

Министерство здравоохранения РФ  
Министерство здравоохранения Кировской области  
КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж»

# **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

## **ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

### **(ПРЕДДИПЛОМНОЙ)**

*Специальность 31.02.02. Акушерское дело*

**III КУРС**

Киров, 2017

ОДОБРЕНА  
на заседании ЦМК акушерства и педиатрии  
Протокол № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Председатель ЦМК \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА  
Зам. директора по учебно-производственной  
работе \_\_\_\_\_ Л.Р.Польская  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Рабочая программа производственной (преддипломной) практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.02. Акушерское дело.

Данная рабочая программа преддипломной практики разработана на основе ФГОС-3 по специальности среднего профессионального образования 31.02.02. Акушерское дело.

Данная программа является руководством для организации, управления и контроля практики со стороны руководителей практики: преподавателей медицинского колледжа и представителей медицинских организаций.

Данная программа служит предписанием для студентов медицинского колледжа специальности «Акушерское дело» по освоению и аттестации различных видов практической деятельности в ходе преддипломной практики.

**Автор: Ворсина В.Б.** – преподаватель акушерства КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» высшей квалификационной категории, «Отличник здравоохранения».

**Рецензенты:** Польская Л.Р. – заместитель директора по учебно-производственной работе КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж»

Кононова Е.Г. – главная акушерка высшей квалификационной категории КОГБУЗ «Кировской областной клинический перинатальный центр»

Зам. директора по учебно-производственной работе Л.Р.Польская  
Заведующая практикой Е.В.Кощеева

Контактные телефоны:  
53-07-04  
53-77-90

## РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу по производственной (преддипломной) практике.

Производственная (преддипломная) практика является завершающим этапом обучения и проводится непрерывно в соответствии с календарно-тематическим графиком. Целью преддипломной практики является углубление первоначального практического опыта обучающихся, развитие общих и профессиональных компетенций, проверка его готовности к самостоятельной трудовой деятельности, а также подготовка к выполнению выпускной квалификационной работы.

Данная рабочая программа к преддипломной практике разработана преподавателями Кировского медицинского колледжа на основе ФГОС по специальности среднего профессионального образования 31.02.02. Акушерское дело.

Программа рассчитана на 144 часа и содержит: пояснительную записку, примерный график распределения времени, цели и задачи практики, содержание программы практики, контроль работы студентов и отчетность о выполнении работы, «Дневник практики», аттестационный лист освоения видов профессиональной деятельности.

Программа оформлена в соответствии с предъявленными требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования. В рабочей программе реализованы дидактические принципы обучения: целостность, структурность; отражена взаимосвязь между элементами структуры, учтены межпредметные связи.

Основополагающим для учебного процесса является проблема требований к подготовке студентов. В данной программе указан перечень знаний и умений, общих и профессиональных компетенций, который соответствует требованиям Федерального компонента Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

Тематическое планирование соответствует содержанию программы. Отражена последовательность, системность. В тематическом планировании указано количество манипуляций, которое студент обязан выполнить при самостоятельной работе в подразделении. Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение курса «Дневник по практике». По каждому разделу дана информация об учебном материале для студента.

Результатом освоения программы преддипломной практики является углубление практического опыта, овладение всеми видами профессиональной деятельности по специальности 31.02.02. Акушерское дело, в том числе профессиональными и общими компетенциями.

Рабочая программа может быть рекомендована для использования в учебном процессе средних специальных учебных заведений.

### Рецензент:

Польская Л.Р., заместитель директора  
по учебно-производственной работе  
КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж»

Дата \_\_\_\_\_

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа производственной практики (преддипломной) профессиональных модулей ПМ 01 – ПМ 05 разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.02. Акушерское дело и рабочей программы профессиональных модулей ПМ 01 – ПМ 05.

Рабочая программа производственной (преддипломной) практики является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.02. Акушерское дело в части освоения основных видов профессиональной деятельности: «Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» (ПМ 01), «Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях, травмах» (ПМ 02), «Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни» (ПМ 03), «Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода» (ПМ 04), «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра» (ПМ 05), и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

### **Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.**

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.

ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.

ПК 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.

ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

### **Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.**

ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.

ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.

ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.

### **Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.**

ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.

ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.

ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.

ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.

ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

### **Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.**

ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.

ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и ЭГП.

ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.

ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

## **1. Цели производственной практики (преддипломной)**

Преддипломная производственная практика является завершающим этапом обучения, проводится после освоения программы теоретического и практического курсов по профилю специальности профессиональных модулей, сдачи студентами всех видов промежуточной аттестации и 5 квалификационных экзаменов, предусмотренных Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования по специальности 31.02.02. Акушерское дело.

Целью преддипломной производственной практики является совершенствовать общих и профессиональные компетенции, полученные по профилю специальности всех профессиональных модулей специальности «Акушерское дело» и расширение практического опыта работы по специальности.

