

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Магнитогорский медицинский колледж
имени П.Ф. Надеждина»

Утверждаю:
Директор ГБПОУ
«ММК им. П.Ф. Надеждина»
В.М. Фронюк
«14» июня 2018 г.

**Рабочая программа
производственной практики по профилю
специальности**

после освоения раздела
«Организация лечебной деятельности и
дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии»
МДК 02.03. «Оказание акушерско – гинекологической помощи»
ПМ.02 «Лечебная деятельность»

*Для специальности
31.02.01 Лечебное дело
СПО углубленный уровень
Очная форма обучения*

г. Магнитогорск
2018

Рассмотрено
 На заседании ЦМК
 Клинических дисциплин
 Протокол № 9 от «11» мая 2011 -
 Председатель ЦМК В.Тамп

Рекомендовано
 Методическим советом
 Протокол заседания № 10
 от «06» июня 2011 -

ФИО	Должность	Дата, печать МО
Жанланова Григорья Георгиевна	Н.О. главного врача МАУЗ "Городская больница им. Г.И. Дробышева"	06.06.2011
Щербakov Мисаил Владимирович	Главный врач МАУЗ "Городская больница №3"	07.06.2011
Мешеткова Марина Викторовна	Главный врач АНО "ИМЕТ"	08.06.2011
Серепанов Антон Эдуардович	Главный врач МАУЗ "Городские больницы"	09.06.2011
Богданов Сергей Викторович	Главный МАУЗ "госпиталь"	



Рабочая программа производственной практики ПМ. 02 «Оказание акушерско - гинекологической помощи», разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 года № 502.

Организация-разработчик:

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина».

Разработчик: Давыдова О.В. – преподаватель модуля ПМ.02 «Оказание акушерско-гинекологической помощи»

Эксперт: Рафикова С.М. – зам. директора по учебно-производственной практике ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина».

Рецензенты: Капланова И.Г.– и.о.главного врача
МУЗ « Городская больница №1 имени Г.И. Дробышева»

Щербаков М.В.- главный врач МАУЗ «Городская больница №3»

Шеметова М.В.- главный врач АНО «ЦМСЧ»

Черепанов А.Э- главный врач МАУЗ «Городская больница №2»

Богданов С.В.- главный врач МАУЗ «Родильный дом №1»

СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ	4-6
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	7
3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8-16
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	17-19
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	20-22
6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ	23-55

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Раздел «Организация лечебной деятельности и
дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии»
МДК 02.03. «Оказание акушерско – гинекологической помощи»
ПМ.02 «Лечебная деятельность»

1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ.02 «Лечебная деятельность», раздел «Организация лечебной деятельности и дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии», МДК 02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи» (далее рабочая программа) - является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01«Лечебное дело» СПО углубленной подготовки в части освоения вида деятельности: **лечебная деятельность** и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.

1.2. Цели и задачи практики - требования к результатам производственной практики:

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе прохождения производственной практики должен:

иметь практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказании медицинских услуг в акушерстве и гинекологии при осложнениях заболеваний.

уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболевания;

- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

знать:

- принципы лечения и ухода в акушерстве и гинекологии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показание и противопоказание к применению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп.

В ходе профессиональной практики студенты под руководством общего, непосредственных и методического руководителей знакомятся с особенностями режима и спецификой работы женской консультации, отделений родильного дома, гинекологического стационара и его приёмного покоя, ведут необходимую документацию на рабочих местах.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности: 4 недели, всего 144 часа.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика проводится в форме практической деятельности обучающихся под руководством и контролем общего и непосредственного руководителей медицинских организаций и методического руководителя колледжа.

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности проводится на базе женской консультации, отделений родильного дома, приёмного покоя и гинекологического стационара медицинских организаций, являющихся базой практической подготовки ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» на основе договоров о социальном партнерстве и сотрудничестве до 2018 года.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием производственных практик.

Продолжительность производственной практики не более 36 академических часов в неделю.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной практики.
2. Манипуляционник.
3. Учебную историю родов.
4. Историю болезни гинекологического пациента.
5. Отчет по производственной практике (цифровой и текстовой).
6. Характеристику.
7. Аттестационный лист.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является овладение обучающимися видом деятельности: **лечебной деятельности в акушерстве и гинекологии**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.1. ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ

Наименование отделения	Количество	
	дней	часов
Женская консультация.	2	12
Первое акушерское отделение родильного дома.	3	18
Второе акушерское отделение.	2	12
Послеродовое физиологическое отделение.	2	12
Отделение патологии беременности (дневной стационар).	2	12
Палаты совместного пребывания матери и ребенка	1	6
Итого:	12	72

Наименование отделения	Количество	
	дней	часов
Приемный покой гинекологического стационара.	1	6
Гинекологическое отделение консервативных методов лечения:		
а) работа на посту палатной медицинской сестры;	2	12
б) работа в процедурном кабинете;	3	18
Оперативная гинекология:	5	30
а) операционный блок (предоперационная, операционная, стерилизационная, палата интенсивной терапии);	3	18
б) работа на посту медицинской сестры в малой операционной.	2	12
Смотровой кабинет поликлиники.	1	6
Итого:	12	72

В целях лучшей организации работы студентов целесообразно руководителю практики совместно с методическим руководителем составить «скользящий» график прохождения практики, что позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Виды работ:

Лечебная деятельность при оказании акушерской помощи: 72 часа

Виды работ:

- Знакомство со структурой и организацией работы женской консультации, акушерского отделения родильного дома, отделения патологии беременности, отделения новорожденных.
- Оценка состояния роженицы в разные периоды родов. Наблюдение за динамикой родов, характером родовой деятельности (схватками, потугами), за динамикой продвижения предлежащей части. Выслушивание, подсчёт и оценка сердцебиения плода.
- Подготовка необходимого инструментария, роженицы и самого себя для принятия физиологических родов. Проведение пособия в родах.
- Распознавание признаков отделения последа, выведение последа наружными приемами и оценка его. Оценка кровопотери в родах, состояния матки. Проведение профилактики кровотечения в родах. Измерение высоты стояния дна матки у родильницы, и оценка измерения.
- Первичный туалет новорожденного. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
- Объективное обследование молочных желез во время лактации, оценка их состояния. Обучение родильницы правилам ухода за молочными железами, сцеживания молока и прикладывания новорожденного к груди.
- Измерение высоты стояния дна матки у родильницы, оценка состояния матки, характера лохий и их количества. Уход за швами промежности у родильницы.
- Курирование пациенток и клинический разбор случаев с аномалиями таза, положения плода, родовой деятельности. Обсуждение тактики ведения родов. Принципы медикаментозного лечения.
- Клинический разбор историй акушерских операций, подготовка к операции, возможные осложнения. Обсуждается тактика послеоперационного ведения и специализированного ухода
- Клинический разбор пациенток с кровотечениями во время беременности и родов. Обсуждение тактики ведения, принципы медикаментозной терапии. Контроль и оценка эффективности мероприятий.
- Курирование пациенток и клинический разбор историй с патологией послеродового периода. Обсуждение с врачом тактики ведения, принципов медикаментозной терапии.
- Курирование пациенток и клинический разбор историй пациенток с послеродовыми гнойно-септическими заболеваниями. Обсуждение тактики ведения, принципов современной медикаментозной терапии.

