацилина, бледно-розовый раствор перманганата калия или 1-2%-ный раствор натрия гидрокарбоната); полотенце, лоток для отработанного материала, емкости с дезинфицирующим раствором.

Последовательность действий:

- Вымыть руки с мылом, насухо вытереть чистой марлевой салфеткой, надеть перчатки.
- Усадить пациента, грудь прикрыть полотенцем, голову запрокинуть.
- В стерильный лоток пинцетом положить 8-10 марлевых тампонов.
- В стерильную емкость (мензурку) налить кипяченую воду или один из антисептических растворов и туда же поместить несколько тампонов.
- Слегка отжать тампон и протереть им ресницы и веко в направлении от наружного угла глаза к внутреннему; грязный тампон сбросить в лоток для отработанных материалов.
- При необходимости повторить обработку, используя каждый раз новый тампон.
- Осушить веко сухим стерильным тампоном.
- Аналогично обработать другой глаз.
- Убрать предметы ухода и использованные тампоны и разместить их в соответствующие емкости для дезинфекции.
- Провести дезинфекцию предметов ухода.
- Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим раствором, вымыть руки.

ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

Уровни усвоения практических навыков:

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

Перечень практических навыков и уровень их усвоения на учебной практике «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля»

п/п	Практические навыки	Уровень усвоения	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено
1.	Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов	3	2-3	
2.	Проведение текущей уборки палаты	3	2-3	
3.	Дезинфекция медицинского инструментария и предметов ухода за больными	4	3-4	
4.	Обеззараживание, уничтожение и утилизация шприцев инъекционных однократного применения	4	3-4	
5.	Гигиеническая обработка рук	4	ежедневно	
6.	Надевание и снятие медицинских перчаток	4	ежедневно	
7.	Проведение антропометрии – измерение роста, окружности грудной клетки, массы тела	4	3-4	
8.	Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий при его обнаружении	2	1-2	
9.	Полная и частичная санитарная обработка больного	2	2-3	
10.	Транспортировка больного на каталке	4	ежедневно	
11.	Транспортировка больного на кресле-каталке	4	ежедневно	
12.	Перекладывание больного с кровати на каталку, с каталки на кровать	3	ежедневно	
13.	Пользование функциональной кроватью	4	ежедневно	
14.	Смена нательного белья тяжелобольному	4	3-4	
15.	Смена постельного белья тяжелобольному	4	3-4	

16.	Подготовка постели для больного	4	3-4	
17.	Профилактика пролежней у тяжелобольного	4	3-4	
18.	Проведение туалета полости рта	3	2-3	
19.	Уход за глазами пациента	3	2-3	
20.	Уход за ушами пациента	3	2-3	
21.	Уход за носом пациента	3	2-3	
22.	Уход за кожными покровами у тяжелобольного	3	2-3	
23.	Уход за промежностью и наружными половыми органами	3	1-2	
24.	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного	4	1-2	
25.	Пособие при мочеиспускании, дефекации больного, находящегося в тяжелом состоянии (подача судна, мочеприемника)	4	3-4	
26.	Измерение температуры тела	3	3-4	
27.	Измерение артериального давления	3	3-4	
28.	Определение пульса	3	3-4	
29.	Определение частоты дыхательных движений	3	3-4	
30.	Оформление температурного листа в «Медицинской карте стационарного больного»	3	3-4	

ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

_____ (Ф.И.О.)

Прошел (а) учебную практику «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля»

_____ (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.