

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ. 04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ
(РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТА ПОСРЕДСТВОМ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА)

34.02.01 Сестринское дело
базовая подготовка

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки и рабочей программы. Программа производственной практики входит в состав рабочей программы профессионального модуля ПМ. 04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода).

Разработчики:

Зарипова Г.А., заведующий производственной практики ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	7
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	9
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
5. ПРИЛОЖЕНИЯ	22

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Цели и задачи производственной практики:

- комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности по специальности, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы в условиях учреждений здравоохранения;

- формирование общих и профессиональных компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 4.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
ПК 4.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
ПК 4.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
ПК 4.5.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 4.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 4.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность.
ПК 4.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
ПК 4.9.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
ПК 4.10.	Владеть основами гигиенического питания.
ПК 4.11.	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
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 выполнение 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 профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7	Брать на себя 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 квалификации
ОК 9	Ориентироваться в условиях 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

- приобретение опыта самостоятельной практической работы обучающимися по профессиональному модулю Выполнение работ по профессии Младшая медицин-

ская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода) в подразделениях медицинских организаций (далее - МО).

1.2. Требования к результатам освоения производственной практики

В результате прохождения производственной практики в рамках профессионального модуля Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода) обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- выявления нарушенных потребностей пациента;
- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;
- планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации
- обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
- обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛУ;
- применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
- соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.

уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

знать:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг
- факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
- основы профилактики внутрибольничной инфекции;
- основы эргономики.

1.3. Место производственной практики в структуре ППССЗ

Рабочая программа производственной практики является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода) соответствующих профессиональных компетенций (ПК): ПК 4.1.- 4.11 .

Производственная практика - 72 часа

В соответствии с учебным планом производственная практика включает следующие МДК:

МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела

способствует формированию следующих ПК: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.10

МДК 04.02 Безопасная среда для пациента и персонала

способствует формированию следующих ПК: 4.7., 4.8., 4.9., 4.11.

МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг

способствует формированию следующих ПК: ПК 4.5, 4.6

1.4. Место и время проведения производственной практики

Структурные подразделения учреждений здравоохранения, соответствующие видам работ.

Сроки проведения учебной практики определяются графиком учебного процесса.

График прохождения производственной практики

№	Название структурного подразделения лечебного учреждения	Количество дней	Количество часов
1	Приемное отделение ЛУ	2	12
2	Лечебное отделение ЛУ	5	30
	- пост палатной медсестры - процедурный кабинет	4	24
3	ЦСО	1	6
	ИТОГО:	12	72

Продолжительность рабочего дня производственной практики
6 часов (*из них 1 час отводится на оформление документации*)

Последний день практики – заполнение документации, составление отчета по итогам практики, подписание документов у руководителей практики от организации, сдача дифференцированного зачета.

1.5. Результаты освоения программы производственной практики

Результатом освоения программы производственной практики является освоение обучающимися профессиональных и общих компетенций по основным видам профессиональной деятельности (ВПД) ПМ. 04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода).

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Код профессиональных компетенций	Наименование МДК	Количество часов производственной практики по ПМ	Виды работ
1	2	3	4
ПК 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.10	МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела	72	1. Общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. 2. Выявление нарушенных потребностей и проблем пациента. 3. Курация пациента и ведение документации к сестринскому процессу. 4. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛУ.
ПК 4.7., 4.8., 4.9., 4.11.	МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала		5. Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛУ. 6. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода. 7. Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета. 8. Мытье рук. 9. Рациональное использование перчаток. 10. Прием пациента в стационар. 11. Транспортировка пациента. 12. Перемещение и размещение пациента в постели.
ПК 4.5., 4.6.	МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг		13. Раздача пищи пациентам. 14. Кормление тяжелобольного пациента. 15. Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелобольного пациента. 16. Обучение пациента. 17. Оценка функционального состояния пациента. 18. Постановка банок, горчичников, различных видов компрессов. 19. Проведение оксигенотерапии. 20. Постановка клизмы, газоотводной трубки. 21. Ассистирование при катетеризации мочевого пузыря. 22. Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером. 23. Уход за постоянным мочевым катетером.

			24. Проведение медикаментозного лечения по назначению врача. 25. Ассистирование при промывании желудка. 26. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования. 27. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования. 28. Проведение сердечно-легочной реанимации. 29. Оказание помощи при потере, смерти, горе.
По окончании производственной практики проводится			Дифференцированный зачет

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.1. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация рабочей программы производственной практики осуществляется в структурных подразделениях лечебных учреждений на основе прямых договоров, заключаемых между образовательной организацией и медицинской организацией.

3.2. Общие требования к организации образовательного процесса.

Производственная практика проводится концентрированно после освоения программы профессионального модуля. Условием допуска обучающихся к производственной практике является наличие медицинской книжки с отметкой о пройденном медицинском осмотре и отсутствие академических задолженностей по МДК 1, МДК 2, МДК 3.

3.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

- ***руководство практикой от колледжа:*** преподаватели, руководители практики профессионального модуля. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода);

- ***руководство практикой от организации:*** старшие медицинские сестры структурных подразделений МО, главные медицинские сестры МО

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем в форме дифференцированного зачета.

Результаты освоения общих и профессиональных компетенций профессионального модуля при прохождении производственной практики отражаются в аттестационных листах.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов, подтвержденных документами с места прохождения практики (ЛУ):

характеристика, формализованное наблюдение за выполнением работ/практических манипуляций, манипуляционный лист, дневник практики, сестринский дневник наблюдений.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – осознанный выбор определенного уровня и типа общения; – умение использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом; – определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному общению; – умение выбрать уровень и тип общения; – владение техникой вербального и невербального общения; – умение использовать пять элементов эффективного общения. 	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике.
ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; – понимание значимости сестринского дела в истории России; – понимание концепции философии сестринского дела; – готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности. 	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике.
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях	– умение собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринский уход, заполнять медицинскую документацию;	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при проведении работ и практических ма-

учреждений здравоохранения и на дому.	<ul style="list-style-type: none"> – умение провести личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента; – умение накормить тяжелобольного пациента; – умение вести необходимую документацию. 	манипуляций на производственной практике.
ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.	<ul style="list-style-type: none"> – умение оценивать потребность пациента в обучении; – умение оценивать исходный уровень знаний, умений пациента и его родственников; – умение мотивировать пациента к обучению; – умение оценить способность пациента к обучению; – умение составить индивидуальный план обучения; – умение определить содержание обучения; – умение оценить эффективность обучения. 	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике.
ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.	– правильное оформление медицинской документации установленного образца.	-оценка заполнения макетов документации.
ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию; – оценить функциональное состояние пациента; – проводить простейшую физиотерапию, оксигенотерапию; – поставить газоотводную трубку и различные виды клизм; – ассистировать при проведении катетеризации мочевого пузыря мягким катетером. Осуществлять уход за постоянным мочевым катетером; – промыть желудок по назначению врача; – осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; – осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования; – осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования; – проведение сердечно-легочной реанимации; - оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода. 	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при проведении работ и практических манипуляций, решения ситуационных задач.
ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.	<ul style="list-style-type: none"> – проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; – аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции. 	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике и установления соответствия