- Клинический разбор и обсуждение с врачом ведения и ухода за детьми недоношенными, с родовой травмой. Принципы медикаментозной терапии, специализированный сестринский уход.
- Постановка предположительного диагноза
- Выполнение назначений врача:
- оценить кровопотери в родах;
- осуществить п/к, в/м, в/в введение лекарственных препаратов;
- провести местные процедуры: спринцевание, введение тампона к шейке матки, влагалищные ванночки и др.
- участвовать в осмотре родовых путей, зашивании разрывов, обработке швов;
- организовать и осуществить транспортирование в лечебно-профилактическое учреждение;
- оформление документации: рабочих журналов, историй родов, историй новорожденного и др.
- Ведение и защита учебной истории болезни.
- Оформление дневника практики.

Иметь практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учётом возраста.
- оказание медицинских услуг в акушерстве, гинекологии

Лечебная деятельность при оказании гинекологической помощи: 72 часа

Виды работ:

- Знакомство со структурой оказания гинекологической помощи: женская консультация, гинекологическое отделение.
- Знакомство с должностными обязанностями медицинского персонала гинекологического отделения: приёмного покоя, палатной медсестры, медсестры процедурного кабинета, операционного блока.
- Знакомство с ОТ и ТБ в гинекологическом отделении. Знакомство с нормативными документами.
- Изучение инструментов и всего необходимого для оснащения смотровых кабинетов приемного покоя гинекологического отделения, малых операционных, обучение работы с документами в ЖК и приемном покое гинекологического отделения.
- Плановые и экстренные вмешательства. Особенности предоперационной подготовки.
- Малые гинекологические операции: операция аборта, диагностического выскабливания полости матки, вылуцивания кист, вскрытие абсцессов наружных половых органов, послеоперационный уход.
- Операции чревосечения (плановые и экстренные). Необходимые обследования. Транспортировка в операционную. Послеоперационный

- уход.
- Пластические операции в гинекологии. Особенности послеоперационного ухода за больными после пластических операций.
 - Лапароскопические операции в гинекологии. Послеоперационный уход и его особенности
 - Курирование больных с аномалиями развития репродуктивной системы. Новые технологии при пластических операциях. Лечение консервативное и оперативное. Оказание психологической помощи.
 - Курирование пациенток с нарушениями менструального цикла Обсуждение с врачом принципов лечения, умение грамотно информировать женщину о предстоящих лечебно-диагностических вмешательствах.
 - Курирование пациенток с воспалительными заболеваниями женских половых органов Специализированный уход за больными с воспалительными заболеваниями и выполнение лечебных мероприятий.
 - Курирование пациенток с доброкачественными и злокачественными новообразованиями выявлению проблем пациентки со злокачественными новообразованиями и способам их решения. Консервативное лечение. Современные лекарственные средства.
 - Проведение родового патронажа;
 - Побочные действия лекарств. Оперативное лечение.
 - Умение выполнять манипуляции в иртраоперационном периоде: проведение премедикации
 - подготовка кожи области операции (бритьё, обработка антисептиками)
 - подготовка желудочно-кишечного тракта к операции (очистительная клизма, промывание желудка
 - транспортировка больной в операционную
 - подсчёт пульса, измерение АД, температуры, ЧДД
 - кормление тяжёлых больных
 - смена нательного и постельного белья
 - помощь больному при рвоте, нарушение отхождения газов, стула, мочеиспускания
 - подача увлажнённого кислорода
 - профилактика пролежней
 - Курирование пациенток с травмами гениталий; доврачебная помощь, тактика, лечение, уход за больными с травмами.
 - Выполнение манипуляций по назначению врача
 - П/к, в/м, в/в введение препаратов (умение выписать требование, рассчитать дозу)
 - Влагилищные спринцевания, применение присыпок, тампонов, орошений, микроклизм
 - Обучение пациенток введению лечебного тампона, вагинальных свечей
 - Ведение и защита учебной истории болезни
 - Ведение дневника практики.

- Знакомство со структурой лечебного учреждения (родильных домов, женских консультаций), территорией обслуживания, оборудования, оснащением учреждения, лечебным профилем учреждения.
- Изучение нормативной документации.
- Изучение рабочих мест, функциональных обязанностей врача, фельдшера, медицинской сестры, младшего медицинского персонала.
- Дезинфекция текущая, заключительная; утилизация отработанного материала.
- Определение показаний к госпитализации пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями и планирование организации транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение.
- Планирование лечебно-диагностических манипуляций пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Определение тактики ведения пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Составление плана немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств для пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Выполнение лечебных вмешательств при заболеваниях половых органов.
- Проведение контроля эффективности лечения пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Осуществление контроля за состоянием пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями при проведении лечебных вмешательств.
- Планирование и организация специализированного ухода за пациентками с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Выполнение манипуляций по назначению и под руководством врача.
- Организация и осуществление психологической помощи беременным, пациенткам с гинекологическими заболеваниями и его окружению.
- Оформление медицинской документации.

Количество дней	Количество часов	Обучающийся должен знать	Виды работ производственной практики
2	12	ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ	
		<ul style="list-style-type: none"> – структуру и организацию работы женской консультации; – нормативную документацию; – санитарную обработку инструментов; – медико-биологические социально-психологические факторы, влияющие на внутриутробное развитие плода в разные сроки беременности; – систему диспансеризации гинекологических больных; – основу планирования семьи. 	<ul style="list-style-type: none"> – заполнить карту и диспансерную книжку беременной; – провести обследование беременной с установлением факта и срока беременности; – организовать диспансерное наблюдение за беременной; – взять мазок на онкоцитологию, гонорею, гормональную насыщенность, степень чистоты влагалища; – провести гинекологические процедуры (спринцевание, введение тампона к шейке матки, влагалищные ванночки); – провести беседу по психо-профилактической подготовке к родам; – провести беседу по санитарно-гигиеническому обучению женщины; – организовать и осуществить транспортирование в лечебно-профилактическое учреждение гинекологических больных и больных при осложнении беременности
3	18	РОДИЛЬНЫЙ СТАЦИОНАР	
		<ul style="list-style-type: none"> – структуру и принципы работы родильного стационара; – приказы Министерств здравоохранения Р.Ф. № 345 от 26.01.97 “О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах”; – нормативную документацию родильного стационара; – тактику ведения родов в различные периоды; – тактику ведения беременности и родов при 	<ul style="list-style-type: none"> – провести санитарную обработку роженицы; – определить срок родов, предполагаемую массу плода и допустимую кровопотерю при родах; – выявить осложнения беременности и родов; – провести наружное и внутривенное акушерское исследование; – наблюдать за роженицей; – принять физиологические роды; – оказать акушерское пособие в родах; – провести первый туалет новорожденного;

