ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**ДНЕВНИК**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

**МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (Сестринская помощь при нарушениях здоровья)**

**Тема 1. Особенности оказания сестринской помощи детям**

### Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Ф.И.О. ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**КУРС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГРУППА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Руководители практики:**

Руководитель от образовательной организации

Ф.И.О., должность

Руководитель от медицинской организации

Ф.И.О., должность

Уфа

20\_\_

III . Далее на развороте двух листов:

**График работы и проведения инструктажа по охране труда**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название структурного подразделения ЛПУ** | **Количество дней** | **Отметка о проведении**  **первичный инструктаж по охране труда** | | |
| дата | ФИО  старшей медсестры | подпись |
| 1 | Приемное отделение ЛПУ | 1 |  |  |  |
| 2 | Детское соматическое отделение ЛПУ | 7 |  |  |  |
| 3 | Пост палатной медсестры | 4 |  |  |  |
| 4 | Процедурный кабинет | 3 |  |  |  |
| 5 | Детская поликлиника | 4 |  |  |  |

Продолжительность рабочего дня производственной практики – **6 часов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **№** | **Название темы**  **и содержание работы** | **Оценка**  **руководителя**  **от организации** | **Подпись руководителя**  **от организации** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

ПМ. 02 МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (Сестринская помощь при нарушениях здоровья)

Тема 1. Особенности оказания сестринской помощи детям

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

группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

На базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Города/района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время прохождения мною выполнены следующие:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Виды работ | **Компетенции**  **(ПК, ОК)** | **Рекомендуемое количество** | **Выполненное количество** | **Подпись преподавателя** |
|  | Прием пациента в стационар. | ПК 2.1, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Осуществить полную или частичную санитарную обработку пациента.. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 3 |  |  |
|  | Провести мероприятия при выявлении педикулеза. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 2 |  |  |
|  | Определение массы тела и роста пациента | ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | Измерение температуры тела в подмышечной впадине | ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 20 |  |  |
|  | Измерение артериального давления | ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | Исследования частоты сердечных сокращений | ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 20 |  |  |
|  | Определение частоты, глубины, ритма дыхания | ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 20 |  |  |
|  | Постановка горчичников у детей разного возраста | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 2 |  |  |
|  | Техника постановки согревающего компресс | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 2 |  |  |
|  | Техника закапывания капель в нос, глаза, уши. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Техника проведения очистительной клизмы у детей разного возраста. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 3 |  |  |
|  | Техника проведения лекарственной клизмы у детей разного возраста. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 3 |  |  |
|  | Техника постановки газоотводной трубки у детей разного возраста. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 3 |  |  |
|  | Работа с листом назначений | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | 8.Раздача лекарственных средств для энтерального применения | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | 9.Смена нательного и постельного белья | ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.5, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | Кормление пациента через ложку, бутылочку. | ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.5, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Проведение оксигенотерапии. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 3 |  |  |
|  | Техника проведения перианального соскоба. | ПК 2.1, 2.2, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 3 |  |  |
|  | Техника взятия кала на бактериологическое исследование. | ПК 2.1, 2.2, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Подготовка детей разного возраста к клиническому анализу крови | ПК 2.1, 2.2, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | Подготовка детей разного возраста к исследованию мочи на общий анализ. | ПК 2.1, 2.2, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | Подготовка детей разного возраста к исследованию мочи по Нечипоренко | ПК 2.1, 2.2, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | Подготовка детей разного возраста к исследованию мочи по Зимницкому | ПК 2.1, 2.2, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 10 |  |  |
|  | Обучение пациентов взятию кал на копрограмму, яйца глистов | ПК 2.1, 2.2, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Подготовить пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительной и мочевыделительной систем. | ПК 2.1, 2.2, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Расчет и разведение антибиотиков. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 20 |  |  |
|  | Введение лекарственных средств внутрикожно, подкожно. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Введение лекарственных средств внутримышечно | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 20 |  |  |
|  | Введение лекарственных средств внутривенно. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 20 |  |  |
|  | Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ. | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Заполнение системы для в/в капельного введения жидкости: техника, возможные осложнения | ПК 2.1 – 2.3, 2.5, 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |
|  | Проведение патронажей | ПК 2.1 – 2.3, 2.4 – 2.7  ОК 1, 2, 4 – 6, 7 - 13 | 10 |  |  |
|  | Техника проведения утреннего туалета новорожденного | ПК 2.1, 2.2, 2.4 – 2.6  ОК 1 – 3, 6, 10 - 13 | 5 |  |  |