		продукта практической деятельности заданному стандарту согласно нормативной документации; -оценка по результатам решения профессиональных задач и тестирования.
ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	<ul style="list-style-type: none"> – применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики; – выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций; – обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; – определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала; – применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики. 	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике и установления соответствия продукта практической деятельности заданному стандарту согласно нормативной документации.
ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	<ul style="list-style-type: none"> – знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения – составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок и ЗОЖ. 	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при выполнении практических заданий (проведении бесед с пациентами, составление памяток, с/б).
ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания.	– обеспечивать гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в лечебных учреждениях.	- оценка по результатам выполнения тестовых заданий, решения ситуационных задач и установления соответствия продукта практической деятельности заданному стандарту согласно нормативной документации.
ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.	<ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому; – использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного. 	- оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями обучающихся при проведении манипуляций по перемещению пациента, умению использовать вспомогательные средства, обеспечивать физическую безопасность с целью профилактики развития остеохондрозов, травм позвоночника и мышц.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оцен- ки
ОК 01. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
ОК 02. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач	
ОК 03. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	оценка эффективности, коррекция качества выполнения собственной деятельности	
ОК 04. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные ресурсы технологии	
ОК 05. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	работа с электронной документацией демонстрация навыков использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
ОК 06. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	взаимодействие со студентами, преподавателями, руководителями практики, медицинским персоналом, пациентами, родственниками пациентов в ходе обучения	
ОК 07. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	умение брать на себя ответственность за работу членов команды, проявление лидерских качеств	
ОК 08. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.	соблюдение техники безопасности	
ОК 9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий	
ОК 10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	уважительное отношение к историческому и культурному наследию; толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям.	
ОК 11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	проявление гуманного отношения к людям, к общественным ценностям, к окружающей среде	
ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	умение организовывать рабочее место; соблюдение техники инфекционной и противопожарной безопасности	
ОК 13 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях	

Содержание занятий учебной практики

Работа в приемном отделении МО – 2 дня (12 часов)

Вид работы	Уметь
Прием пациента в стационар.	<ul style="list-style-type: none"> -Соблюдать требования санитарно-противоэпидемического режима; -соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами; -проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций; -пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур; - выявлять проблемы пациента, поступившего "самотеком" - заполнять паспортную часть медицинской карты стационарного больного; - оценивать функциональное состояние пациента (АД, Рs, t, ЧДД); - выполнять процедуры и манипуляции, назначенные врачом; - осуществлять по указанию врача вызов консультантов и лаборантов в приемное отделение с заполнением соответствующей документации; - проводить наблюдение за состоянием больных, находящихся в изоляторе; - осуществлять передачу телефонограмм с заполнением соответствующей документации; - осуществлять забор материала для лабораторных исследований с заполнением соответствующей документации; -проводить дезинфекцию предметов ухода, используемых при приеме пациентов в стационар (приказ № 288); -проводить осмотр и обработку пациента на педикулез (приказ № 342) с последующим заполнением медицинской документации; -проводить полную (частичную) санитарную обработку пациента при поступлении в ЛУ.

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

- перечень медицинской документации приемного отделения с образцами их заполнения и с указанием учетной формы (при наличии).
- виды дезинфицирующих средств, применяемые в приемном отделении для проведения дезинфекции предметов ухода и инструментария с указанием используемых дезинфектантов.

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционном листе дневника (приложение 1).

Работа в лечебном отделении МО на посту 5 дней (30 часов)

Вид работы	Уметь
Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима лечебного отделения ЛУ (приказ №288).	<ul style="list-style-type: none"> – проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; – аргументировать выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции; – проводить дезинфекцию и правильное хранение уборочного инвентаря; – соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами; – соблюдать технику безопасности при работе с выделениями пациентов; – уметь оказать помощь при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые; – проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций; – пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур; – соблюдать правила утилизации отходов ЛУ (класс А, класс Б.).
Оценка функционального состояния пациента.	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять наблюдение за функциональным состоянием пациента, функциональными отправлениями, сном и последующей регистрацией в медицинскую документацию; – проводить антропометрию; – проводить термометрию, подсчет пульса, ЧДД, АД, суточного количества мочи, мокроты и т.д. с последующей регистрацией в медицинской документации.
Оказывать медицинские услуги в пределах своей компетенции.	<ul style="list-style-type: none"> – выполнять постановку горчичников, пузыря со льдом, грелки, согревающего компресса, подачу увлажненного кислорода; – осуществлять раздачу пищи в соответствии с требованиями, заполнять порционное требование; – осуществлять контроль соблюдения требований к хранению продуктов в холодильнике, передачами продуктов от родственников, состоянием тумбочек; – проводить смену нательного и постельного белья, соблюдать бельевого режим ЛПУ; – участвовать/ассистировать в проведении катетеризации мочевого пузыря, смены мочеприемника, постановке очистительной, лекарственной, гипертонической, масляной клизм; – осуществлять уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером; – осуществлять подачу судна, мочеприемника; – осуществлять контроль правильности и своевременности приема пациентами лекарственных средств, назначенных лечащим врачом; – ассистировать при проведении кормления пациента через назогастральный зонд; – осуществлять комплекс мероприятий по уходу за пациентом (проведение утреннего туалета, соблюдение личной гигиены пациента; профилактика пролежней, опрелостей и др.); – соблюдать правила хранения лекарственных средств на посту; – участвовать в подготовке пациента к лабораторным исследованиям мочи, кала, мокроты, проводить беседы с пациентом о правилах сбора материала для лабораторных исследований; – осуществлять подготовку оснащения, необходимого для забора биологиче-

	<p>ческого материала, соблюдать технику безопасности при его транспортировке, выписывать направления на лабораторные исследования в соответствии с назначениями врача;</p> <p>– участвовать в подготовке пациента к инструментальным исследованиям, проводить беседу с пациентом о правилах подготовки к ним, выписывать направления на инструментальные исследования в соответствии с назначениями врача;</p> <p>– осуществлять безопасную транспортировку пациентов на каталке, кресле каталке, носилках;</p> <p>– уметь выполнять перемещение пациента в кровати и вне кровати;</p> <p>– оказывать помощь при ходьбе, уметь поддерживать и использовать приемы захвата, использовать вспомогательные средства для перемещения и удержания пациента.</p>
Осуществлять сестринский процесс.	<p>– проводить субъективное и объективное сестринское обследование пациента;</p> <p>– уметь выявлять нарушения потребностей и проблем пациента;</p> <p>– оказать помощь в решении проблем пациента в пределах своих компетенций.</p>
Санитарно-просветительская работа.	<p>- консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни, профилактики вредных привычек и соблюдению личной гигиены.</p>

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

- должностные обязанности постовой мед. сестры;
- образцы заполнения медицинской документации поста с указанием учетной формы (при наличии);
- методы и способы профилактики ВБИ, применяемые в отделении;
- правила хранения лекарственных средств на посту;
- требования к хранению продуктов в холодильнике, срокам размораживания и обработки холодильника;
- виды дезинфицирующих средств, применяемых в отделении для проведения дезинфекции предметов ухода в санитарных комнатах, в палатах, в лечебных кабинетах и кабинетах функциональной диагностики (УЗИ, ЭКГ, ингаляционные, массажные и др.), для проведения дезинфекции в буфетных и столовых;
- образцы заполнения порционного требования;
- меню назначенных лечебных столов;
- виды лабораторных исследований, инструментальных исследований, назначаемых врачами данного отделения с образцами заполненных направлений;
- планы подготовки пациента к проведению инструментальных методов исследования ЖКТ (УЗИ, фиброгастродуоденоскопия, фиброколоноскопия).

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционный лист (приложение 1).