		<p>различных формах токсикоза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – современные методы диагностики осложнений беременности и родов; – показания для проведения акушерских операций; – патологические состояния плода и новорожденного. 	<ul style="list-style-type: none"> – провести профилактику гонобленореи; – провести профилактику кровотечения при родах; – оценить кровопотерю и осмотреть после родов; – оказать доврачебную помощь при кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периоде; – оказать доврачебную помощь при эклампсии; – участвовать в осмотре родовых путей и зашивании разрывов; – пеленать новорожденного; – оформить историю родов и историю новорожденного; – оформить рабочие журналы и журналы родов; – участвовать в переливании крови.
2	12	ПЕРВОЕ (ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ) АКУШЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	
		<ul style="list-style-type: none"> – структуру и принципы работы родильного стационара; – приказы Министерства здравоохранения Р.Ф. № 345 от 26.01.97 “О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах”; – нормативную документацию родильного стационара; – тактику ведения родов в различные периоды; – тактику ведения беременности и родов при различных формах токсикоза; – современные методы диагностики осложнений беременности и родов; – показания для проведения акушерских операций; – патологические состояния плода и новорожденного. 	<ul style="list-style-type: none"> – провести санитарную обработку роженицы; – определить срок родов, предполагаемую массу плода и допустимую кровопотерю при родах; – выявить осложнения беременности и родов; – провести наружное и внутривенное акушерское исследование; – наблюдать за роженицей; – принять физиологические роды; – оказать акушерское пособие в родах; – провести первый туалет новорожденного; – провести профилактику гонобленореи; – провести профилактику кровотечения при родах; – оценить кровопотерю и осмотреть после родов; – оказать доврачебную помощь при кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периоде; – оказать доврачебную помощь при эклампсии; – участвовать в осмотре родовых путей и зашивании разрывов; – пеленать новорожденного; – оформить историю родов и историю

			<p>новорожденного;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оформить рабочие журналы и журналы родов; – участвовать в переливании крови.
2	12	ПОСЛЕРОДОВОЕ (ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ) ОТДЕЛЕНИЕ	
		<ul style="list-style-type: none"> – принципы работы послеродового отделения; – физиологические изменения, происходящие в организме родильницы; – методы наблюдения за родильницей; – профилактику осложнений в послеродовом периоде; – принципы совместного пребывания матери и новорожденного; – современные представления о грудном вскармливании. 	<ul style="list-style-type: none"> – осуществить уход и наблюдение за родильницей; – провести профилактику мастита; – ухаживать за швами и снимать швы; – провести с родильницами беседы на тему: “Гигиена послеродового периода”, “Планирование семьи”; – оформить документацию при выписке родильницы из стационара.
1	6	ПАЛАТЫ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЁНКА	
		<ul style="list-style-type: none"> – принцип работы палаты совместного пребывания матери и новорожденного; – противопоказания, согласно приказа № 345, для совместного пребывания в палате «Мать и дитя»; – Особенности ухода за родильницей и новорожденным. 	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить туалет родильницы по назначению врача; – Научить правилам личной гигиены; – Следить за функцией мочевого пузыря и кишечника у родильницы в первые сутки после родов; – Правила прикладывания к груди и правила вскармливания; – Туалет новорожденного.
2	12	ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ (ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР)	
		<ul style="list-style-type: none"> – структуру и организацию работы отделения патологии беременности; – показания для госпитализации в отделение патологии беременности; – тактику ведения беременных с различной экстрагенитальной патологией и осложнения данной беременности (угроза прерывания беременности, гестозы). 	<ul style="list-style-type: none"> – организовать прием пациенток с патологией беременности в стационар; – оказать неотложную помощь для снятия судорожного синдрома при эклампсии; – транспортировать больных; – провести текущую и генеральную уборки, кварцевание палат; – работать с нормативной документацией в отделении;

			<ul style="list-style-type: none"> – подготовить беременную к внутреннему исследованию; – измерять АД; – контролировать динамику отеков; – контролировать вес пациентки; – измерить суточный диурез; – провести пробы по Земницкому; – осуществить уход за беременными женщинами; – выявить начало родовой деятельности; – подготовить перевод роженицы в родильный стационар; – провести контроль за выполнением лечебно-охранительного режима в отделении.
12	72	ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР	
		<ul style="list-style-type: none"> – систему организации гинекологической службы; – причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики гинекологических заболеваний. 	<ul style="list-style-type: none"> – провести гинекологическое обследование; – поставить диагноз, определить тактику ведения гинекологической больной; – организовать диспансерное наблюдение и уход за гинекологическими больными; – оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии; – организовать и осуществить транспортирование в лечебно-профилактическое учреждение гинекологических больных.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике

К производственной практике допускаются обучающиеся, освоившие ПМ.02 Лечебная деятельность раздел МДК 02.03. Оказание акушерско – гинекологической помощи» и прошедшие учебную практику.

Перед выходом на производственную практику обучающийся должен:

Уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста;

Знать:

- принципы лечения и ухода в акушерстве и гинекологии;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;

К производственной практике допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики по профилю специальности

Производственная практика по профилю специальности проводится в родильных домах и гинекологических отделениях организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к информационному обеспечению производственной практики

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. .Городкова, Ю.И. Латинский язык: Учебник/Ю.И. Городкова.- Изд. 24-е, стер.- М.: Кнорус, 2015.- (Среднее профессиональное образование).
2. Дворецкий, Л.И. Клинические ситуации. Принятие решений: учебное пособие/Л.И. Дворецкий.- Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 203с.: ил.
3. Крюкова, Д.А. Здоровый человек и его окружение: учебное пособие/Д.А. Крюкова, Л.Н. Лысак, О.В. Фурса.- Изд. 14-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 474с.: ил.- (Среднее медицинское образование).
4. Ларченко, Н.А. Учимся читать анализы: учебное пособие/Н.А. Ларченко.- Изд. 2-е, доп. и перераб.- Ростов н/Д: Феникс, 2013.- 272с.- (Медицина).
5. Организационно-аналитическая деятельность: учебник для мед. училищ и колледжей/С.И. Двойникова [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 480с: ил.
6. Под ред. В.Е. Радзинского. Акушерство: Учебник.2016.-920с.
7. Под ред. В.Е. Радзинского. Гинекология: Учебник.2016.-400с.

Дополнительные источники:

1. Айламазян, Э. К. Акушерство [Текст] / Э. К. Айламазян. - СПб.: СпецЛит, 2012. - 536 с.
 2. Клинические лекции по акушерству и гинекологии [Текст] / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова, Л.Д. Белоцерковцевой. - М.: Медицина, 2014. - 700 с.
- Нормативно-правовая документация:
1. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 г.
 3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
 4. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами [Электронный ресурс]: приказ. : [утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 9 января 2010 г. N163] //Консультант плюс. – 2011г. – 08 февраля. – заглавие с экрана.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно – правовое обеспечение:

1. Правовая база данных «Консультант»
2. Правовая база данных «Гарант»

Профильные web – сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ – <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения – <http://www.mednet.ru>

4.4.Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических (медицинско - педагогических) кадров, осуществляющих руководство практикой:

Реализация рабочей программы производственной практики обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее (медицинское) образование. Опыт

деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным. Преподаватели должны проходить стажировку в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года.

Общие и непосредственные руководители производственной практики, осуществляющие руководство практикой должны иметь медицинское образование (высшее или среднее).

4.5. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики в оснащённых кабинетах колледжа или медицинских организаций. К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов и характеристику с производственной практики.

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования практических навыков;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения документации.

