

ГБПОУ РД «Буйнакское медицинское училище»

**ДНЕВНИК**

**производственной практики**

**ПМ.02. Ведение медицинской документации, организация  
деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.**

**Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

**Курс 2 Группа \_\_\_\_\_**

**обучающегося (ейся) \_\_\_\_\_**

---

(Ф.И.О)

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 производственной 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 объём 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, микропрепараторов, проведение анализов и т.д., впервые применявшимся 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 пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ,

правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики 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 производственную практику по профилю специальности в стационарах, поликлиниках, здравпунктах**

1. Студенты на учебной и производственной 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 неукомплектованный 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 вытираять 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 ре-дуктору;
    - 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 стремянкой (прочной, исправной), работая при этом вдвоем, один поддерживает стремянку, второй выполняет вышеуказанную работу;

- запрещается протирка плафонов, светильников студента- ми. 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.

## **ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

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, прополаскание 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 готовиться *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.

# **ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Дата проведения инструктажа: \_\_\_\_\_

Подпись обучающегося (ейся): \_\_\_\_\_

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж: \_\_\_\_\_

Место печати  
медицинской организации:

## **Лист руководителя производственной практики**

## **ГРАФИК ПРАКТИКИ**