*Работа в лечебном отделении МО в процедурном кабинете
4 дней (24 часа)*

Вид работы	Уметь
Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в процедурном кабинете (приказ № 408, 720).	<ul style="list-style-type: none"> – аргументировать выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции; – проводить предварительную, текущую, заключительную, генеральную уборки процедурного кабинета/перевязочного кабинета; – проводить дезинфекцию и правильное хранение уборочного инвентаря; – соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами; – соблюдать технику безопасности при работе с кровью и биологическими жидкостями; – уметь оказать помощь при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые; – проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций; – пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур; – проводить своевременную дезинфекцию медицинского оборудования, инструментов после использования; – соблюдать правила утилизации отходов ЛПУ (класс А, класс Б).
Оценка функционального состояния пациента.	– осуществлять наблюдение за состоянием больного при выполнении лечебных процедур с регистрацией в медицинской документации с целью профилактики осложнений.
Оказывать медицинские услуги в пределах своей компетенции.	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять набор лекарственных средств из ампул, флаконов; – осуществлять заполнение систем для в/в вливаний; – выполнять в/к, п/к, в/м, в/в инъекции, в/в вливания; – участвовать/ассистировать при проведении катетеризации периферических вен; – соблюдать правила хранения лекарственных средств в процедурном кабинете; – осуществлять подготовку необходимого оснащения для забора биологического материала, соблюдать технику безопасности при его транспортировке, выписывать направления на исследования в соответствии с назначениями врача.
Осуществлять сестринский процесс.	<ul style="list-style-type: none"> – уметь выявлять нарушенные потребности и проблемы пациента; – оказать помощь в решении проблем пациента в пределах своих компетенций.

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

- должностные обязанности процедурной мед. сестры;
- образцы заполнения медицинской документации процедурного кабинета с указанием учетной формы (при наличии);
- правила хранения лекарственных средств в процедурном кабинете;
- методы дезинфекции медицинского оборудования, инструментов, уборочного инвентаря с указанием используемых дезинфектантов, моющих средств, кожных антисептиков, применяемых в процедурном кабинете, и особенности их применения;
- использование УФО облучателей;

- последовательность проведения обеззараживания использованного инструментария, перевязочного материала;
- утилизация отходов (класс А, класс Б) процедурного (перевязочного) кабинета;
- особенности введения некоторых лекарственных средств (инсулин, гепарин, а/б и др.).

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционный лист (приложение 1).

Работа в центральном стерилизационном отделении (ЦСО) –1 день (6 часов)

Вид работы	Уметь
Соблюдение инфекционной безопасности, профилактика внутрибольничной инфекции (ВБИ).	<ul style="list-style-type: none"> – ознакомиться с работой младшей медсестры ЦСО (должностная инструкция); – готовить моющие растворы для проведения предстерилизационной обработки инструментов, изделий из резины; – выполнять этапы предстерилизационной обработки инструментов; – выполнять укладку биксов на стерилизацию; – ознакомиться с режимами работы автоклава, сухожарового шкафа; – ознакомиться с видами проб проводимых в ЦСО на качество очистки от крови, моющих средств, дезинфектантов, жировых основ.

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется учетная документация ЦСО и их образцы заполнения.

Результаты проделанной работе фиксируются в манипуляционном листе (приложение)

В период прохождения практики обучающимися ведется дневник практики. По результатам практики обучающимися составляется отчет, который утверждается организацией (приложении 1). В качестве приложения оформляют манипуляционный лист, дневник наблюдения за пациентом (приложение 1).

Практика завершается дифференцированным зачетом при условии положительного аттестационного листа по практике руководителей практики от организации и образовательной организации об уровне освоения профессиональных компетенций, наличия положительной характеристики по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики (приложение 1).

ГАПОУ РБ
«БЕЛЕБЕЕВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ДНЕВНИК
производственной практики
ПМ. 04. Выполнение работ по профессии
Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Специальность 34.02.01 Сестринское дело
базовой подготовки

Ф.И.О. обучающегося _____
Группа _____
База практики _____
Ф.И.О. руководителя практики от организации _____
М.П. _____
Ф.И.О. руководителя практики от колледжа _____

Курс ____ 200_ / _ учебный год

Длительность и структура производственной практики

№	Название структурного подразделения лечебного учреждения	Количество дней	Количество часов
1	Приемное отделение ЛУ	2	12
2	Лечебное отделение ЛУ	5	30
	- пост палатной медсестры - процедурный кабинет	4	24
3	ЦСО	1	6
	ИТОГО:	12	72

Продолжительность рабочего дня производственной практики
6 часов (*из них 1 час отводится на оформление документации*)

Последний день практики – заполнение документации, составление отчета по итогам практики, подписание документов у руководителей практики от организации, сдача дифференцированного зачета.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Практика в приёмном отделении

Обучающийся должен знать:

- Устройство и функции приемного отделения.
- Содержание деятельности сестринского персонала в приемном отделении.
- Медицинскую документацию приемного отделения.

Обучающийся должен уметь:

- Осуществить полную и частичную санитарную обработку пациента.
- Произвести осмотр пациента с целью выявления педикулеза, организовать соответствующие противоэпидемические мероприятия, пользоваться противопедикулезной укладкой.
- Оформить титульный лист «Медицинской карты стационарного больного».
- Оформить карту выбывшего из стационара.
- Регистрировать пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации.
- Провести антропометрию.
- Транспортировать пациента в лечебное отделение.

Практика в лечебном отделении

Обучающийся должен знать:

- Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала.
- Уровни мытья рук.
- Сущность лечебно-охранительного режима, его значение для пациента.
- Приемы перемещения и изменения положения тела пациента в постели.
- Факторы риска возникновения несчастных случаев у пациентов различного возраста.
- Методы снижения травматизма у пациентов.
- Факторы риска в работе медсестры (физические, химические, биологические, психологические).
- Правила выписывания и получения лекарственных средств отделением в лечебном учреждении.

- Правила хранения и учета наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарств.
- Принципы гигиенического ухода.
- Факторы риска образования пролежней.
- Места возможного образования пролежней.
- Стадии образования пролежней.
- Правила сбора и транспортировки грязного белья.
- Понятие о простейшей физиотерапии.
- Цели и методы оксигенотерапии.
- Понятие, виды, периоды лихорадки.
- Основные принципы сбалансированного и рационального питания, характеристику основных лечебных столов.
- Организацию питания пациентов в стационаре.
- Виды клизм.
- Цели, противопоказания и возможные осложнения при применении газоотводной трубки.
- Показания, противопоказания и возможные осложнения катетеризации мочевого пузыря.
- Технику безопасности при работе с биологическими материалами.
- Признаки клинической и биологической смерти.
- Этапы сердечно-легочной реанимации.
- Возможные осложнения сердечно-легочной реанимации.
- Критерии эффективности проводимых мероприятий.
- Критерии прекращения сердечно-легочной реанимации.
- Принципы обслуживания пациентов в условиях хосписа.
- Потребности умирающего человека, его семьи, близких.
- Виды боли.
- Стадии терминального состояния и их клинические проявления.

Обучающийся должен уметь:

- Использовать защитную одежду в практической деятельности.
- Обрабатывать руки до и после манипуляции.
- Обработать руки и слизистые при контакте с биологическими жидкостями.
- Готовить дезинфицирующие растворы различных концентраций.
- Оказать первую помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.
- Осуществить дезинфекцию предметов ухода за пациентами, белья, инструментов.
- Проводить влажную уборку помещений лечебного учреждения с применением дезинфицирующих средств.
- Проводить проветривание и кварцевание помещений.
- Проводить контроль санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников.
- Осуществить безопасную транспортировку пациента.
- Пользоваться функциональной кроватью.
- Применять правила биомеханики с целью профилактики заболеваний и травм позвоночника.
- Оказать помощь пациенту при изменении положения тела в постели.
- Применять грелку, пузырь со льдом, горчичники, поставить банки.
- Поставить холодный, горячий, согревающий компресс.
- Измерять температуру тела в подмышечных впадинах и регистрировать результаты измерения.
- Проводить дезинфекцию термометров и правильно хранить их.
- Оказать помощь пациенту в зависимости от периода лихорадки.
- Составить порционное требование.
- Кормить тяжелобольного из ложки и поильника.
- Осуществить постановку клизм: очистительной, сифонной, масляной, лекарственной.
- Осуществить постановку газоотводной трубки.