## **2. Задачи производственной практики (преддипломной)**

Задачами производственной практики (преддипломной) являются:

- Совершенствование сформированных общих и профессиональных компетенций, углубление знаний по режиму работы отделений акушерского профиля и этикой медицинского работника, самостоятельно выполнять функции акушерки
- Применение приобретенных студентами навыков проведения лечебно-диагностической, профилактической, санитарно-просветительской работы с пациентами при физиологическом течении родов и имеющими акушерскую патологию;
- Подготовка студентов к самостоятельной трудовой деятельности, дальнейшее развитие клинического мышления и поведения обеспечивающего решение профессиональных задач;
- Приобретение навыков оказания доврачебной неотложной помощи при акушерских и экстрагенитальных заболеваниях при беременности в соответствии со стандартами медицинской помощи.

## **3. Требования к условиям допуска обучающихся производственной практике (преддипломной)**

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение программы теоретического и практического курсов, выполнение программ учебных практик ПМ, МДК.

Перед выходом на преддипломную производственную практику обучающийся должен:

### **иметь практический опыт:**

- проведения обследования, ухода, наблюдения и ведения беременных, рожениц, родильниц в случае акушерской и экстрагенитальной патологии под руководством врача;
- оказание доврачебной помощи беременной, роженице, родильнице при физиологическом течении беременности, акушерской и экстрагенитальной патологии;
- оказание лечебно-диагностической, профилактической помощи больным новорожденным под руководством врача;
- оказание доврачебной помощи новорожденному при неотложных состояниях;

### **Знать:**

- структуру и организацию работы учреждений родовспоможения;
- обязанности акушерки и структуру организации работы приемного отделения, отделения патологии беременных, родильного и послеродового отделений;
- группы риска беременных и сроки их плановой госпитализации;
- основные положения по охране труда акушерки;
- основные нормативные документы;
- принципы ведения всех периодов патологических родов и предродовой подготовки;
- принципы ведения осложненного послеродового периода;
- методы профилактики кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах и оказании неотложной помощи при кровотечениях, превышающих ДПК.

### **УМЕТЬ:**

- вести наблюдение за беременными, имеющими осложнения (оценить состояние пациентки);
- отличить норму и патологию при беременности, в родах и послеродовом периоде;
- обеспечить инфекционную безопасность пациента и акушерки;
- выявлять группы риска у беременных и оценивать степень риска для матери и плода;
- проводить акушерское обследование беременных, рожениц и родильниц, имеющих патологическое течение беременности, родов и послеродового периода;

- оказывать акушерское пособие при физиологических и патологических родах;
- оценивать состояние новорожденного в первые минуты жизни;
- проводить первичный туалет новорожденного;
- провести занятия с беременными по здоровому образу жизни, гигиене родильницы, планированию семьи и пропаганде грудного вскармливания;
- осуществлять санитарную обработку рожениц;
- владеть методами ухода за беременными, роженицами и родильницами, новорожденными разной степени зрелости при патологическом течении беременности, родов и послеродового периода;
- выполнять назначенные врачами лечебные процедуры (закрепление манипуляционной техники из курса основ сестринского дела) и др.;
- обучать мать и членов семьи методам ухода за доношенным и недоношенным новорожденным.

Перед направлением на производственную практику студент должен иметь документ, подтверждающий процедуру прохождения **медицинского осмотра**. Студенты получают путевку на производственную практику в медицинскую организацию акушерского профиля.

Перед производственной практикой со студентами, методическими, общими и непосредственными руководителями проводится установочное собрание, на которой студенты знакомятся с основными требованиями, программой и графиком производственной практики и необходимой документацией.

#### **4. Место и время проведения преддипломной производственной практики.**

Преддипломная производственная практика проводится в течение 4 недель на базе перинатального центра, многопрофильных лечебно-профилактических учреждений родовспоможения: физиологическое родовое отделение, ОРИИТ, наблюдательное отделение, Время прохождения производственной практики (преддипломной) определяется графиком учебного процесса.

Количество часов-144 часа. Продолжительность практики- 4 недели.

#### **График распределения времени**

№	Наименование отделения	Количество	
		дней	часов
1.	Родовое отделение	12	72
2.	Отделение интенсивной терапии	3	18
3.	Наблюдательное родовое отделение	6	36
4.	Послеродовое отделение «Мать и дитя»	3	18
	<b>ИТОГО</b>	<b>24</b>	<b>144</b>

#### **5. Формы проведения преддипломной производственной практики (преддипломной)**

Преддипломная практика проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателя профессионального модуля.

На методического руководителя от учебного заведения и руководителей практики - представителей лечебно-профилактических учреждений возлагается обязанность по контролю выполнения программы профессиональной практики и графика работы студентов.

