

ГБПОУ РД «Буйнакское медицинское училище»

ДНЕВНИК
производственной (преддипломной) практики

34.02.01. Сестринское дело

обучающегося (ейся) группы _____

(ФИО)

Ф.И.О. обучающегося (ейся) _____

группа _____ специальность _____

Место прохождения практики (больница, отделение) _____

Общий руководитель _____

(должность, ф.и.о.)

Непосредственный руководитель _____

(должность, ф.и.о.)

Методический руководитель _____

(должность, ф.и.о.)

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА

Дневник ведется по каждому разделу практики.

1. В начале дневника заполняется график прохождения преддипломной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики.

2. Делается отметка о проведении инструктажа по технике безопасности.

3. В манипуляционном листе ежедневно отражается количество выполненных студентом манипуляций, предусмотренных программой.

4. Ежедневно в графе «Содержание и объем работы студента» регистрируется вся проведенная студентами самостоятельная работа (в соответствии с программой практики), с указанием функциональных обязанностей м/с (по подразделениям), соблюдение инфекционного контроля, а также заносятся подробные описания применения манипуляций, предметов ухода и медтехники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов, микропрепаратов, проведение анализов и т.д., впервые применявшихся на данной практике.

5. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

6. В записях в дневнике следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал студент;

б) какая работа была проделана самостоятельно, проведенная санитарно-просветительная работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

8. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.

9. При выставлении оценок по пятибальной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правиль-

ность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики и записываются указания по ведению дневника.

10. По окончании практики по данному разделу студент составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов:

- а) цифрового,
- б) текстового.

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

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

Студенты, не выполнившие без уважительной причины требования программы или получившие отрицательную характеристику по прохождению производственной практики, отчисляются из учебного заведения. В случае уважительной причины студенты направляются учебным заведением вторично в МО в свободное от учебы время.

Инструкция

По технике безопасности для студентов, проходящих преддипломную практику в стационарах, поликлиниках, здравпунктах

1. Студенты на учебной, производственной и преддипломной практике работают в полагающейся по нормативам охраны труда специальной одежде, которая включает в себя:

- халат (халат должен быть отутюжен, должной длины);
- хирургический костюм;
- шапочка или косынка
- маска;
- резиновые перчатки.

2. Запрещается появляться в отделении на рабочем месте без специальной одежды, носить неукomплектованный хирургический костюм, ходить по территории больницы в халатах, переходить из одного отделения в другое без особых на то надобностей, посещать туалет в специальной одежде.

3. Строго соблюдать правила личной гигиены. После любой процедуры проводить тщательное двукратное мытье рук с мылом в теплой проточной воде. Руки вытирать индивидуальным полотенцем, сменяемым ежедневно.

4. Нельзя садиться на кровать больных.

5. Запрещается пользоваться туалетом, предназначенным для больных, посудой и другими предметами, находящимися в пользовании больных.

6. Запрещается курить, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях, процедурных кабинетах. И так далее.

7. Запрещается употреблять пищевые продукты, пищевые остатки больных.

8. В процессе работы при использовании кислорода (это централизованная подача или баллонная) студент обязан выполнять следующее:

- контролировать количество подаваемого кислорода по редуктору;

- включение подачи O_2 проводится при условии - руки должны быть вымыты от следов жира;

- не допускать наличия открытого огня в помещении, где

отпускается пациенту процедура оксигенотерапии (постановка банок, курения и др.).

9. Для предупреждения ожогов при остановке банок использовать только медицинский спирт.

10. При переноске пациентов на носилках, перекладывание пациентов соблюдать правила биомеханики тела.

11. При проведении текущей уборки соблюдать следующее:

- пользоваться для этой цели только исправным оборудованием (ведро ветошь, лентяйка);

- во время приборки кабинета необходимо принимать все меры к тому, чтобы на полу не было стекла (оконное, разбитая медицинская посуда, ампулы и т.д.)

- не разрешается чрезмерное увлажнение пола;

- при проветривании - не допускается сквозняк.

12. При участии в генеральной уборке соблюдать следующее:

- при протирке стен, окон на высоте необходимо пользоваться стремянке (прочной, исправной), работая при этом вдвоем, один поддерживает стремянку, второй выполняет вышеуказанную работу;

- запрещается протирка плафонов, светильников студентами. Это должно производиться хозяйственной службой лечебно-профилактического учреждения;

- протирка электрооборудования и электромедоборудования от пыли производятся при полном его отключении из электрической сети;

- нельзя протирать электрорубильники, электророзетки, выключатели;

- нельзя прикасаться к открытым токонесущим частям и неизолированным электропроводам и сухой изоляции электропроводов.

13. Нахождение и работа в помещении с включенными бактерицидными лампами - запрещается.

14. При использовании изделий из стекла убедитесь в целостности. При наличии трещин - их необходимо изъять из работы.

15. Все манипуляции, при которых может произойти загрязнение рук кровью, сывороткой и другими биологическими жидкостями, следует проводить в резиновых перчатках. Во время работы все повреждения должны быть закрыты дополнительно напальчниками, лейкопластырем.

16. Разборку, мойку, прополаскивание медицинского инструментария, использованных пипеток, лабораторной посуды, аппаратов, предмете ухода, соприкасающихся с кровью, сывороткой, другими биологическими жидкостями, нужно проводить после предварительной дезинфекции резиновых перчатках. Берегите себя от порезов, уколов.

17. При попадании биологических жидкостей больного на кожу персонала обработать ее 70% раствором спирта, обмыть водой с мылом и повторно обеззаразить 70% раствором спирта. Не тереть!

18. При попадании крови или сыворотки на слизистые ротоглотки и носа их немедленно обрабатывают 0,05% раствором марганцового калия, рот горло прополаскивают 70% спиртом или 0,05% растворе марганцовокислого калия. В нос закапать раствора протаргола:

- для обработки слизистой глаз применяется раствор марганцовокислого калия 1:10 000, раствор готовится *Ex temporas* после чего закапать 30% раствором сульфацила натрия;

- при уколах, порезах вымыть руки в перчатках проточной водой с мылом, снять поврежденную перчатку, выдавить из ранки кровь, вымыть руки мылом и обработать ранку 5% раствором йода или 70% раствором спирта или 1% раствором хлорамина. Не тереть!

- о всех случаях попадания биологической жидкости в глаза, нос, рот, на кожу, порезов, уколов немедленно сообщить преподавателю и руководителю практики.