- Провести катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером.
- Осуществлять уход за пациентом, имеющим постоянный катетер.
- Осуществить постановку ректальных свеч.
- Осуществить контроль физиологических отпавлений.
- Оказать помощь при рвоте.
- Промыть желудок пациенту, находящемуся в сознании.
- Взять промывные воды желудка на исследование.
- Работать с листом назначений.
- Оформить направления на лабораторные и инструментальные исследования.
- Взять кровь из вены на биохимическое исследование.
- Взять мокроту на общий анализ и для бактериологического исследования.
- Взять мочу на общий анализ, для исследования по методу Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, диастазу и для бактериологического исследования.
- Раздать лекарственные средства для энтерального применения.
- Обучить пациента правилам приема различных лекарственных средств.
- Применять мази, присыпки, пластыри, растворы, настойки.
- Закапывать капли в глаза, нос, уши.
- Закладывать мази в глаза, нос, уши.
- Применять лекарственные средства ингаляционным способом через нос и рот.
- Приготовить постель пациенту.
- Провести мероприятия по профилактике пролежней.
- Обучить родственников мероприятиям по профилактике пролежней на дому.
- Обработать кожу при наличии пролежней.
- Сменить постельное и нательное белье.
- Оказать помощь пациенту при проведении утреннего туалета (умывание, уход за глазами, ушами, носом, обработка рта).
- Ухаживать за ногтями, волосами, кожей.
- Осуществлять уход за наружными половыми органами.
- Оказать помощь при недержании мочи, кала.
- Взять кал на копрологическое исследование, на определение скрытой крови, яйца гельминтов, для бактериологического исследования.
- Транспортировать биологический материал в лабораторию.
- Подготовить пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительной и мочевыделительной систем.
- Подготовить пациента к УЗИ.
- Оценить данные пульса, АД, частоты дыхания, регистрировать в температурном листе.
- Осуществлять этапы сестринского процесса и их документальное оформление.

Практика в процедурном кабинете

Обучающийся должен знать:

- Оснащение и документацию процедурного кабинета.
- Должностные инструкции медсестры процедурного кабинета.
- Этапы обработки медицинского инструментария: дезинфекцию, этапы предстерилизационной очистки, методы, средства и режимы стерилизации, виды контроля качества предстерилизационной очистки и стерилизации.
- Цели, задачи и принципы работы ЦСО.
- Принципы соблюдения инфекционной безопасности.

Студент должен уметь:

- Использовать защитную одежду (халат, маску, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности.
- Обработать руки до и после манипуляции.
- Соблюдать технику безопасности при работе с биологическими жидкостями.

- Обработать руки и слизистые при возможном контакте с биологическими жидкостями.
- Осуществить дезинфекцию и утилизацию использованного одноразового медицинского инструментария.
- Готовить моющие растворы.
- Осуществить предстерилизационную очистку предметов медицинского назначения.
- Осуществить контроль качества предстерилизационной очистки.
- Использовать стерильный бикс.
- Определить цену деления шприца.
- Подготовить одноразовый шприц к применению.
- Приготовить лекарственное средство для инъекции.
- Набрать лекарственное средство из ампулы и флакона.
- Осуществить внутрикожные, подкожные и внутримышечные инъекции.
- Заполнить систему для капельного вливания.
- Осуществлять контроль за состоянием пациента при введении лекарственных средств.

ГРАФИК ПРАКТИКИ

Дата	База практики	Отделение	Смена

График работы и проведения инструктажа по ТБ

№	Название структурного подразделения ЛПУ	Отметка о проведении первичный инструктаж по ТБ			
		дата	ФИО руководителя от организации	подпись	подпись обучающегося
1	Приемное отделение ЛУ				
2	Лечебное отделение ЛУ				
3	ЦСО ЛУ				

М.П.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ
Фамилия И.

ЛИСТ

№	Наименование манипуляции	Кол-во			Оцен-ка
		Отд	Пр/о	ЦСО	
1	Приготовление дез. растворов				
2	Заполнение документации приемного отделения				
3	Санитарная обработка пациентов				
4	Гигиеническая уборка помещения приемного отделения, терапевтического отделения и процедурного кабинета с соблюдением требований СЭПР				
5	Выявление педикулеза и проведение дезинсекции				
6	Транспортировка больных				
7	Антропометрия				
8	Термометрия				
9	Подсчет ЧДД				
10	Подсчет пульса				
11	Измерение АД				
12	Взятие биологического материала на лабораторные исследования				
13	Дезинфекция уборочного инвентаря, предметов ухода за больными				
14	Проведение гигиенических мероприятий пациентов в постели				
15	Смена нательного и постельного белья				
16	Пользование функциональной кроватью				
17	Профилактика пролежней				
18	Проведение подмывания пациентов				
19	Составление порционного требования				
20	Раздача пищи и кормление пациентов в постели				
21	Постановка клизм и газоотводной трубки				
22	Катетеризация мочевого пузыря				
23	Определение тяжести состояния пациента				
24	Построение графика температурной кривой				
25	Выявление отеков и определение суточного диуреза				
26	Применение лекарственных средств наружно (мази, присыпки, пластыри)				
27	Постановка банок, горчичников				
28	Постановка компрессов				
29	Применение грелки и пузыря со льдом				
30	Подача кислорода				
31	Подача судна и мочеприемника				
32	Закапывание капель в глаза, уши, нос				
33	Помощь при рвоте				
34	Оформление документации поста терапевтического отделения				
35	Зондовые манипуляции				
36	Подготовка пациента к инструментальным методам обследования				
37	Оформление всех видов направлений на исследования				
38	Проведение текущей и заключительной дезинфекции процедурного кабинета				
39	Предстерилизационная очистка инструментария				
40	Обработка рук до и после манипуляции				
41	Укладка бикса				
42	Накрытие стерильного стола				
43	Разведение лекарственных средств и антибиотиков				
44	Набор в шприц лекарства из ампулы и флакона				
45	п/к инъекции				
46	в/м инъекции				
47	в/в инъекции				
48	Взятие крови из вены на анализ				
49	Заполнение системы для в/в вливания				

Средний балл _____

Руководитель практики от организации _____/
МП

Дата	Содержание работы	Оценка, подпись

ЗАВЕРЯЮ» _____ / _____
Руководитель практики от организации
М.П.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Обучающегося (Ф.И.О.) _____
Группа _____ Специальность _____
Проходившего производственную практику с _____ по _____ 20 _____ г
На базе _____
Города/района _____
По ПМ _____

За время прохождения производственной практики мною были выполнены следующие работы:

1. Цифровой отчет

№	Содержание работы	Объем
1.	Общение с пациентом и его окружением, обучение пациента.	
2.	Выявление нарушенных потребностей и проблем пациента.	
3.	Курация пациента и ведение документации к сестринскому процессу.	
4.	Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПУ.	
5.	Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода.	
6.	Мытье рук и рациональное использование перчаток.	
7.	Прием пациента в стационар.	
8.	Транспортировка, перемещение и размещение пациента в постели.	
9.	Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета.	
10.	Раздача пищи пациентам и кормление тяжелообольного пациента.	
11.	Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелообольного пациента.	
12.	Оценка функционального состояния пациента.	
13.	Постановка банок, горчичников, различных видов компрессов.	
14.	Проведение (участие) оксигенотерапии.	
15.	Постановка клизмы, газоотводной трубки.	
16.	Ассистирование при катетеризации мочевого пузыря.	
17.	Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером и за постоянным мочевым катетером.	
18.	Проведение медикаментозного лечения по назначению врача.	
19.	Ассистирование при промывании желудка.	
20.	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.	
21.	Проведение (участие) сердечно-легочной реанимации.	
22.	Оказание помощи при потере, смерти, горе.	
23.	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ.	

2. Текстовый отчет (оцените эффективность Вашей самостоятельной работы на практике, как осуществлялся контакт с руководителями практики)

Дата « _____ » _____ 201_ г.