В период прохождения практики студенты знакомятся со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка, получают инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности. Студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка ЛПО и строго соблюдать технику безопасности, санитарно-противоэпидемический режим.

#### **6. Результаты освоения программы производственной практики (преддипломной)**

Результатом освоения программы преддипломной профессиональной практики является расширение и углубление приобретенного практического опыта при овладении видами профессиональной деятельности по ПМ 01 – ПМ 05 в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 1.1.	Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.
ПК 1.2.	Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
ПК 1.3.	Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.
ПК 1.4.	Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.
ПК 1.5.	Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.6.	Применять лекарственные средства по назначению врача.
ПК 1.7.	Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.
ПК 2.1	Проводить лечебно - диагностическую, профилактическую, санитарно - просветительную работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.
ПК 2.2	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.
ПК 2.3	Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.
ПК 3.1.	Проводить профилактич. осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.
ПК 3.2.	Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача
ПК 3.3.	Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий
ПК 3.4.	Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии
ПК 3.5.	Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде
ПК 3.6.	Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.
ПК 4.1.	Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному
ПК 4.2.	Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии
ПК 4.3.	Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии
ПК 4.4.	Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии
ПК 4.5.	Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость 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, 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 подчиненных членов команды и результат выполнения задания
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать 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
ОК 14.	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний

## **7. Структура и содержание производственной практики**

### **Родильное отделение**

#### **Физиологическое акушерское отделение (12/72)**

1. Наблюдение за родовой деятельностью. Подсчет схваток.
2. Сбор анамнеза и жалоб;
3. Оформление истории родов, ведение партограммы;
4. Измерение А/Д, пульса, температуры;

5. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки.
6. Определение предполагаемого веса плода.
7. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
8. Пельвиометрия таза.
9. Осмотр наружных половых органов.
10. Выслушивание сердцебиения плода.
11. Участие в проведении КТГ плода.
12. Проведение забора крови из вены.
13. Определение группы крови и Rh-фактора.
14. Участие в подготовке и проведении влагалищного исследования.
15. Наблюдение за отхождением околоплодных вод, их оценка.
16. Подготовка систем и проведение внутривенных вливаний.
17. Подготовка стерильного стола для оказания акушерского пособия.
18. Подготовка роженицы к родам.
19. Участие в подготовке акушерки в проведении акушерского пособия.
20. Выслушивание сердцебиения плода.
21. Наблюдение при ведении акушерского пособия.
22. Наблюдение при ведении последового периода.
23. Оценка признаков отслойки плаценты.
24. Оценка объема кровопотери.
25. Осмотр последа.
26. Подготовка инструментов для осмотра родовых путей.
27. Участие при проведении осмотра родовых путей в зеркалах.
28. Подготовка инструментов для проведения эпизиотомии.
29. Подготовка инструментов и шовного материала для наложения швов при разрывах родовых путей.
30. Проведение обработки наружных половых органов и швов.
31. Пальпация послеродовой матки.
32. Проведение внутримышечных инъекций.
33. Наложение пузыря со льдом на дно матки.
34. Транспортировка в послеродовое отделение.
35. Подготовка детского пакета для проведения первичного туалета новорожденного.
36. Участие в проведении первичного туалета новорожденного.
37. Оценка зрелости доношенного плода.
38. Наблюдение при проведении первичной реанимации новорожденного.
39. Проведение профилактики гонобленореи.
40. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
41. Подготовка набора для вторичной обработки новорожденного.
42. Наблюдение и участие при вторичной обработке новорожденного.
43. Измерение роста и веса плода.
44. Пеленание новорожденного.
45. Перевод новорожденного в отделение новорожденных.
46. Проведение первичной обработки инструментов и предметов ухода.
47. Осуществление санитарной уборки родового блока.

#### **Послеродовое отделение совместного пребывания «Мать и дитя» (3/18)**

1. Проведение утреннего туалета новорожденным.
2. Измерение температуры тела.
3. Проведение антропометрии.
4. Взвешивание новорожденных.
5. Обучение родильниц правилам кормления и уходу за больным новорожденным.
6. Проведение внутримышечных инъекций.
7. Проведение бесед с родильницами о правилах грудного вскармливания.
8. Подготовка перевязочного материала к стерилизации.
9. Осуществление санитарной обработки палат новорождённых.
10. Участие в проведении скрининга новорождённых по выявлению врожденных заболеваний.
11. Выполнение назначений врача здоровым и больным новорожденным.
12. Участие в уходе за больными новорожденными.