Критерии оценки за работу на практике:

«Отлично»– студентом полностью выполнена программа производственной практики; вовремя оформлена и сдана отчетность, по оформлению дневника нет существенных замечаний. Студентом сделаны предложения по улучшению работы фельдшеров на базах практики, имеется отличная характеристика с базы практики, отражающая активную профессиональную и общественную работу студента.

«Хорошо»– план практики выполнен полностью, документация оформлена вовремя, имеются незначительные замечания по ведению дневника; замечаний от администрации базы практики не имеется.

«Удовлетворительно»– план производственной практики выполнен полностью, документация оформлена в установленные сроки, по ведению дневника имеются замечания, имеются замечания администрации базы практики по соблюдению трудовой дисциплины.

«Неудовлетворительно»– студент не сдал отчетной документации или не выполнил программу производственной практики без уважительной причины.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	Правильность составления плана лечения пациента последовательность, точность и соответствие его диагнозу	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов дифференцированного зачета. - Оценка практических действий на производственной практике. - Характеристика с производственной практики.
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	Правильность выбора тактики	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов дифференцированного зачета. - Оценка практических действий на производственной практике. - Характеристика с производственной практики.
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	Правильность выполнения лечебных вмешательств, соответствие стандарту, полнота, последовательность, точность и соответствие диагнозу	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов дифференцированного зачета. - Оценка практических действий на производственной практике. - Характеристика с производственной практики.
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	Проводить анализ эффективности лечения.	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов дифференцированного зачета. - Оценка практических действий на производственной практике. - Характеристика с производственной практики.
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Умение оценить динамику состояние пациента в соответствии с диагнозом	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов дифференцированного зачета. - Оценка практических действий на производственной практике. - Характеристика с производственной практики.
ПК 2.6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом	Правильность выбора специализированного ухода за пациентом Аргументация выбранного решения	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов дифференцированного зачета. - Оценка практических действий на производственной практике. - Характеристика с производственной практики.
ПК 2.7 Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	Правильность выбора психологической помощи пациенту и его окружению. Способность анализировать собственную деятельность	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов дифференцированного зачета. - Оценка практических действий на производственной практике.

		- Характеристика с производственной практики.
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода	- Оценка результатов дифференцированного зачета. - Оценка практических действий на производственной практике. - Характеристика с производственной практики.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Рациональная организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач. Способность анализировать собственную деятельность.	- Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. - Оценка результата дифференцированного зачета. - Характеристика с производственной практики.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. - Оценка результата дифференцированного зачета. - Характеристика с производственной практики.
ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.	Продуктивное взаимодействие обучающихся с преподавателями другими обучающимися, персоналом лечебных учреждений, пациентами и их окружением.	- Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. - Оценка результата дифференцированного зачета. - Характеристика с производственной практики.
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат.	- Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. - Оценка результата дифференцированного зачета. - Характеристика с производственной практики.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	- Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. - Оценка результата дифференцированного зачета. - Характеристика с производственной практики.

<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.</p>	<p>Демонстрация бережного отношения к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. - Оценка результата дифференцированного зачета. - Характеристика с производственной практики.
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>Изложение и соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. - Оценка результата дифференцированного зачета. - Характеристика с производственной практики.
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>Демонстрация приверженности ЗОЖ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. - Оценка результата дифференцированного зачета. - Характеристика с производственной практики.

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

для обучающихся по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» по производственной практике ПМ.02. МДК 02.03 «Оказание акушерско-гинекологической помощи»

Цели и задачи практики:

Овладеть основным видом деятельности – **Оказание акушерско-гинекологической помощи** и соответствующими профессиональными (ПК) и общими компетенциями (ОК).

ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ

Наименование отделения	Количество	
	дней	часов
Женская консультация.	2	12
Первое акушерское отделение родильного дома.	3	18
Второе акушерское отделение.	2	12
Послеродовое физиологическое отделение.	2	12
Отделение патологии беременности (дневной стационар).	2	12
Палаты совместного пребывания матери и ребенка	1	6
Итого:	12	72

Наименование отделения	Количество	
	дней	часов
Приемный покой гинекологического стационара.	1	6
Гинекологическое отделение консервативных методов лечения:		
а) работа на посту палатной медицинской сестры;		
б) работа в процедурном кабинете;	2	12
Оперативная гинекология:	3	18
а) операционный блок (предоперационная, операционная, стерилизационная, палата интенсивной терапии);	5	30
б) работа на посту медицинской сестры в малой операционной.	3	18
Смотровой кабинет поликлиники.	2	12
	1	6
Итого:	12	72

СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Виды работ:

Лечебная деятельность при оказании акушерской помощи: 72 часа

Виды работ:

- Знакомство со структурой и организацией работы женской консультации, акушерского отделения родильного дома, отделения патологии беременности, отделения новорожденных.
- Оценка состояния роженицы в разные периоды родов. Наблюдение за динамикой родов, характером родовой деятельности (схватками, потугами), за динамикой продвижения предлежащей части. Выслушивание, подсчет и оценка сердцебиения плода.
- Подготовка необходимого инструментария, роженицы и самого себя для принятия физиологических родов. Проведение пособия в родах.
- Распознавание признаков отделения последа, выведение последа наружными приемами и оценка его. Оценка кровопотери в родах, состояния матки. Проведение профилактики кровотечения в родах. Измерение высоты стояния дна матки у родильницы, и оценка измерения.

- Первичный туалет новорожденного. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
 - Объективное обследование молочных желез во время лактации, оценка их состояния. Обучение родильницы правилам ухода за молочными железами, сцеживания молока и прикладывания новорождённого к груди.
 - Измерение высоты стояния дна матки у родильницы, оценка состояния матки, характера лохий и их количества. Уход за швами промежности у родильницы.
 - Курирование пациенток и клинический разбор случаев с аномалиями таза, положения плода, родовой деятельности. Обсуждение тактики ведения родов. Принципы медикаментозного лечения.
 - Клинический разбор историй акушерских операций, подготовка к операции, возможные осложнения. Обсуждается тактика послеоперационного ведения и специализированного ухода
 - Клинический разбор пациенток с кровотечениями во время беременности и родов. Обсуждение тактики ведения, принципы медикаментозной терапии. Контроль и оценка эффективности мероприятий.
 - Курирование пациенток и клинический разбор историй с патологией послеродового периода. Обсуждение с врачом тактики ведения, принципов медикаментозной терапии.
 - Курирование пациенток и клинический разбор историй пациенток с послеродовыми гнойно-септическими заболеваниями. Обсуждение тактики ведения, принципов современной медикаментозной терапии.
 - Клинический разбор и обсуждение с врачом ведения и ухода за детьми недоношенными, с родовой травмой. Принципы медикаментозной терапии, специализированный сестринский уход.
- Постановка предположительного диагноза
 - Выполнение назначений врача:
 - оценить кровопотери в родах;
 - осуществить п/к, в/м, в/в введение лекарственных препаратов;
 - провести местные процедуры: спринцевание, введение тампона к шейке матки, влагалищные ванночки и др.
 - участвовать в осмотре родовых путей, зашивании разрывов, обработке швов;
 - организовать и осуществить транспортирование в лечебно-профилактическое учреждение;
 - оформление документации: рабочих журналов, историй родов, историй новорожденного и др.
 - Ведение и защита учебной истории болезни.
 - Оформление дневника практики.
- Иметь практический опыт:**
- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
 - выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
 - организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учётом возраста.
 - оказание медицинских услуг в, акушерстве, гинекологии

Лечебная деятельность при оказании гинекологической помощи: 72 часа

Виды работ:

- Знакомство со структурой оказания гинекологической помощи: женская консультация, гинекологическое отделение.