Подпись обучающегося _____

ХАРАКТЕРИСТИКА

Обучающийся _____

(фамилия, имя, отчество)

Группа _____ Специальность _____ проходил производственную практику в _____ с _____ по _____ 20__ г

(наименование МО, отделение/подразделение)

по ПМ.04 . Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода)

За время прохождения практики (показал (а) себя) _____

Код	Наименование результата обучения	Оценка
ПК 4.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.	
ПК 4.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.	
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.	
ПК 4.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.	
ПК 4.5.	Оформлять медицинскую документацию.	
ПК 4.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	
ПК 4.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность.	
ПК 4.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	
ПК 4.9.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	
ПК 4.10.	Владеть основами гигиенического питания.	
ПК 4.11.	Обеспечивать производственную санитарии и личную гигиену на рабочем месте.	
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, 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 членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять 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.	

Выводы: _____ Рекомендации _____

Общая оценка практики: _____ Руководитель практики от организации _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

М.П.

Руководитель практики от образовательной организации _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Республики Башкортостан
«Белебеевский медицинский колледж»

Заверяю _____ / _____ /

Руководитель практики от организации

М.П.

Сестринский дневник наблюдений

Дневник заполнил _____

Группа _____

Проверил _____

Оценка _____

Субъективное обследование

Ф.И.О.врача _____
Наименование стационара _____
Отделение _____ № палаты _____
Дата поступления _____ время поступления _____
Паспортные данные _____
Ф.И.О. пациента _____

Дата, год рождения _____
Профессия _____ должность _____
Адрес и телефон больного _____
Наличие и телефон родственников _____
Группа крови _____
Характер госпитализации (плановая, экстренная) _____
Предположительный врачебный диагноз _____

Виды транспортировки (на каталке, на кресле, костыли, самостоятельно и т.п.) _____
Источник информации _____
Причина обращения _____

Ожидаемый результат _____

Жалобы пациента:

Анамнез болезни (начало проявления проблем, с чем они связаны, как развивались симптомы, периоды улучшения, ухудшения, самостоятельно лечился, чем, какой эффект, впервые болен данным заболеванием, состоит на ДУ, когда последний раз лечился, где, какое обследование проходил, эффект от лечения, как был госпитализирован)

Краткая история жизни:

Место рождения _____
Образование _____
Социальный статус (замужем, женат, разведен, вдовец, дети, отношения в семье) _____
С кем проживает в настоящее время _____
Условия труда _____
Профессиональные вредности _____

Отношения к интоксикациям:

1. Алкоголь _____
2. Наркотики _____
3. Табакокурение _____
4. Злоупотребление кофе _____
5. Токсикомания _____
6. Злоупотребление лекарственными препаратами _____

Наследственность(гипертония сахарный диабет и т.д.) _____

Эпидемиологический анамнез

1. Туберкулез _____
2. Гепатит _____
3. Другие инфекции _____
4. Инъекции в течение 6 месяцев до госпитализации _____

Аллергический анамнез:

1. Непереносимость пищи _____
2. Лекарственных препаратов _____
3. Предметов бытовой химии _____
4. Другие аллергены _____

Гинекологический анамнез (с какого возраста менструальный цикл, как быстро установился, сколько дней, обильные выделения или скудные, болезненные или нет, с какого возраста половая жизнь, сколько беременностей, родов, климакс, как протекал, заболевания) _____

Травмы операции в прошлом _____

Объективное исследование

1. НОРМАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ

Имеются ли проблемы с дыханием (да, нет) _____

Характер дыхания (глубокое, поверхностное, ритмичное, свободное, затрудненное, шумное, ИВЛ, обычное) _____

Дышит через нос или рот _____ одышка _____

Пользуется ли ингалятором (как часто) _____

Требуется ли кислород (да, нет) _____

ЧДД _____ кашель _____ характер мокроты _____

Форма и симметричность грудной клетки _____

Характер пульса:

Ритмичность _____ частота _____ наполнение _____
Напряжение _____ симметричность _____
Дефицит пульса _____ АД (на правой руке) _____ (на левой) _____
Требуется ли специальное положение в постели _____

2. ПИТАНИЕ И ПИТЬЕ.

Регулярность приема пищи _____
Аппетит _____ диета _____
Предпочитаемая пища _____
Необходимость обращения к диетологу _____ рост _____ вес _____
Конституция (астеник, нормостеник, гиперстеник) _____
Тонус мышц _____

Осмотр кожи и слизистых:

Цвет _____ влажность _____ тургор _____
Слизистые полости рта и зева _____
Глотание (свободное, затруднено) _____
Язык (чистый, обложен, сухой, влажный) _____
Запах изо рта _____ отеки _____
Подкожно-жировой слой (выраженность) _____
Пьет жидкости (достаточно, ограниченно, много) _____
Водный баланс _____
Имеются ли зубы (да, нет) _____ съемные протезы _____
Может ли самостоятельно питаться, пить или нужна помощь _____
Рвота _____ характер _____
Живот (мягкий, напряжен, болезненный, вздут, участвует в акте дыхания, наличие свободной жидкости в брюшной полости) _____
_____ симметричность _____

3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ

Стул: характер _____ регулярность _____
Недержание кала _____
Использование слабительных (какие указать) _____
Искусственное отверстие (колостомы, цистостомы) _____

Мочеиспускание (свободное, затрудненное, катетером, частота) _____

Болезненность _____ цвет _____
Постоянный катетер _____ недержание мочи _____

4. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ

Зависим (да, нет) _____ приспособление при ходьбе _____
Как далеко может передвигаться пешком (сам, с посторонней помощью) _____

5. СОН ОТДЫХ

Сон (продолжительности, встает ли ночью) _____
Сновторные _____
Засыпание _____
Нуждается ли в дневном отдыхе _____
Кошмары _____

6. СПОСОБНОСТЬ ОДЕТЬСЯ, РАЗДЕТЬСЯ, ВЫБРАТЬ ОДЕЖДУ, ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА.

Самостоятельно (да, нет) _____
какие имеются трудности _____
Заботится ли о своей внешности _____
Тремор (рук, головы, выраженность) _____
Гигиеническое состояние (нуждается в мытье, чистого белья и т.п.) _____
Способность к самоуходу (требуемая помощь) _____
Риск развития пролежней _____

7. ПОДДЕРЖАНИЕ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ

Температура тела _____ замечания _____

8. ПОДДЕРЖАНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Состояние (удовлет., ср.тяжести, тяжелое, крайне тяжелое) _____
Поведение: обычное, спокойное, возбужденное, беспокойство, агрессивность, вялость, сонливость, заторможенность _____
Положение в постели (активное, пассивное, вынужденное) _____
Слух _____ зрение _____
Ориентировка в местности, времени _____
Риск получения травм _____
Трудности в понимании _____

9. ТРУД И ОТДЫХ

Трудоспособность _____
Потребность в работе _____
Есть ли удовлетворение от работы _____
Возможность отдыхать _____
Предпочтительный вид отдыха _____
Увлечения _____
Возможность, реализации _____

10. ВОЗМОЖНОСТЬ ОБЩЕНИЯ

Разговорный язык _____
Психическое состояние собственной личности (может назвать имя, возраст и т.п.) _____
Желание участвовать в беседе _____
Настроение (плаксивость, нервозность) _____
Память _____ критика (понимает ли, что болен) _____
Нужен ли слуховой аппарат (да, нет) _____
Есть ли очки _____
Отклонения от нормы в поведении _____
Образ жизни, круг интересов больного _____
Верование _____

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Дата						
Дни в стационаре	1	2	3	4	5	6
Внешний вид: Опрятный неопрятный						
Сознание: Ясное Спутанное отсутствует						
Положение в постели: Активное Пассивное Вынужденное						
Окраска кожных покровов:						
Влажность слизистых						
Наличие отеков						
Масса тела						
Определение роста						
Температура тела Утром Вечером						
ЧДД						
Тип дыхательных движений Брюшной Грудной Смешанный						
Пульс						
АД						
Определение суточного диуреза						
Определение водного баланса						
Аллергия						
Наличие боли: Слабая Терпимая Сильная						
Локализация боли						
Личная гигиена: Самостоятельно Требуется помощь						
Двиг.активность Самостоятельно Костыли Трость Кресло						
Смена белья: Самостоятельно Требуется помощь						
Физиол. отправления Самостоятельно Непроизвольно Требуется помощь						
Купание: Душ						

