**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

База практики

Название организации здравоохранения

**Дневник**

прохождения производственной практики

«МЕДСЕСТРИНАСКАЯ С МАНИПУЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКОЙ»

|  |  |
| --- | --- |
| Студент  Специальность  Факультет  Курс, учебная группа №  Сроки прохождения практики |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Руководитель практики

от организации\_\_\_*название организацц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

(подпись)

Руководитель практики

от кафедры *(название)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О.)

(подпись)

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

База практики

Название организации здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы

практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_

м.п

**ОТЧЕТ**

о выполнении программы производственной практики

«МЕДСЕСТРИНАСКАЯ С МАНИПУЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКОЙ»

|  |  |
| --- | --- |
| Студент  Специальность  Факультет  Курс, учебная группа №  Сроки прохождения практики |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень практических навыков | Рекомендовано | | Освоено | |
| кол-во | уровень  освоения | кол-во  (всего) | уровень  освоения |
| 1. | Приготовление перевязочного материала | 20 | 3 |  |  |
| 2. | Подготовка перевязочного материала к стерилизации | 10 | 3 |  |  |
| 3. | Предварительная обработка медицинского инструмента | 10 | 3 |  |  |
| 4. | Подготовка медицинского инструмента к стерилизации | 10 | 3 |  |  |
| 5. | Азопирамовая проба (оценка) | 10 | 3 |  |  |
| 6. | Гигиеническая антисептика рук | 50 | 3 |  |  |
| 7. | Хирургическая антисептика рук | 50 | 3 |  |  |
| 8. | Прием, регистрация пациентов | 10 | 2 |  |  |
| 9. | Заполнение медицинской документации | 30 | 3 |  |  |
| 10. | Транспортировка пациентов | 10 | 3 |  |  |
| 11. | Ассистирование при проведении врачебных манипуляций | 5 | 3 |  |  |
| 12. | Измерение артериального давления | 50 | 3 |  |  |
| 13. | Определение характеристик пульса на лучевой артерии | 50 | 3 |  |  |
| 14. | Подсчет частоты дыхания | 20 | 3 |  |  |
| 15. | Проведение внутримышечных инъекций | 30 | 3 |  |  |
| 16. | Проведение внутривенных инъекций | 30 | 3 |  |  |
| 17. | Проведение подкожных инъекций | 10 | 3 |  |  |
| 18. | Заполнение инфузионной системы для внутривенных инфузий | 20 | 3 |  |  |
| 19. | Постановка периферического венозного катетера | 5 | 3 |  |  |
| 20. | Проведение забора крови из вены | 5 | 3 |  |  |
| 21. | Уход за периферическим венозным катетером | 5 | 3 |  |  |
| 22. | Удаление периферического венозного катетера | 5 | 3 |  |  |
| 23. | Утилизация шприца с иглой инъекционной одноразового применения | 10 | 3 |  |  |
| 24. | Утилизация системы инфузионной одноразового применения | 10 | 3 |  |  |
| 25. | Проведение гигиены кожи и слизистых пациенту с дефицитом самообслуживания | 10 | 3 |  |  |
| 26. | Определение группы крови по системе АВО | 5 | 3 |  |  |
| 27. | Ассистирование при переливании компонентов крови | 5 | 2 |  |  |
| 28. | Раздача лекарств на прием внутрь | 20 | 3 |  |  |
| 29. | Проведение термометрии и заполнении температурного листа | 20 | 3 |  |  |
| 30. | Ассистирование при катетеризации мочевого пузыря | 2 | 3 |  |  |
| 31. | Смена постельного и нательного белья пациенту с дефицитом самообслуживания | 10 | 3 |  |  |
| 32. | Подготовка пациента к ультразвуковому, эндоскопическому или рентгенологическому исследованию органов брюшной полости | 5 | 3 |  |  |
| 33. | Наложение согревающего компресса | 1 | 3 |  |  |
| 34. | Наложение мягких бинтовых повязок | 5 | 3 |  |  |
| 35. | Постановка очистительной клизмы | 1 | 3 |  |  |
| 36. | Участие в уходе за стомой, дренажом | 3 | 3 |  |  |
| 37. | Участие в заборе биологического материала для анализа | 5 | 2 |  |  |
| 38. | Зондовое промывание желудка | 1 | 2 |  |  |
| 39. | Зондовое кормление пациента | 10 | 3 |  |  |
| 40. | Применение пузыря со льдом | 5 | 3 |  |  |
| 41. | Применение грелки | 1 | 3 |  |  |
| 42. | Применение индивидуального ингалятора | 1 | 3 |  |  |
| 43. | Подача увлажненного кислорода | 5 | 2 |  |  |
| 44. | Проведение пульсоксиметрии | 10 | 3 |  |  |
| 45. | Регистрация электрокардиограммы | 5 | 3 |  |  |

Студент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) Ф.И.О*

Руководитель практики

от организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) Ф.И.О*

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

База практики

Название организации здравоохранения

**Отзыв**

о прохождении производственной практики

«МЕДСЕСТРИНАСКАЯ С МАНИПУЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКОЙ»

студентом

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

*(ФИО)*

В отзыве отражаются деловые качества студента-практиканта, способность к приобретению профессиональных умений, указываются наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии, дается общая оценка результатам выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки. Характеризуются взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение даются рекомендации по допуску студента к дифференцированному зачету по производственной практике, предложения университету по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

Руководитель

практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ (подпись)

С отзывом о прохождении

практики ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия студента

\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ (*подпись)*