

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРАКТИК**

ПМ. 02 Лечебная деятельность

МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (72 часа)

МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста (72 часа)

Ф.И.О. обучающегося _____

Курс _____ **группа** _____

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Ф.И.О. *руководителя от образовательной организации:*

_____ / _____

Ф.И.О. *руководителя от организации:*

_____ / _____

Уфа
20__

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ (практика по специальности)

ПМ.02 Лечебная деятельность

Ф.И.О. студента _____

группа _____ Специальность _____

Проходившего производственную практику с _____ по _____ 20__ г

На базе _____

Города/района _____

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

№ п/п	Название манипуляций и вида деятельности	Компетенции (ПК, ОК)	Рекомендуемо е количество	Выполненное количество
1.		ОК 01.-13., ПК 2.1. - 2.8.		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				

Б. Текстовой отчет

Руководитель от образовательной организации _____

Руководитель от организации _____

М.П.

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) _____
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России группы _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело проходил
(а) производственную практику по профилю специальности по

ПМ. 02 Лечебная деятельность, МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (72 часа) с _____ по _____ 2023г,

МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста (72 часа) с _____ по _____ 2023г,
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 эффективность и качество.	
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	

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

Практику прошел (прошла) с оценкой _____ (удовлетворительно, хорошо, отлично)

Руководитель практики от организации: _____ / _____

М. П.

Аттестационный лист

по итогам освоения общих и профессиональных компетенций при прохождении
производственной практики в рамках **ПМ 02. Лечебная деятельность**
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста

Ф. И.О. обучающегося: _____ Группа: _____

№	Наименование компетенции	Оценка
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента	
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства	
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения	
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента	
ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход	
ПК 2.7	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию	
Подпись руководителя от организации _____ М.П.		<i>Средний балл:</i> _____
Вид зачетной документации		
1.	Дневник практики	
2.	Учебная медицинская карта стационарного больного	
3.	Характеристика	
4.	Манипуляционный лист	
Общая оценка за практику _____		

Подпись руководителя от образовательной организации _____

Подпись руководителя от организации _____

Дата проведения зачета _____

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

УЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Уфа, 20 __

Медицинская организация _____

I. Паспортная часть

Дата поступления _____ Дата выписки _____ Проведено койко – дней _____

Отделение _____ № палаты _____ .

ФИО _____ Пол (м,ж) _____

Возраст _____ Домашний адрес _____

Место работы и профессия родителей:

-Мать _____ - Отец _____

Посещает ДДУ (шкалу) _____ класс.

Кем направлен больной _____

Поступил в экстренном (плановом) порядке

Аллергия на медикаменты _____ Родственники по уходу (да, нет) _____

II. Жалобы на момент осмотра:

III. Анамнез болезни:

Ребенок болен в течении _____ причиной заболевания _____

считает _____, заболевание началось с симптомов _____

Первое обращение к врачу на _____ сутки болезни, проведено

лечение _____

Лечение было эффективным (да, нет) _____

IV. Анамнез жизни ребенка:

1. Сведения о семье:

Ребенок воспитывается в (полной, неполной) семье, состоящей из _____ человек.

Матери _____ лет, проф.вредности (да, нет) _____

Хронические заболевания (есть, нет) _____

Отцу _____ лет, проф.вредности (да, нет) _____

Хронические заболевания (есть, нет) _____

Жилищно – бытовые условия (хорошие, удовлетворительные, плохие), семья проживает в

_____, питание в семье организовано (хорошо, удовлетворительно,

плохо) _____

2. Внутритробный (антенатальный) период:

Ребенок от _____ беременности, протекающей (нормально, с гестозом _____

половины беременности), лечилась в стационаре (да, нет) по поводу _____

Анемия (да, нет), острые заболевания (да, нет) _____

3. Интранатальный период (роды):

Ребенок от _____ родов, роды самопроизвольные, протекали нормально, с осложнениями (была стимуляция, акушерские пособия, кесарево сечение). Закричал сразу, после

медицинского пособия (асфиксия), родился с массой _____ грамм, ростом _____ см,

К груди приложен на _____ сутки, сосал активно (да, нет), БЦЖ в роддоме (да, нет).

4. Период новорожденности: вскармливание _____. Болел (да, нет) _____

5. Период грудного возраста: Динамика НПР:

Голову держит с _____ мес., сидит с _____ мес., ходит с _____ мес., на грудном вскармливании до _____ мес., блюда коррекции и прикорма введены в срок (да, нет), на 1-ом году жизни были проявления аллергии (да, нет).