Ванна В постели Независимо						
Питание: Самостоятельно Требуется помощь						
Отдых (сон)						
Возможность общения: -слух -зрение -речь						
Реакция на заболевание: Адекватное Неадекватное						
Потребность в общении						
Эмоциональное состояние: Уравновешенное Неуравновешенное Подавленное						
Вредные привычки						

Условные обозначения: «+», «-», «да», «нет», цифровые значения

IV. Сестринские проблемы

1. Настоящие	2. Приоритетные

Аттестационный лист

по итогам освоения профессиональных компетенций при прохождении производственной практики в рамках профессионального модуля ПМ. 04. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода)

Ф. И. Обучающегося: _____ Группа: _____

Специальность _____

№	Наименование компетенции	Оценка
Профессиональные компетенции		
ПК 4.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.	
ПК 4.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.	
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.	
ПК 4.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.	
ПК 4.5.	Оформлять медицинскую документацию.	
ПК 4.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	
ПК 4.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность.	
ПК 4.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	
ПК 4.9.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	
ПК 4.10.	Владеть основами гигиенического питания.	
ПК 4.11.	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.	
Руководитель практики от организации _____ / _____ / М.П.		средний балл _____
Примечание: средний балл складывается из суммы баллов за каждую компетенцию, поделенную на количество компетенций (на 12).		
Вид зачетной документации		
1	Дневник практики	
2	Характеристика	
3	Приложение (Манипуляционный лист)	
4	Приложение (Сестринский дневник наблюдения)	
5	Дифференцированный зачет	

Итоговая оценка за практику: _____

Руководитель практики от образовательной организации _____ / _____ /

Преподаватель _____ / _____ /

Дата проведения зачета _____

Контрольно-измерительные материалы производственной практики ПМ. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

Вопросы к дифференцированному зачету по итогам практики

1. Биомедицинская этика и деонтология. Понятие ятрогении, сорогении, психогении.
2. Сестринский процесс. Этапы сестринского процесса.
3. Первый этап сестринского процесса – обследование пациента.
4. Патологические типы дыхания. Подсчет частоты дыхательных движений.
5. Одышка. Виды одышки. Помощь при одышке.
6. Пульс. Характеристика пульса.
7. Артериальное давление. Техника измерения АД.
8. 2 этап сестринского процесса – выявление нарушенных потребностей и проблем пациента.
9. 3 этап сестринского процесса – планирование сестринской помощи.
10. Внутрибольничная инфекция: возбудители, механизм передачи, профилактика ВБИ.
11. Понятие дезинфекции. Виды и методы дезинфекции.
12. Контроль качества дезинфекции.
13. Предварительная, текущая и заключительная уборки процедурного(перевязочного) кабинета.
14. Утилизация отходов в ЛПУ.
15. Уровни обработки рук медицинского работника.
16. 1 этап предстерилизационной обработки инструментов – дезинфекция.
17. 2 этап предстерилизационной обработки инструментов – очистка. Технология приготовления моющих растворов на основе порошка «Зифа», «Лотос», «Биолот».
18. Контроль качества предстерилизационной очистки.
19. Понятие об асептике и стерилизации. Режимы работы автоклава.
20. Санитарно-противоэпидемический режим ЛУ (уборка палат, буфетной и столовой).
21. Санитарно-противоэпидемический режим приемного отделения ЛУ.
22. Полная и частичная санитарная обработка пациента. Техника проведения приема ванны пациенту и обтирания.
23. Тактика медсестры при обнаружении педикулеза у пациента. Состав противопедикулезной укладки.
24. Тактика медсестры при ранении пальца использованной иглой. Состав аварийной аптечки.
25. Тактика медсестры при попадании крови на кожу, полость рта.
26. Внутрикожная инъекция. Техника проведения.
27. Подкожная инъекция. Техника проведения.
28. Осложнения подкожных инъекций. Меры профилактики.
29. Подкожная инъекция масляного раствора. Техника проведения. Осложнения.
30. Выполните введение 8 ед. инсулина. Особенности введения. Осложнения.
31. Внутримышечная инъекция. Техника выполнения. Осложнения.
32. Внутривенная инъекция. Техника выполнения. Осложнения.
33. Врачом назначена внутримышечная инъекция ампициллина 500.000 ЕД. На флаконе указана доза 1г. активного вещества. Выполните назначенную врачом инъекцию при разведении 1:2.
34. Врачом назначена внутримышечная инъекция ампициллина 300.000 ЕД. На флаконе указана доза 0,5 г. активного вещества. Выполните назначенную врачом инъекцию при разведении 1:1.
35. Врачом назначена внутримышечная инъекция ампициллина 400.000 ЕД. На флаконе указана доза 0,5 г. активного вещества. Выполните назначенную врачом инъекцию при разведении 1:2.

36. Пролежни. Стадии развития пролежней. Факторы, способствующие образованию пролежней.
37. Уход за глазами, ушами, носом и полостью рта.
38. Уход за кожей тяжелобольного. Профилактика пролежней.
39. Согревающий компресс. Показания, противопоказания. Техника постановки.
40. Оксигенотерапия. Подача увлажненного кислорода через носовой катетер.
41. Оксигенотерапия. Подача кислорода с помощью кислородной подушки. Техника безопасности при работе с кислородом.
42. Горчичники. Показания, противопоказания, Техника выполнения.
43. Грелка, пузырь для льда. Показания, противопоказания. Техника постановки.
44. Лихорадка. Виды лихорадки. Помощь в первом периоде лихорадки.
45. Лихорадка. Периоды лихорадки. Помощь во втором периоде.
46. Устройство термометра. Техника измерения температуры в подмышечной впадине.
47. Искусственное питание. Кормление пациента через назогастральный зонд (на фантоме)
48. Гипертоническая клизма. Показания, противопоказания. Техника постановки.
49. Масленная клизма. Показания, противопоказания. Техника постановки.
50. Очистительная клизма. Показания, противопоказания. Техника постановки.
51. Помощь пациенту при метеоризме. Постановка газоотводной трубки.
52. Катетеризация мочевого пузыря. Показания, противопоказания. Техника постановки. Возможные осложнения.
53. Промывание желудка. Подготовка пациента. Техника проведения процедуры.
54. Подготовка пациента к лабораторным исследованиям мочи (на сахар, общий анализ, Нечипоренко, по Зимницкому).
55. Лабораторные исследования мокроты (общий анализ, туберкулез, атипичные клетки, бактериологическое исследование).
56. Правила сбора кала: на капрологическое исследование, яйца гельминтов, простейшие, бактериологическое исследование, на скрытую кровь.
57. Подготовка пациента к колоноскопии.
58. Подготовка пациента к УЗИ и ФГС.
59. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца (на фантоме).