- Знакомство с должностными обязанностями медицинского персонала гинекологического отделения: приёмного покоя, палатной медсестры, медсестры процедурного кабинета, операционного блока.
- Знакомство с ОТ и ТБ в гинекологическом отделении. Знакомство с нормативными документами.
- Изучение инструментов и всего необходимого для оснащения смотровых кабинетов приемного покоя гинекологического отделения, малых операционных, обучение работы с документами в ЖК и приемном покое гинекологического отделения.
- Плановые и экстренные вмешательства. Особенности предоперационной подготовки.
- Малые гинекологические операции: операция аборта, диагностического выскабливания полости матки, вылушивания кист, вскрытие абсцессов наружных половых органов, послеоперационный уход.
- Операции чревосечения (плановые и экстренные). Необходимые обследования. Транспортировка в операционную. Послеоперационный уход.
- Пластические операции в гинекологии. Особенности послеоперационного ухода за больными после пластических операций.
- Лапароскопические операции в гинекологии. Послеоперационный уход и его особенности
- Курирование больных с аномалиями развития репродуктивной системы. Новые технологии при пластических операциях. Лечение консервативное и оперативное. Оказание психологической помощи.
- Курирование пациенток с нарушениями менструального цикла Обсуждение с врачом принципов лечения, умение грамотно информировать женщину о предстоящих лечебно-диагностических вмешательствах.
- Курирование пациенток с воспалительными заболеваниями женских половых органов Специализированный уход за больными с воспалительными заболеваниями и выполнение лечебных мероприятий.
- Курирование пациенток с доброкачественными и злокачественными новообразованиями выявлению проблем пациентки со злокачественными новообразованиями и способам их решения. Консервативное лечение. Современные лекарственные средства.
- Проведение родового патронажа;
- Побочные действия лекарств. Оперативное лечение.
- Умение выполнять манипуляции в иртраоперационном периоде: проведение премедикации
- подготовка кожи области операции (бритьё, обработка антисептиками)
- подготовка желудочно-кишечного тракта к операции (очистительная клизма, промывание желудка
- транспортировка больной в операционную
- подсчёт пульса, измерение АД, температуры, ЧДД
- кормление тяжёлых больных
- смена нательного и постельного белья
- помощь больному при рвоте, нарушение отхождения газов, стула, мочеиспускания
- подача увлажнённого кислорода
- профилактика пролежней
- Курирование пациенток с травмами гениталий; доврачебная помощь, тактика, лечение, уход за больными с травмами.
- Выполнение манипуляций по назначению врача
- П/к, в/м, в/в введение препаратов (умение выписать требование, рассчитать дозу)
- Влагалищные спринцевания, применение присыпок, тампонов, орошений, микроклизм
- Обучение пациенток введению лечебного тампона, вагинальных свечей
- Ведение и защита учебной истории болезни
- Ведение дневника практики.

- Знакомство со структурой лечебного учреждения (родильных домов, женских консультаций), территорией обслуживания, оборудования, оснащением учреждения, лечебным профилем учреждения.
- Изучение нормативной документации.
- Изучение рабочих мест, функциональных обязанностей врача, фельдшера, медицинской сестры, младшего медицинского персонала.
- Дезинфекция текущая, заключительная; утилизация отработанного материала.
- Определение показаний к госпитализации пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями и планирование организации транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение.
- Планирование лечебно-диагностических манипуляций пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Определение тактики ведения пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Составление плана немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств для пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Выполнение лечебных вмешательств при заболеваниях половых органов.
- Проведение контроля эффективности лечения пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Осуществление контроля за состоянием пациенток с беременностью, гинекологическими заболеваниями при проведении лечебных вмешательств.
- Планирование и организация специализированного ухода за пациентками с беременностью, гинекологическими заболеваниями.
- Выполнение манипуляций по назначению и под руководством врача.
- Организация и осуществление психологической помощи беременным, пациенткам с гинекологическими заболеваниями и его окружению.
- Оформление медицинской документации.

Количество дней	Количество часов	Обучающийся должен знать	Виды работ производственной практики
2	12	ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ	
		<ul style="list-style-type: none"> – структуру и организацию работы женской консультации; – нормативную документацию; – санитарную обработку инструментов; – медико-биологические социально-психологические факторы, влияющие на внутриутробное развитие плода в разные сроки беременности; – систему диспансеризации гинекологических больных; – основу планирования семьи. 	<ul style="list-style-type: none"> – заполнить карту и диспансерную книжку беременной; – провести обследование беременной с установлением факта и срока беременности; – организовать диспансерное наблюдение за беременной; – взять мазок на онкоцитологию, гонорею, гормональную насыщенность, степень чистоты влагалища; – провести гинекологические процедуры (спринцевание, введение тампона к шейке матки, влагалищные ванночки); – провести беседу по психо-профилактической подготовке к родам; – провести беседу по санитарно-гигиеническому обучению женщины; – организовать и осуществить транспортирование в лечебно-профилактическое учреждение гинекологических больных и больных при осложнении беременности
3	18	РОДИЛЬНЫЙ СТАЦИОНАР	
		<ul style="list-style-type: none"> – структуру и принципы работы родильного стационара; – приказы Министерств здравоохранения Р.Ф. № 345 от 26.01.97 “О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах”; – нормативную документацию родильного стационара; – тактику ведения родов в различные периоды; – тактику ведения беременности и родов при 	<ul style="list-style-type: none"> – провести санитарную обработку роженицы; – определить срок родов, предполагаемую массу плода и допустимую кровопотерю при родах; – выявить осложнения беременности и родов; – провести наружное и внутривенное акушерское исследование; – наблюдать за роженицей;

		<p>различных формах токсикоза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – современные методы диагностики осложнений беременности и родов; – показания для проведения акушерских операций; – патологические состояния плода и новорожденного. 	<ul style="list-style-type: none"> – принять физиологические роды; – оказать акушерское пособие в родах; – провести первый туалет новорожденного; – провести профилактику гонобленореи; – провести профилактику кровотечения при родах; – оценить кровопотерю и осмотреть после родов; – оказать доврачебную помощь при кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периоде; – оказать доврачебную помощь при эклампсии; – участвовать в осмотре родовых путей и зашивании разрывов; – пеленать новорожденного; – оформить историю родов и историю новорожденного; – оформить рабочие журналы и журналы родов; – участвовать в переливании крови.
2	12	ПЕРВОЕ (ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ) АКУШЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	
		<ul style="list-style-type: none"> – структуру и принципы работы родильного стационара; – приказы Министерства здравоохранения Р.Ф. № 345 от 26.01.97 “О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах”; – нормативную документацию родильного стационара; – тактику ведения родов в различные 	<ul style="list-style-type: none"> – провести санитарную обработку роженицы; – определить срок родов, предполагаемую массу плода и допустимую кровопотерю при родах; – выявить осложнения беременности и родов; – провести наружное и внутривенное акушерское исследование; – наблюдать за роженицей; – принять физиологические роды;