6. Перенесенные острые заболевания _____

В том числе инфекции _____

Состоит на учете у врача _____ с _____ лет.

По поводу _____

гемотрансфузии (да, нет) в _____ году, травмы _____, операции _____

7. Аллергологический анамнез: отягощен (да, нет) аллергия на пищу _____

Медикаменты _____

Прочие аллергены _____

8. Наследственность: отягощена (да, нет) по болезням органов дыхания, сердечно – сосудистым, эндокринным, психическим, болезням почек, крови, по туберкулезу, злокачественным новообразованиям, прочим _____

9. Эпид.анамнез : в последние 3 недели был контакт с инфекционным больным (да, нет), проф. прививки сделаны по возрасту все (да, нет).

10. Выводы по анамнезу жизни (перечислить факторы риска): _____

V. Внешний осмотр

Температура тела (норма, лихорадка).

Состояние больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое).

Сознание (ясное, нарушенное – ступор, сопор, кома).

Положение (активное, пассивное, вынужденное).

Эмоциональный тонус (в норме, неустойчивый), реакция на осмотр _____

Рост _____ см. коридор

Масса _____ кг. коридор

Телосложение _____

Кожные покровы.

Цвет (розовый, бледно – розовый, смуглый, желтушный, землистый, синюшный),

Цианоз _____

Высыпания (пятно, папула, пустула, везикула, прочие _____),

Их локализация _____, Стадия _____ наличие зуда _____

Кровоизлияния (гематомы, экхимозы, петехии, пурпурные, прочие) _____

Рубцы _____, Опрелости _____ Влажность

кожи _____, тургор кожи _____ **Видимые**

слизистые.

Цвет _____, высыпания, их локализация _____

Подкожно – жировая клетчатка.

Развитие (умеренное, слабое, избыточное). Отеки _____

Лимфатические узлы.

Локализация пальпируемых л/у (затылочные, околоушные, подчелюстные, шейные, подключичные, надключичные, подмышечные, локтевые, паховые, подколенные). Их величина _____, болезненные _____, консистенция _____,

Подвижные (да, нет).

Мышцы:

Степень развития (удовлетворительная, хорошая, слабая, атрофия, гипотрофия),

Тонус (сохранен, снижен, повышен), сила мышц.

Кости:

Череп _____ формы, у грудного ребенка большой родничок Д _____ см,

Края плотные, податливые. Черепные швы (закрыты, открыты), лобные, теменные бугры, грудная клетка _____ формы, деформация _____, искривления позвоночника (кифоз, лордоз, сколиоз). Окружность головки (до 1го года) грудной клетки _____.

Система органов дыхания:

Жалобы:

- Кашель – характер (сухой, влажный, с мокротой), время появления (днем, ночью, утром, вечером). Длительность (периодический, приступообразный, редкий), купирование кашля _____.
- Мокрота – характер (серозная, слизистая, слизисто – гнойная), цвет _____ Количество _____, примеси. Мокроту не откашливает.
- Одышка - возникает (в покое, при физ. нагрузке) Характер одышки (инспираторная, экспираторная, смешанная), с дистанционными хрипами, (сухие, влажные), наличие цианоза (периоральный, распространенный).
- Удушье – время возникновения _____, продолжительность приступов _____, купирование _____.

Осмотр:

Носовое дыхание (свободное. затрудненное), выделения из носа _____ обильные, скудные, носовые кровотечения (да, нет), голос (громкий, тихий, чистый, сиплый, отсутствует), дыхание – ЧД _____ в мин. (оценка _____), участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры, ритм (ритмичное, аритмичное), глубина (глубокое, поверхностное).

При аускультации в легких дыхание пуэрильное (до 2х лет), везикулярное, жесткое, ослабленное. Выслушиваются сухие, влажные, мелко, средне, крупнопузырчатые хрипы. Их локализация _____.

Перкуторный звук над легкими ясный, (укорочен, притуплен, коробчатый). Зев спокоен. Миндалины не увеличены.

Система органов кровообращения :

Жалобы:

- Боль в области сердца - локализация _____, характер (сжимающие, давящие, колющие, ноющие), интенсивность (постоянные, приступообразные), продолжительность _____, Возникает (в покое, при физ. нагрузке), чем купируется _____.
- Одышка
- Отеки – локализация (конечности, поясница, лицо, живот), выраженность (пастозность, умеренно выраженные, резко выраженные), время возникновения (утром, вечером, постоянные, после физ. нагрузки).