**Тестовые задания
к проведению дифференцированного зачета по итогам практики**

- 1. Для исследования мочи на сахар ее собирают в течение (в часах)**
 - + 24
 - 10
 - 8
 - 3
- 2. Показания к промыванию желудка**
 - + острое пищевое отравление
 - острый аппендицит
 - острое респираторное заболевание
 - острый живот
- 3. Инсулин хранят**
 - при комнатной температуре
 - + при температуре +1 -+ 10° C
 - при -1-+10 C
 - в замороженном виде
- 3. Цели сестринского ухода бывают**
 - + краткосрочными
 - общими
 - личными
 - не конкретными
- 4. Второй этап сестринского процесса включает**
 - планирование объема сестринских вмешательств
 - + выявление проблем пациента
 - сбор информации о пациенте
 - определение целей сестринского ухода
- 5. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется**
 - максимальным артериальным давлением
 - минимальным артериальным давлением
 - + пульсовым давлением
 - дефицитом пульса
- 6. Характерный принцип лечебного питания диеты № 5**
 - ограничение соли, жидкостей
 - любая кулинарная обработка
 - ограничение белков, углеводов
 - + исключение жареных продуктов, животных жиров
- 7. Одним из показаний для применения согревающего компресса является**
 - острый аппендицит
 - кровотечение
 - ушибы в первые часы
 - + инфильтрат на месте инъекций
- 8. Пузырь со льдом местно следует применять при**
 - приступе почечной колики
 - артритах
 - пневмонии
 - + кровотечении
- 9. В III периоде лихорадки (кризис) возможно применение**
 - пузыря со льдом
 - прохладного витаминизированного питья

- + обильного питья крепкого, сладкого чая
 - влажного обертывания
- 10. Фебрильная температура тела (в °С)**
- 39,0-40,0
 - + 38,1-39,0
 - 37,1-38,0
 - 36,0-37,0
- 11. Энтеральный путь введения лекарственных средств**
- + через ЖКТ
 - через дыхательные пути
 - внутрикочно
 - на кожу
- 12. После введения инсулина пациента необходимо**
- + накормить через 30 мин.
 - уложить
 - поставить ему грелку на место инъекции
 - измерить ему АД
- 13. В норме плотность мочи в среднем равна**
- 1030-1040
 - + 1010-1025
 - 1000 -1010
 - 100 -1004
- 14. Формула определения глубины введения желудочного зонда при промывании желудка (в см)**
- + рост — 100
 - рост — 80
 - рост — 50
 - рост — 1/2 роста
- 15. Для разведения антибиотиков используют**
- 5% раствор глюкозы
 - 10% раствор хлорида калия
 - + 0,5% раствор новокаина
 - 2% раствор новокаина
- 16. При попадании масляных растворов и суспензий в кровеносный сосуд возможно развитие**
- абсцесса
 - + эмболии
 - флегмоны
 - кровотечения
- 17. Первый этап сестринского процесса включает**
- прогнозирование результатов ухода
 - + беседу с родственниками пациента
 - определение существующих и потенциальных проблем пациента
 - профилактику осложнений
- 18. Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме**
- 100-120
 - 90-100
 - + 60-80
 - 40-60
- 19. Для диеты № 1 характерно**
- ограничение соли, белков, жидкости
 - + механическое, термическое и химическое щажение
 - ограничение или полное исключение углеводов

- физиологически полноценная пища с удвоен- ным содержанием витаминов
- 20. Одним из противопоказаний для применения грелки является**
- + острый аппендицит
 - не осложненная язвенная болезнь желудка
 - сухой плеврит
 - бронхиты
- 21. Согревающий компресс противопоказан при**
- отите
 - инфильтрате
 - + ушибе в первые часы
 - тонзиллите
- 22. В первом периоде лихорадки возможно применение**
- влажного обертывания
 - + грелки
 - холодного компресса
 - пузыря со льдом
- 23. Наружный способ применения лекарственных средств**
- через рот
 - через прямую кишку
 - внутрикочно
 - + на кожу, слизистые
- 24. Антибиотики чаще всего вводятся**
- подкожно
 - + внутримышечно
 - внутривенно
 - внутрикочно
- 25. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнение**
- + воздушная эмболия
 - тромбофлебит
 - некроз
 - инфильтрат
- 26. Парентеральное введение лекарственных веществ предполагает лекарственные формы**
- + стерильные растворы
 - драже
 - таблетки
 - порошки
- 27. Для разведения антибиотиков используют раствор**
- + натрия хлорида 0,9%
 - новокаина 5%
 - натрия хлорида 10%
 - новокаина 1%
- 28. Показания к постановке очистительной клизмы**
- острый аппендицит
 - первые дни после операции на органах пищеварения
 - + запор
 - подготовка больного к извлечению желудочного содержимого
- 29. Необходимое количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл)**
- 1000
 - 500
 - + 100
 - 10
- 30. Газоотводную трубку не оставляют в кишечнике надолго, потому что**

- + могут образоваться пролежни в стенке кишечника
 - это утомит больного
 - закончится лечебный эффект
 - заканчивается ее стерильность
- 31. Перед катетеризацией пациента для подмывания используется**
- крепкий раствор перманганата калия
 - вода
 - + слабый раствор перманганата калия
 - раствор хлорамина
- 32. Количество мочи для общего клинического анализа (в мл)**
- 500
 - 250-300
 - + 100-200
 - 50-100
- 33. Противопоказание для промывания желудка**
- отравление грибами
 - + желудочное кровотечение
 - отравление алкоголем
 - эндогенная интоксикация азотистыми шлаками
- 34. Частота сердечных сокращений в норме в мин.**
- 80-100
 - 50-60
 - 100-120
 - + 60-80
- 35. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.**
- брадикардия
 - + тахикардия
 - экстрасистолия
 - норма
- 36. Диета при гипертонической болезни предполагает**
- + ограничение жидкости и соли
 - увеличение жидкости и белков
 - ограничение жиров и углеводов
 - увеличение жиров и белков
- 37. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей за грудиной боли**
- введение морфина
 - введение анальгина
 - + нитроглицерин под язык
 - димедрол внутрь
- 38. Эндоскопическое исследование пищевода, желудка и 12-перстной кишки**
- ирригоскопия
 - колоноскопия
 - ректороманоскопия
 - + эзофагогастродуоденоскопия
- 39. Тактика медсестры при появлении у пациента рвоты "кофейной гущей" вне лечебного учреждения**
- амбулаторное наблюдение
 - направление в поликлинику
 - введение анальгетиков
 - + срочная госпитализация
- 40. При запоре пациенту рекомендуется**

- ограничение жидкости
 - ограничение поваренной соли
 - + продукты, богатые клетчаткой
 - продукты с малым содержанием клетчатки
- 41. Для сбора мочи на общий анализ медсестра должна обеспечить пациента**
- + сухой банкой
 - сухой пробиркой
 - стерильной банкой
 - стерильной пробиркой
- 42. Для проведения анализа мочи по методу Нечипоренко достаточным является**
- 50 мл свежесобранной теплой мочи
 - 100-200 мл из суточного количества
 - 10-часовую порцию
 - + 3-5 мл из средней порции
- 43. Для проведения анализа мочи по методу Зимницкого медсестра готовит пациенту**
- сухую банку
 - стерильную банку
 - сухую пробирку
 - + 8 сухих банок
- 44. Никтурия – это**
- уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл
 - увеличение суточного количества мочи более 2000 мл
 - + преобладание ночного диуреза над дневным
 - болезненное мочеиспускание
- 45. Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей**
- ирригоскопия
 - томография
 - хромоцистоскопия
 - + урография
- 46. Продукт с наибольшим содержанием железа**
- крупа
 - молоко
 - + мясо
 - свекла
- 47. Отсутствие аппетита называется**
- + анорексией
 - булимией
 - полифагией
 - полидипсией
- 48. Нормальные показатели глюкозы в крови натощак (ммоль/л)**
- 1,1-2,2
 - 2,2-3,3
 - + 3,3-5,5
 - 6,6-8,8
- 49. При сахарном диабете в анализе крови отмечается**
- гиперпротеинемия
 - гипопропротеинемия
 - + гипергликемия
 - гипербилирубинемия
- 50. Независимое сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии**
- введение дибазола

- введение инсулина
- + напоить сладким чаем
- напоить отваром шиповника

51. Пищевую аллергию могут вызвать

- бобовые
- крупы
- огурцы
- + citrusовые

52. Препараты, чаще вызывающие аллергическую реакцию

- + антибиотики
- диуретики
- гипотензивные
- цитостатики

53. Для профилактики лекарственной аллергии медсестре следует

- + тщательно собрать аллергоанамнез
- назначить другой препарат этой группы
- заменить на препарат другой группы
- назначить антигистаминный препарат