		<ul style="list-style-type: none"> периоды; – тактику ведения беременности и родов при различных формах токсикоза; – современные методы диагностики осложнений беременности и родов; – показания для проведения акушерских операций; – патологические состояния плода и новорожденного. 	<ul style="list-style-type: none"> – оказать акушерское пособие в родах; – провести первый туалет новорожденного; – провести профилактику гонобленореи; – провести профилактику кровотечения при родах; – оценить кровопотерю и осмотреть после родов; – оказать доврачебную помощь при кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периоде; – оказать доврачебную помощь при эклампсии; – участвовать в осмотре родовых путей и зашивании разрывов; – пеленать новорожденного; – оформить историю родов и историю новорожденного; – оформить рабочие журналы и журналы родов; – участвовать в переливании крови.
2	12	ПОСЛЕРОДОВОЕ (ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ) ОТДЕЛЕНИЕ	
		<ul style="list-style-type: none"> – принципы работы послеродового отделения; – физиологические изменения, происходящие в организме родильницы; – методы наблюдения за родильницей; – профилактику осложнений в послеродовом периоде; – принципы совместного пребывания матери и новорожденного; – современные представления о грудном вскармливании. 	<ul style="list-style-type: none"> – осуществить уход и наблюдение за родильницей; – провести профилактику мастита; – ухаживать за швами и снимать швы; – провести с родильницами беседы на тему: “Гигиена послеродового периода”, “Планирование семьи”; – оформить документацию при выписке родильницы из стационара.

1	6	ПАЛАТЫ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЁНКА	
		<ul style="list-style-type: none"> – принцип работы палаты совместного пребывания матери и новорожденного; – противопоказания, согласно приказа № 345, для совместного пребывания в палате «Мать и дитя»; – Особенности ухода за родильницей и новорожденным. 	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить туалет родильницы по назначению врача; – Научить правилам личной гигиены; – Следить за функцией мочевого пузыря и кишечника у родильницы в первые сутки после родов; – Правила прикладывания к груди и правила вскармливания; – Туалет новорожденного.
2	12	ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ (ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР)	
		<ul style="list-style-type: none"> – структуру и организацию работы отделения патологии беременности; – показания для госпитализации в отделение патологии беременности; – тактику ведения беременных с различной экстрагенитальной патологией и осложнения данной беременности (угроза прерывания беременности, гестозы). 	<ul style="list-style-type: none"> – организовать прием пациенток с патологией беременности в стационар; – оказать неотложную помощь для снятия судорожного синдрома при эклампсии; – транспортировать больных; – провести текущую и генеральную уборки, кварцевание палат; – работать с нормативной документацией в отделении; – подготовить беременную к внутреннему исследованию; – измерять АД; – контролировать динамику отеков; – контролировать вес пациентки; – измерить суточный диурез; – провести пробы по Земницкому; – осуществить уход за беременными женщинами; – выявить начало родовой деятельности; – подготовить перевод роженицы в родильный стационар; – провести контроль за выполнением

			лечебно-охранительного режима в отделении.
12	72	ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР	
		<ul style="list-style-type: none"> – систему организации гинекологической службы; – причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики гинекологических заболеваний. 	<ul style="list-style-type: none"> – провести гинекологическое обследование; – поставить диагноз, определить тактику ведения гинекологической больной; – организовать диспансерное наблюдение и уход за гинекологическими больными; – оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии; – организовать и осуществить транспортирование в лечебно-профилактическое учреждение гинекологических больных.

ДНЕВНИК

производственной практики по профилю специальности

**Раздел ПМ 02. «Организация лечебной деятельности и дифференциальной диагностики
в акушерстве и гинекологии»**

МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи».

Обучающегося _____

(Ф.И.О.)

Группа _____ Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Место прохождения практики _____

Общий руководитель практики: _____

Непосредственный руководитель: _____

Руководитель от ГБПОУ «ММК им П.Ф. Надеждина» _____

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дата проведения инструктажа: _____

Подпись обучающегося (ейся): _____

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж: _____

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
1	2	3

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
3. В манипуляционном листе ежедневно отражается количество выполненных студентом манипуляций, предусмотренных программой.
4. Ежедневно в графе "Содержание и объем проведенной работы" регистрируется проведенная обучающимися самостоятельная работа в соответствии с программой практики и указанием непосредственного руководителя, а также заносятся подробные описания применения манипуляции, предметов ухода и мед. техники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявших на данной практике.

За период ПП обучающиеся под руководством методического руководителя ведут учебную карту сестринского процесса. Подробно останавливаясь на субъективном и объективном методах обследования пациента, проводят анализ выявленных и решенных проблем пациента. Заканчивается учебная карта сестринского процесса рекомендациями пациенту по реабилитации на дому.
5. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
6. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было сделано самостоятельно, проведенная сан. просвет. работа с пациентами с указанием числа присутствующих.
7. Ежедневно обучающийся совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.
8. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество сделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

9. В графе "Оценка и подпись руководителя практики" учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.

10. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете обучающиеся отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

После итоговой аттестации дневник производственной практики остается на руках у обучающегося.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(практика по профилю специальности)

Обучающегося (шейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201_ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

ПМ.02 Лечебная деятельность.

Раздел «Организация лечебной деятельности и дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии»

МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи».

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

№ п/п	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1	Приготовление дезинфицирующих растворов		
2	Дезинфекция предметов ухода		
3	Обработка инструментов и подготовка их к стерилизации.		
4	Обеззараживание рук для приема родов и новорожденного		
5	Транспортировка и перекладывание больного		
6	Измерение наружных размеров таза		
7	Определение и вычисление истинной конъюгаты таза		
8	Определение индекса Соловьева		
9	Определение характера родовой деятельности		
10	Выслушивание сердцебиение плода		
11	Подготовка рожениц для влагалищного исследования родов		
12	Прием родов		
13	Проведение первичной и вторичной обработки новорожденного		
14	Катетеризация мочевого пузыря		
15	Распознавание признаков отделения плаценты		
16	Медикаментозная профилактика кровотечения в III периоде родов		
17	Оживление детей, родившихся в асфиксии		
18	Проведение ингаляционного наркоза записью азота		
19	Выделение отделившегося последа		
20	Проведение качественной реакции мочи на белок		
21	Оказание первой помощи при приступе эклампсии		
22	Курация беременных		
23	Измерение артериального давления		
24	Подсчет пульса		
25	Определения группы крови		
26	Проведение проб на групповую и резус-совместимость		
27	Проведение пробы по Ли-Уайту		
28	Определение продолжительности схваток и пауз между ними		
29	Определение положения плода, предлежащей части		
30	Выполнение инъекций: внутримышечных, внутривенных, подкожных, внутрикожных		
31	Набор и введение дозы гепарина и инсулина		
32	Постановка системы для капельного введения		
33	Определение предполагаемой массы плода.		
34	Биомеханизм родов при общеравномерносуженном тазе (на фантоме)		

Б. Текстовой отчет

1. Название отделений, в котором проходил практику: _____

2. Работа, которую выполнял в период практики: _____

3. Трудности, с которыми столкнулись в период практики: _____

4. Как осуществлялся контакт с общими, непосредственными и методическими руководителями: _____

5. Предложения по совершенствованию организации и проведения практики: _____

Подпись студента: _____

Дата: « _____ » _____ 2016 г.