Осмотр:

Цианоз. _____ . Выпячивание в области сердца (да, нет), видимые пульсации _____, артериальный пульс _____ в мин., симметричный, ритмичный, аритмия, наполнение _____, напряжение _____, АД _____ / _____ мм.рт.ст.

Система органов пищеварения:

Жалобы:

- Боль в области живота - локализация _____, характер (постоянные, схваткообразные, острые, тупые, сжимающие, давящие, колющие, ноющие), интенсивность (постоянные, приступообразные), продолжительность _____, связь с приемом пищи (ранние, поздние, голодные), купированные боли _____.

- Диспепсические явления – затруднение при глотании, тошнота, рвота, отрыжка, изжога, вздутие живота, купирование _____ .
- Аппетит – сохранен, повышен, понижен, отсутствует.

Осмотр:

Полость рта – язык окраска _____ , наличие налета _____ ,
Состояние зубов (здоровые, кариозные, санированы) _____ ,
живот – симметричный (да, нет), участвует в акте дыхания (да, нет).

При пальпации – живот мягкий, напряжен, болезненность в эпигастральной области ,
правом подреберье, в проекции желчного пузыря, около пупка, по ходу толстого
кишечника, в подвздошной области справа, слева, безболезненный. Печень, селезенка не
пальпируются, выступают на _____ см.

Стул – частота за сутки _____ раз, консистенция (оформленный, жидкий,
водянистый, пенистый, кашицеобразный, плотный), цвет (коричневый, желто –
коричневый, желтый, дектеобразный), патологические примеси (слизь, кровь, гной),
тенизма.

Система мочевыделения:

Жалобы:

- Боль - локализация (в поясничной области , внизу живота, по ходу мочеточников),
характер (постоянные, острые, тупые, приступообразные)
Возникает (при физ.нагрузке, изменение положения тела, водной нагрузке,
приемом острой пищи), купируется _____ .
- Мочеиспускание _____ .
- Дизурия – затрудненное (тонкой струей, прерывистое, каплями), непроизвольное
мочеиспускание днем, ночью, рези, жжение, боль;
- Отеки _____
- Моча – цвет (соломенно – желтый, темный, цвета «пива», «мясных помоев»),
прозрачность (прозрачная, мутная), примеси крови при мочеиспускании.

Эндокринная система:

Щитовидная железа не увеличена, не пальпируется. Задержки в росте нет.

Нервная система:

Жалобы:

- Головная боль – локализация - _____ , характер _____
_____, причина _____ , чем купируется
_____ ,
- Головокружение (есть, нет).
- Состояние психики – суетливость, работоспособность _____ ,
память _____ , внимание _____ , сон _____ ,
интеллект;
- Эмоционально – волевая сфера – настроение _____ ,
особенности характера _____ , раздражительность, вялость,
апатия, тревожная мнительность, депрессия, эйфория.
- Менингеальных знаков нет
- Оценка НПР до 2-х лет

VI. Основной диагноз. (полный по классификации) синдром

VII. Сопутствующий диагноз:

VIII. План обследования:

IX. План лечения.

Оценить данные ОАК, ОАМ, анализов кала, инструментальных методов обследования – только заключения

Лечение (с места назначения) с мотивацией и характеристикой каждого препарата (смотри схему – таблицу №1)

Название препарата				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие				
Побочные эффекты				
Кратность приема				
Доза				
Способ введения				
Связь с приемом пищи				

При выявлении инфекционного заболевания противоэпидемические меры в очаге:

1. Сообщить в СЭС;
 2. Изоляция больного на _____ дней (до _____ числа), в стационаре или на дому, госпитализация по эпид., клиническим показателям (подчеркнуть);
 3. Заключительная дезинфекция (есть, нет);
 4. Карантин на контактных (перечислить на кого и почему) _____

 5. На _____ дней (до _____ числа), если наблюдать не нужно, то обосновать почему _____

- экстренной вакцинации подлежат _____
6. Санпросветработа в очаге _____

Х . План реабилитации и диспансеризации после выписки:

- 1.Режим (по возрасту, индивидуальный, группа по ФП)
- 2.Рекомендации по закаливанию (по индивидуальной схеме)
- 3.Рекомендации по питанию. Детям до 1го года – меню.

Таблица 1

Анализ крови	Анализ мочи

Таблица 2

ЭКГ, рентгенологическое, эндоскопическое и т. д.

Таблица 3

Кал	Мокрота