Б. Текстовой отчет

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

Руководитель от образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель от медицинской организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинского колледжа ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специальность 34.02.01 Сестринское дело

проходил (а) производственную практику по профилю специальности по

**ПМ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(низкий, средний, высокий)*

Производственная дисциплина и прилежание*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(удовлетворительно, хорошо, отлично)*

Внешний вид соответствует/не соответствует *(нужное подчеркнуть)*

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики

*да/нет (нужное подчеркнуть)*

Владение манипуляциями: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(удовлетворительно, хорошо, отлично)*

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности *да/нет (нужное подчеркнуть)*

Умение заполнять медицинскую документацию *да/нет (нужное подчеркнуть)*

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами *да/нет (нужное подчеркнуть)*

Освоение общих компетенций:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Наименование результата обучения | да/нет |
| 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 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 | ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |  |

***Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 8)***

Практику прошел (прошла) с оценкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Руководитель практики от медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М. П.

**Аттестационный лист**

по итогам освоения общих и профессиональных компетенций при прохождении производственной практики в рамках **ПМ.02, МДК. 02.01.**

**Тема 1. Особенности оказания сестринской помощи детям**

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Группа:\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность 34.01.02 Сестринское дело

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование компетенции | | Оценка | Подпись |
| ПК 2.1 | Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств | |  |  |
| ПК 2.2. | Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса | |  |  |
| ПК 2.3. | Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами | |  |  |
| ПК 2.4. | Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования | |  |  |
| ПК 2.5. | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса | |  |  |
| ПК 2.6. | Вести утвержденную медицинскую документацию | |  |  |
| ***Средний балл:*** | | |  |  |
| **Зачетная документация** | | |  |  |
|  | | Дневник практики |  |  |
|  | | Характеристика |  |  |
|  | | Манипуляционный лист |  |  |
| **Общая оценка за практику\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |

Подпись руководителя от медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя от образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведения зачета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

КАРТА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Наименование лечебного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № школы, ДДУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата поступления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ палата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем направлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Клинический диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Непереносимость лекарственных препаратов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Состоит на диспансерном учете: нет (или) да (по какой причине) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анамнез жизни:

* течение беременности мамы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ребенок родился в срок \_\_\_\_\_ мес., закричал сразу: да нет
* родился с массой \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ростом \_\_\_\_\_\_\_
* к груди приложен: сразу (или) на\_\_\_\_\_\_\_ сутки
* выписан из роддома на \_\_\_\_\_\_ сутки; прививки в роддоме: да нет
* голову держит с \_\_\_\_ мес., сидит с \_\_\_ мес., ползает с \_\_\_ мес., ходит с \_\_\_\_\_\_,

говорит с \_\_\_\_\_, на учете у невропатолога до 1 года: не состоял (или) состоял по поводу

* на первом году жизни находился на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вскармливании,
* в массе прибавлял: хорошо (или) недостаточно (или) избыточно
* прививки по календарю или нет

Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проверил преподаватель

**Лист первичного сестринского обследования.**

**Жалобы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДЫХАНИЕ  Субъективные данные:  Одышка: да нет  Кашель: да нет  Мокрота: да нет  Дыхание через нос: свободно или затруднено  Выделения из носа: да нет  Требуется ли специальное положение в постели: да нет  Дополнения/замечания сестры:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Окраска кожных покровов и слизистых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Частота дыхания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Глубина дыхания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ритм дыхания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Одышка (экспираторная, инспираторная, смешанная)  Мокрота (гнойная, кровянистая, серозная, пенистая), запах да нет  Пульс \_\_\_\_\_\_ в мин., ритмичный, аритмичный  АД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мм рт.ст. | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| ПИТАНИЕ И ПИТЬЕ  Субъективные данные:  Жажда: да нет  Аппетит (сохранен, повышен, понижен, отсутствует, избирательный)  Что предпочитает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Погрешности в диете: да нет  Соответствует ли питание возрасту: да нет  Диспепсия (изжога, отрыжка, тошнота, рвота, срыгивания)  Сухость во рту: да нет  Способность самостоятельно питаться: да нет  Дополнения/замечания сестры  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Объективные данные:  Диета №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должный вес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Суточное потребление жидкости:  Характер рвотных масс:  Количество зубов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кариозные зубы: да нет  Нарушение жевания: да нет  Нарушения глотания: да нет | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| ВЫДЕЛЕНИЕ  Кратность стула \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Характер стула (жидкий, кашицеобразный, оформленный)  Цвет кала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Патологические примеси :  Недержание кала: да не  Мочеиспускание(нормальное, болезненное, затруднено, недержание, неудерживание)  Суточное количество мочи \_\_\_\_\_\_\_\_  Частота мочеиспусканий \_\_\_\_\_  Встает ночью: да нет  Способность самостоятельно пользоваться туалетом: да нет  Дополнения/замечания сестры:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Вздутие живота: да нет  Характер мочи (обычная, мутная, цвета пива, мясных помоев)  Отеки: да нет  «Крахмальные» пятна на пеленках:  да нет | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| СОН  Сон (не нарушен, прерывистый, беспокойный, бессонница)  Количество часов сна в сутки\_\_\_\_\_\_  Постельный комфорт: да нет  Дополнения/замечания сестры  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Спит ночью: да нет  Днем: да нет | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| ГИГИЕНА И СМЕНА ОДЕЖДА  Зуд: да нет  Локализация зуда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Способность самостоятельно умываться, причесываться, ухаживать за полостью рта, мыть все тело, переодеваться \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Забота родителей ребенка о его гигиене и одежде: да нет  Дополнения /замечания/ медсестры  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Состояние кожи и слизистых (нормальная, сухая, влажная)  Эластичность кожи (нормальная, снижена)  Цвет кожи (обычный, бледность, цианоз, гиперемия, желтушность)  Тургор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Пролежни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Другие дефекты (расчесы, опрелости, сыпь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Слизистые оболочки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Запах изо рта: да нет  Белье (чистое, грязное)  Санитарная обработка (полная, частичная) | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| ПОДДЕРЖАНИЕ  ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА  Озноб: да нет  Чувство жара: да нет  Дополнения/замечания сестры  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Температура тела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| БЕЗОПАСНОСТЬ  Факторы риска:  Аллергия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Алкоголь, курение ребенка или родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Падения, травмы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Частые стрессовые ситуации:  да нет  Способность самостоятельно принимать лекарства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Потребность в информации ребенка и родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Боль\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Что приносит облегчение  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дополнения /замечания/ медсестры  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Контроль и забота со стороны родителей  Ориентация во времени и пространстве, собственной личности.  Очки  Линзы  Слуховой аппарат  Протезы  Костыли  Способность самостоятельно поддерживать свою безопасность | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| ДВИЖЕНИЕ  Передвигается самостоятельно:  да нет  Передвигается с помощью: да нет  Держит голову с \_\_\_ мес., сидит с \_\_\_,  Ползает с \_\_\_\_\_, ходит с \_\_\_\_ мес.  Осанка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дополнения/замечания сестры  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Двигательный режим (общий, палатный, постельный, строгий постельный)  Положение в постели (активное, пассивное, вынужденное, специальное) | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| ОБЩЕНИЕ  Состав семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Поддержка в семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отношения со сверстниками \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Трудности при общении\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дополнения /замечания/ медсестры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Сознание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Речь (нормальная, нарушена, отсутствует)  Соответствует ли речь возрасту: да нет  Память \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зрение (нормальное, нарушено)  Слух (нормальный, нарушен) | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |
| ОТДЫХ, ТРУД, УЧЕБА  Досуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Трудоспособность, успехи в учебе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дополнения/замечания сестры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА |

КАРТА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

(при первичном сестринском обследовании)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приоритетные проблемы пациента** | **План сестринского вмешательства** | | | **Оценка** |
| **Зависимые действия медсестры** | **Независимые действия медсестры** | **Взаимозависимые действия медсестры** |
|  |  |  |  |  |

**ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ**

№ карты\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отделение № палаты

диагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| День болезни | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| День пребывания в стационаре | | | 1 | | 2 | | | | 3 | | 4 | | | | 5 | | 6 | | | | 7 | | 8 | | | | 9 | | | 10 | | | 11 | | 12 | | | 13 | | | 14 | | |
| П | АД | Г | у | в | у | | в | | у | в | у | | в | | у | в | у | | в | | у | в | у | | в | | у | в | | у | в | | у | в | у | | в | у | | в | у | | в |
| 140 | 200 | 41 |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 120 | 175 | 40 |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 100 | 150 | 39 |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 90 | 125 | 38 |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 80 | 100 | 37 |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 70 | 75 | 36 |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 60 | 50 | 35 |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| Исследования в динамике | ЭКГ | **Врач** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **М/с** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **Общий**  **анализ крови** | **Врач** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **М/с** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **Общий**  **анализ**  **мочи** | **Врач** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **М/с** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | **Врач** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | **М/с** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | **Врач** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | **М/с** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | **Врач** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | **М/с** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | **Врач** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | **М/с** |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |

**Лист наблюдения за стационарным больным** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дни | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Режим |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сознание (ясное – **А**, спутанное – **С**, отсутствует – **О**) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Положение (активное – **А,** вынужденное – В, пассивное -**П**) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кожные покровы (норма – **Н,** бледные - **Б**, цианоз – **Ц,** гиперемированы – **Г,** желтушность – **Ж)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Смена белья |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проблемы пациента |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Дыхание: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* ЧДД |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* одышка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* мокрота наличие /+/, отсутствует /-/ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* кашель наличие /+/, отсутствует /-/ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* специальное положение |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Пульс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. АД |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Питание и питье |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* аппетит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* тошнота, рвота/-/ /+/ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* жажда/-/ /+/ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* нарушение глотания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Выделения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* стул /-/, /+/ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* мочеиспускание /-/, /+/ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Сон (нормальный - **Н,** нарушенный - **П** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Боль /-/ /+/ с локализацией |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Самоуход (самостоятельно – **С,** требуется помощь **– П)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.Двигательная активность  (самостоятельно – **С**, требуется помощь – **П**) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.Осмотр на педикулез  (наличие симптомов /+/, отсутствует /-/) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись медсестры |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись врача |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Рекомендации при выписке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Рецензия руководителя практики:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Патронаж к ребенку до 1 года**

**Ф.И.О. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Дата посещения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Возраст ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Масса тела:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Длина тела:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **О. головы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **О. груди:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Большой родничок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **БЦЖ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

**Заключение:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Рекомендации:**

**По вскармливанию.**

**1. Расчет питания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Составление меню:**

**1 кормление- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2 кормление- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3 кормление- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4 кормление- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5 кормление- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6 кормление- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7 кормление- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.Коррекция питания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. По уходу:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Студент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Группа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Оценка руководителя от образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Оценка видов работ и практических навыков руководителями практики**

**Манипуляционный лист**

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

группы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проходившего производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование практических навыков, видов работ** | Дата практики (число/месяц) | | | | | | | | | | | | **Оценка руководителя от организации** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Приемное отделение** | 1. Прием пациента в стационар. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Осуществить полную или частичную санитарную обработку пациента. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Провести мероприятия при выявлении педикулеза. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Определение массы тела и роста пациента. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Измерение температуры тела в подмышечной впадине. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Измерение артериального давления. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Исследования частоты сердечных сокращений. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Определение частоты, глубины, ритма дыхания. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Пост палатной медсестры** | 1. Измерение температуры тела в подмышечной впадине. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Техника постановки согревающего компресс. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Техника закапывания капель в нос, глаза, уши. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Техника проведения очистительной клизмы у детей разного возраста. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Техника проведения лекарственной клизмы у детей разного возраста. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Техника постановки газоотводной трубки у детей разного возраста. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Работа с листом назначений. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Раздача лекарственных средств для энтерального применения. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Смена нательного и постельного белья |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Кормление пациента через ложку, бутылочку. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Проведение оксигенотерапии. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Техника взятия кала на бактериологическое исследование. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Техника проведения перианального соскоба. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Обучение пациентов взятию кал на копрограмму, яйца глистов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Подготовка детей разного возраста к исследованию мочи на общий анализ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Подготовка детей разного возраста к исследованию мочи по Нечипоренко. | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  |
| 1. Подготовка детей разного возраста к исследованию мочи по Зимницкому. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Подготовка детей разного возраста к клиническому анализу крови. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Подготовить пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительной и мочевыделительной систем. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Процедурный кабинет** | 1. Расчет и разведение антибиотиков. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Введение лекарственных средств внутрикожно, подкожно. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Введение лекарственных средств внутримышечно |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Введение лекарственных средств внутривенно. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Заполнение системы для в\в капельного введения жидкости: техника, возможные осложнения. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Детская поликлиника** | 1. Проведение патронажей. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.Техника проведения утреннего туалета новорожденного. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель от медицинской организации: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Руководитель от образовательной организации: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.