Итоговая оценка _____

Руководитель практики от ГБПОУ «ММК им. П.Ф. Надеждина» _____
(подпись, расшифровка подписи) (Ф.И.О.)

Общий руководитель практики от МО _____
(подпись, расшифровка подписи) (Ф.И.О.)

М.П. медицинской организации

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щейся) ГБПОУ «ММК им. П.Ф. Надеждина»

_____ (ФИО)
группы _____ специальности 31.02.01 «Лечебное дело»,
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201_ г.
На базе медицинской организации: _____

ПМ.02 Лечебная деятельность.

Раздел «Организация лечебной деятельности и дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии»

МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи».

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике _____

Производственная дисциплина и прилежание _____

Внешний вид _____

Проявление сущности и социальной значимости своей будущей профессии _____

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой
практики _____

Владение манипуляциями _____

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,
производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности _____

Умение заполнять медицинскую документацию _____

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами,
руководством, пациентами _____

Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность,
отношение с коллегами и пациентами _____

Заключение о выполнении профессиональных компетенций

№ ПК	Профессиональные компетенции	Оценка (да/нет)
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента.	
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства.	
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения.	
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.	
ПК 2.6	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.	
ПК 2.7	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию.	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.	
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	

ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	

Заключение о выполнении профессиональных и общих компетенций (оценка да - 70% положительных)

Оценка за практику _____

М.П. Общий руководитель практики

_____ _____
Подпись Ф.И.О.

Методический руководитель практики

_____ _____
Подпись Ф.И.О.

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ
по производственной практике

обучающегося в ГБПОУ «ММК им. П.Ф. Надеждина» _____
(Ф.И.О. обучающегося)

группы _____ специальности 31.02.01 «Лечебное дело»
дата прохождения практики с _____ по _____ 201__ г.

на базе медицинской организации _____
ПМ. 02 «Лечебная деятельность»

Раздел «Организация лечебной деятельности и дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии»

МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи».

Виды, объем и качество выполнения работ обучающимся во время практики, в соответствии с алгоритмами и (или) требованиями медицинской организации, в которой проходила практика

№ п/п	Виды и объем выполненных работ обучающимся во время производственной практики	Качество выполнения работ в соответствии с алгоритмами и (или) требованиями организации, в которой проходила практика	Освоенные ПК
1	Определение сроков беременности		2.1
2	Транспортировка роженицы/родильницы		2.3
3	Наблюдение и уход за роженицей		2.6
4	Профилактика гипоксии плода		2.3
5	Прием физиологических родов (участие)		2.3
6	Профилактика кровотечения в родах		2.3
7	Первичный туалет новорожденного		2.6
8	Наблюдение и уход за родильницей		2.3
9	Профилактика и лечение осложнений послеродовом периоде		2.3
10	Диагностика беременности		2.2
11	Организация диспансерного наблюдения за беременной		2.1
12	Оценка тяжести заболевания		2.1
13	Профилактика осложнений		2.1
14	Курация пациентов с различной гинекологической патологией		2.5
15	Выбор тактики ведения пациентов, составление плана лечения		2.2
16	Мониторинг состояния пациента, анализ эффективности лечения		2.5
17	Выполнение манипуляций по назначению и под руководством врача		2.3
18	Осуществление специализированного ухода		2.6
19	Оформление медицинской документации		2.8

Руководитель практики
от ГБПОУ «ММК им. П.Ф. Надеждина»

(Ф.И.О., должность)

Руководитель практики
от медицинской организации

(Ф.И.О., должность)

« ____ » _____ 201__ г.
М.П. медицинской организации

УЧЕБНАЯ ИСТОРИЯ РОДОВ

Ф.И.О. _____

Возраст _____ Профессия _____

Дата поступления: число _____ час _____ мин. _____ Дата выписки _____

Количество дней в стационаре _____ /заполняется при выписке/

Группа крови и резус-фактор _____ Нв _____ RN _____ ф.СО _____

Мазки на gn _____

Посев из ц.к. _____

Семейное положение _____

Возраст и профессия мужа _____

Срок наблюдения в ЖК _____ n\menses _____

Первое шевеление плода _____

Общая прибавка веса _____ УЗИ _____

Динамика АД за беременность _____

Моча: - диурез во время беременности _____

- протеинурия _____

- глюкозурия _____

- ацетонурия _____

Наличие видимых отеков _____

Рост _____ вес _____

Размеры таза _____

Окружность _____

Высота стояния дна матки _____

Положение, позиция, вид _____

Характер предлежания _____

Где находится предлежащая часть _____

Сердцебиение плода /место, частота, ритм, звучность/ _____

Предполагаемый вес плода /по Рудакову и данным УЗИ/ _____

Схватки _____

Ребенок родился: число _____ час _____ мин. _____

Оценка по шкале Апгар: на 1 мин. _____ на 5 мин. _____

Пол _____ вес _____ рост _____

Анамнез:

Соматический анамнез /заболевание с детства/ _____

Инфекционный анамнез _____

Гинекологический анамнез /м. ф-ция, полов, ф-ция, забол./ _____

Акушерский анамнез/с указанием осложнений/ Р _____ В _____ А _____

Течение данной беременности / короткие сведения из обменно-уведомительной карты беременной /:

Жалобы при поступлении / самочувствие в родах / _____

Оценка психологического состояния роженицы и оценка эффективности

Психо-профилактическая подготовка к родам _____

Настрой на материнство _____

Проблема роженицы при поступлении в роддом _____

Диагноз акушерки _____

Прогноз консультантов _____

Обработка швов _____

Физиотерапия _____

Снятие швов _____

Заживление _____

Рекомендации / по гигиене, диете, уходу за ребенком, средствам контрацепции в период кормления грудью / _____

Заключительный диагноз акушерки / при выписке/ _____

Эпикриз акушерки / краткое описание родов /

Карта стационарного больного.

Наименование лечебного учреждения _____

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

Вид транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус-принадлежность _____

Побочные действия лекарств _____

(название препарата, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол _____

3. Возраст _____ (полных лет, для детей до 1-го года – месяцев, до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____

(вписать адрес, указав для приезжих – область, район, райпункт, адрес родственников, номер телефона)

5. Место работы, профессия или должность _____

(для учащихся – место учебы)

(для детей – название детского учреждения, школы, для инвалидов – род и группа, инвалидности, и.о.в.)