54. Основные проявления крапивницы

- тошнота, рвота
- одышка, сухой кашель
- + сыпь, кожный зуд
- боль за грудиной, одышка

55. Возможные осложнения при отеке Квинке

- + асфиксия
- кожный зуд
- судороги
- непроизвольное мочеиспускание

56. Основные симптомы анафилактического шока

- одышка, кашель со "ржавой мокротой"
- боль в пояснице, отеки, гипертония
- + чувство жара, слабость, снижение АД
- изжога, отрыжка, диарея

57. Неотложную помощь при анафилактическом шоке начинают оказывать

- в палате
- в реанимационном отделении
- в приемном отделении
- + на месте развития

58. Асептика — это комплекс мероприятий

- по борьбе с инфекцией в ране
- + по профилактике попадания инфекции в рану
- по дезинфекции инструментов
- по стерилизации инструментов

59. Антисептика — это комплекс мероприятий

- + по борьбе с инфекцией в ране
- по профилактике попадания инфекции в рану
- по дезинфекции инструментов
- по стерилизации инструментов

60. Применение перекиси водорода относится к методу антисептики

- физическому

- + химическому
 - механическому
 - биологическому
- 61. Нарушение асептики выполнения инъекции может привести к**
- воздушной эмболии
 - аллергической реакции
 - + абсцессу
 - липодистрофии
- 62. Одноразовую систему после инфузионной терапии необходимо**
- выбросить сразу
 - + разрезать, замочить в дезрастворе
 - сдать старшей медсестре
 - промыть проточной водой
- 63. Номер приказа по профилактике гепатита -В:**
- 720
 - + 408
 - 170
 - 390
- 64. Моющий раствор на основе СМС "Лотос" можно подогревать в течение суток максималь-но:**
- до двух раз
 - до трех раз
 - до четырех раз
 - + до шести раз
- 65. Моющий раствор на основе СМС "Лотос" подогревают до температуры:**
- 40 градусов
 - + 50 градусов
 - 100 градусов
 - 70 градусов
- 66. Укажите меры, направленные на профилактику возможных некрозов при в/в инъекциях:**
- строгое соблюдение правил асептики и антисептики
 - предварительное полное вытеснение воздуха из шприца
 - чередование разных вен для инъекций
 - + строго проверять наличие иглы в вене
- 67. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать раствором:**
- 10% нашатырного спирта
 - + 10% камфорного спирта
 - 10% калия перманганата
 - 0,02% фурацилина
- 68. Протирание ресниц и век необходимо делать**
- круговыми движениями
 - от внутреннего угла глаза к наружному
 - снизу вверх
 - + от наружного угла глаза к внутреннему
- 69. Физиологическая температура тела пациента чаще бывает ниже**
- + утром
 - в обед
 - вечером
 - ночью
- 70. К ингаляционному способу относится введение лекарственных средств**

- + в дыхательные пути
- под язык
- в ткани
- на слизистые оболочки

71. При метеоризме газоотводная трубка вводится на глубину (в см)

- 50
- + 20 – 30
- 10 – 12
- 2 - 4

72. Перед введением катетера медицинская сестра проводит

- тщательное омывание наружных половых органов
- + тщательное омывание половых органов и отверстия мочеиспускательного канала
- спринцевание
- орошение половых органов

73. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится

- 96° спиртом
- + 70° спиртом
- 6% раствором перекиси водорода

74. Моющий раствор с порошком «Биолот» может подогреваться

- 6 раз
- 3 раза
- 2 раза
- + 1 раз

75. Стерилизация в сухожаровом шкафу проводится при температуре (в ° С)

- + 180
- 150
- 120
- 90

76. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах)

- 24
- 12
- 6
- + 2

77. Раствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета

- + 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства
- 3% раствор хлорамина
- 3% раствор хлорной извести
- 1% раствор хлорамина

78. Режим стерилизации мед. инструментария многоразового использования в автоклаве

- T=100° С, давление 1,1 атм., время 120 мин.
- T=180° С, давление 2 атм., время 60 мин.
- T=140° С, давление 1 атм., время 45 мин.
- + T=132° С, давление 2 атм., время 20 мин.

79. Анализ мочи по Нечипоренко назначается с целью:

- определить суточный диурез;
- + подсчитать форменные элементы;
- выявить наличие белка;
- выявить наличие солей.

80. Учащенное мочеиспускание это:

- полидипсия;
- полиурия;
- дизурия;
- + поллакиурия.

81. Затруднённое мочеиспускание это:

- ишурия;
- + странгурия;
- полиурия;
- анурия.

82. Мокроту на посев собирают:

- в карманную плевательницу;
- в сухую чистую банку;
- + в стерильную банку;
- в стерильную пробирку.

83. Перед инъекцией гепарина необходимо сделать анализ крови на:

- билирубин;
- холестерин;
- + свёртываемость;
- сахар

84. Признаком эффективности реанимационных мероприятий является:

- расширение зрачка;
- усиление цианоза кожных покровов;
- + сужение зрачка;
- снижение температуры тела до температуры окружающей среды.

85. Документ, регламентирующий обработку предметов медицинского назначения:

- приказ МЗ № 720;
- приказ МЗ № 170;
- приказ МЗ № 342;
- + ОСТ 42-21-2-85;

86. При осмотре пострадавшего в первую очередь определяют:

- дыхание;
- реакцию зрачков на свет;
- + пульс;
- цвет кожных покровов.

87. Для второго слоя согревающего компресса следует взять:

- бинт;
- 6 слоёв марлевой салфетки;
- + вощёную бумагу;
- вату.

88. Соотношение количества выпитой и выделяемой жидкости называется:

- суточный диурез;
- + водный баланс;
- энурез;
- дневной диурез.

89. С целью удаления корочек из носовой полости используют:

- + вазелиновое масло;
- 3% р-р перекиси водорода;
- 10% р-р камфорного спирта;
- 70% р-р этилового спирт;

90. Эффект от масляной клизмы наступает:

- через 5-10 минут;
- 20-30 минут;
- + через 8-10 часов;
- сразу.

91. Температура воды при приеме ванны составляет (в градусах Цельсия)

- + 36-38
- 38-40
- 40-42
- 50-60

92. Режим стерилизации резиновых изделий (перчатки, зонды):

- + давление 1,1 атм., температура 120 градусов, время - 45 минут
- давление 2 атм., температура 132 градуса, время - 20 минут
- температура 160 градусов, время -150 минут
- температура 180 градусов, время -60 минут

93. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:

- 3% р-ром хлорамина
- 0,5% р-ром хлорамина
- + 6% р-ром перекиси водорода с моющим средством 0,5%
- 0,5% р-ром хлорной извести

94. Проба на качество предстерилизационной очистки шприцев на остатки моющих средств:

- + фенолфталеиновая
- амидопириновая
- бензидиновая
- азопирамовая

95. Риск профессионального заражения при контакте с ВИЧ-инфицированным может произойти:

- при уколе иглой
- при порезе остро режущим предметом
- при попадании крови на слизистые оболочки
- + все перечисленное

96. После генеральной уборки проводится кварцевание процедурного кабинета в течении:

- 30 минут
- 60 минут
- + 120 минут
- 180 минут

97. Срок использования стерильного стола составляет:

- + 6 часов
- 24 часа
- до 5 суток
- до 3-х суток

98. Требования, предъявляемые при работе с кровью:

- работа в перчатках
- предупреждение повреждения кожных покровов
- работа в маске
- + все перечисленное

99. Одышка, это основной симптом при заболеваниях

- почек
- + органов дыхания
- ЖКТ
- эндокринной системы

100. К расстройствам ЖКТ относится:

- + диспепсия
- дизурия
- дизартрия
- дисфагия