6. Кем направлен больной _____

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет, через _____

_____ часов после начала заболевания, получения травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз _____

Субъективное обследование

1. **Жалобы** пациента в настоящий момент: _____

2. **История болезни** (начало болезни: когда и как началось, проводимое *до сих пор* лечение, дальнейшее течение болезни *до сих пор*) _____

3. **История жизни** _____

4. Перенесенные заболевания, операции _____

5. Факторы риска: (нужное подчеркнуть) _____

Аллергоанамнез _____

Наследственность _____

Курение (да, нет) _____

Алкоголь (да, нет, умеренно, избыточно) _____

Наркотики _____

Гиподинамия _____

Ожирение _____

Частые стрессовые ситуации в семье или на работе _____

Профессиональные вредности (перечислить) _____

6. Гинекологический анамнез _____

7. Питание _____

8. Способность самостоятельно:

Питаться _____

Умываться _____

Пользоваться туалетом _____

Двигаться _____

Одеваться _____

Готовить пищу _____

Делать инъекции (для больных сахарным диабетом) _____

Читать и писать _____

Общаться _____

Нарушение зрения _____

Нарушение памяти _____

Нарушение внимания _____

9. Ресурсы жизненной поддержки:

Адаптация к болезни _____

Игнорирование, недооценка тяжести состояния _____

Погружение и уход в болезнь _____

Отношение к религии (верующий, нет) религиозность _____

Поддержка семьи ДА _____ НЕТ _____

Поддержка пациента вне семьи _____

(указать кто конкретно)

Объективное исследование

Физиологические данные

1. Сознание: ясное, расстроенное, отсутствует (подчеркнуть)
2. Положение пациента: активное, пассивное, вынужденное (подчеркнуть)
3. Телосложение _____ Рост (см) ____ Вес (кг) ____ Должный вес _____
4. Температура _____
5. Состояние кожи: Влажность _____ тургор кожи _____
Цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность) _____
- Дефекты: расчесы, опрелости, пролежни, (указать локализацию) _____
- Отеки: Да _____ Нет _____
- Сыпь: Да _____ Нет _____
6. Состояние видимых слизистых: _____

7. Подкожно-жировой слой: _____
8. Лимфатические узлы _____
9. Костно-мышечная система: Деформация скелета: Да _____ Нет _____
Функции суставов (сохранена, нарушена, указать локализацию) _____

10. Дыхательная система:
Форма грудной клетки _____
Тип дыхания _____
ЧДД _____
Дыхание: глубокое, поверхностное
Дыхание ритмичное Да _____ Нет _____
Характер одышки: Экспираторная, инспираторная, смешанная
Характер мокроты: гнойная, геморрагическая, серозная, пенящаяся, неприятный запах
Перкуторный звук _____
Экскурия легких _____
Дыхание: везикулярное, жесткое, ослабленное (подчеркнуть)
Хрипы (наличие, отсутствие) _____
11. Сердечно - сосудистая система:
Пульс (характеристика качеств) _____

- АД – левая рука _____ правая рука _____
Верхушечный толчок _____

- Границы относительной сердечной тупости _____

- Аускультация: тоны – звучные, приглушенные, глухие
Шумы: Да _____ Нет _____
12. Желудочно-кишечный тракт:
Глотание: нормальное, затруднено (подчеркнуть)
Состояние зубов: кариес _____
Отсутствие зубов: _____
Съемные зубные протезы: Да _____ Нет _____
Язык обложен: Да _____ Нет _____
Запах изо рта _____
Характер рвотных масс _____
Характер стула _____
Живот увеличен в объеме (метеоризм, асцит, ожирение), Напряжен Да _____ Нет _____
Болезненность при пальпации живота Да _____ Нет _____
Печень (границы) _____ Болезненность _____
Аускультация живота _____

13. Мочевыделительная система:

Мочеиспускание: болезненное, безболезненное, затруднено, недержание, анурия (подчеркнуть)

Цвет мочи: обычный, изменен (гематурия, «пиво», «мясных помоев»)

Прозрачность: Да _____ Нет _____

Суточное количество мочи: анурия, олигурия, полиурия, норма (подчеркнуть)

Симптом Пастернацкого _____

14. Эндокринная система:

Видимое увеличение щитовидной железы: Да _____ Нет _____

Экзофтальм: Да _____ Нет _____

15. Нервная система:

Нарушение походки. Да _____ Нет _____

Асимметрия лица: Да _____ Нет _____

Парезы, параличи: Да _____ Нет _____

Зрачки: форма _____ ширина _____ реакция зрачка на свет _____

Нарушение произвольных движений _____

Нарушение координации движений _____

Насильственные движения _____

Нарушение чувствительности (указать локализацию) _____

Изменение сухожильных рефлексов _____

Эпидемиологический анамнез (раздел для инфекционных больных) сведения о месте, условиях заражения; о возможных путях и способах передачи возбудителя данному больному; контакты и общения с больными; пребывание в месте, где могло произойти заражение; сведения о прививках _____

Предварительный диагноз: _____

План обследования: _____

Результаты дополнительных методов исследования: _____

Вопросы для дифференцированного зачёта по производственной практике

1. Генеральная и текущая уборка помещений родильного дома.
2. Приготовление дезинфицирующих растворов.
3. Дезинфекция предметов ухода.
4. Обработка инструментов и подготовка их к стерилизации.
5. Обеззараживание рук для приема родов и новорожденного.
6. Транспортировка и перекладывание больного.
7. Измерение наружных размеров таза.
8. Определение и вычисление истинной конъюгаты таза.
9. Определение индекса Соловьева.
10. Определение характера родовой деятельности.
11. Выслушивание сердцебиение плода.
12. Подготовка рожениц для влагалищного исследования родов.
13. Прием родов.
14. Проведение первичной и вторичной обработки новорожденного.
15. Катетеризация мочевого пузыря.
16. Распознавание признаков отделения плаценты.
17. Медикаментозная профилактика кровотечения в III периоде родов.
18. Оживление детей, родившихся в асфиксии.
19. Проведение ингаляционного наркоза записью азота.
20. Выделение отделившегося последа.
21. Проведение качественной реакции мочи на белок.
22. Оказание первой помощи при приступе эклампсии.
23. Курация беременных.
24. Измерение артериального давления.
25. Подсчет пульса.
26. Определения группы крови.
27. Проведение проб на групповую и резус-совместимость.
28. Проведение пробы по Ли-Уайту.
29. Определение продолжительности схваток и пауз между ними.
30. Определение положения плода, предлежащей части.
31. Выполнение инъекций: внутримышечных, внутривенных, подкожных, внутрикожных.
32. Набор и введение дозы гепарина и инсулина.

33. Постановка системы для капельного введения.
34. Определение предполагаемой массы плода.
35. Биомеханизм родов при общеравномерносуженном тазе (на фантоме).
36. Биомеханизм родов при плоскоряхитическом тазе (на фантоме).
37. Биомеханизм родов при простом плоском тазе (на фантоме).
38. Биомеханизм родов при поперечносуженном тазе (на фантоме).
39. Оказание ручного пособия по методу Цовьянова при ягодичном и ножном предлежании (на фантоме).
40. Проведение классического наружно-внутреннего поворота на ножку (на фантоме).
41. Проведение ручного отделения плаценты (на фантоме).
42. Проведение наружного массажа матки.
43. Осмотр шейки матки в зеркалах.
44. Накладывание швов на промежность (на фантоме).
45. Туалет родильниц со швами на промежности.
46. Уход за молочными железами.
47. Набор инструментов к различным операциям.
48. Взятие мазка из цервикального канала.
49. Взятие мазка из шейки матки.
50. Взятие мазка из уретры.
51. Проведение двуручного влагалищного исследования.
52. Выполнение лечебных влагалищных процедур.
53. Взятие мазка на цитологию с шейки матки.
54. Неотложная помощь при «остром животе».
55. Неотложная помощь при маточном кровотечении.
56. Подготовка больной к гинекологической операции.