13. Особенности оценки недоношенных новорожденных.
14. Осуществление ухода за родильницами с осложненным и не осложненным течением послеродового периода.
15. Наблюдение за состоянием родильниц с акушерской и экстрагенитальной патологией.
16. Выявление ранних симптомов пограничных состояний.
17. Проведение бесед с родильницами о правилах личной гигиены.
18. Проведение бесед с родильницами об уходе за швами на промежности.
19. Проведение бесед с родильницами о профилактике лактостаза, трещин сосков, мастита.
20. Проведение бесед с родильницами о преимуществах грудного вскармливания.
21. Обучение родильниц сцеживанию и уходу за молочными железами.
22. Выполнение назначений врача родильницам с акушерской и экстрагенитальной патологией.
23. Транспортировка и сопровождение родильниц на диагностические и лечебные процедуры.
24. Осуществление ухода за родильницами в послеоперационном периоде.
25. Обучение родильниц сбору мочи для лабораторного исследования.
26. Обучение родильниц методам лечебной физкультуры.

#### **Обсервационное отделение (6/36)**

1. Уход за родильницами с различными инфекционными и послеродовыми заболеваниями
2. Проведение туалет наружных половых органов
3. Смена нательного и постельного белья
4. Проведение внутримышечных, внутривенных инъекций.
5. Взятие мазков на бактериологическое и бактериоскопическое исследование.
6. Проведение санитарно-просветительных бесед
7. Наблюдение за родовой деятельностью. Подсчет схваток.
8. Измерение А/Д, пульса, температуры;

#### **Отделение реанимации и интенсивной терапии (3/18)**

1. Ведение листа динамического наблюдения за пациенткой;
2. Измерение А/Д, пульса, температуры;
3. Проведение забора крови из вены. Определение группы крови и Rh-фактора.
4. Подготовка систем и проведение внутривенных вливаний.
5. Проведение обработки наружных половых органов и швов.
6. Пальпация послеродовой матки.
7. Проведение внутримышечных инъекций.
8. Наложение пузыря со льдом на дно матки.
9. Транспортировка в послеродовое отделение.

#### **8. Отчетная документация обучающегося по результатам преддипломной практики**

После прохождения производственной практики (преддипломной) обучающиеся обязаны **предоставить документацию:**

1. Учебная история беременной (Приложение 1).
2. Дневник производственной практики (Приложение 2)
3. Отчет по производственной практике (Приложение 3)
4. Аттестационный лист освоения видов профессиональной деятельности (Приложение 4)
5. Характеристика (Приложение 5)

#### **9. Требования к организации аттестации и оценке результатов преддипломной практики**

Аттестация преддипломной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день преддипломной практики на базах доклинической подготовки в оснащённом кабинете колледжа. К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу преддипломной практики и представившие полный пакет отчетных документов (п8.). В процессе аттестации проводится экспертиза формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Оценка за преддипломную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. Совершенствования формирования профессиональных компетенций;
2. Углубления и расширения сформированных общих компетенций;
3. Ведения документации
4. Характеристики с преддипломной практики.
5. Аттестационного листа освоения видов профессиональной деятельности.

**Вопросы для дифференцированного зачета  
по итогам производственной (преддипломной) практики**

1. Продemonстрируйте на фантоме синклитическое и асинклитическое вставление головки (передний, задний асинклитизм). Причины возникновения, возможные осложнения.
2. Продemonстрируйте на фантоме диагностические признаки многоплодной беременности.
3. Подсчитайте срок выдачи декретного отпуска беременности (по первой явке, шевелению, последним месячным, УЗИ).
4. Продemonстрируйте на фантоме диагностические признаки тазового предлежания.
5. Продemonстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при разных вариантах положения и предлежания плода. Дайте функциональную оценку сердцебиения.
6. Продemonстрируйте на фантоме приемы наружного акушерского исследования.
7. Продemonстрируйте на фантоме выполнение функциональных проб при изменениях в сердечно - сосудистой системе при прегестозе,
8. Продemonстрируйте на фантоме порядок определения отеков беременных. Дайте их оценку.
9. Продemonстрируйте на фантоме порядок измерения А/Д при поздних гестозах, оцените результаты.
10. Продemonстрируйте на фантоме порядок определения и продолжительность схваток и пауз при физиологическом течении родах, всех вариантах аномалий родовой деятельности. Дайте характеристику схваток.
11. Продemonстрируйте на фантоме подготовку роженицы к вагинальному исследованию. Перечислите показания к вагинальному исследованию в родах.
12. Продemonстрируйте на фантоме технику вагинального исследования в родах. Сделайте запись данных вагинального исследования.
13. Продemonстрируйте на фантоме порядок определения признаков отделения плаценты, ущемление последа. Интерпретируйте результаты.
14. Продemonстрируйте на фантоме порядок осмотра последа при его дефекте. Обоснуйте возможные осложнения. Перечислите показания для ручного контроля полости матки..
15. Продemonстрируйте на фантоме определение признаков недоношенного новорожденного.
16. Продemonстрируйте на фантоме определение признаков переносенного плода.
17. Продemonстрируйте на фантоме порядок оценки новорожденного по шкале Апгар
18. Продemonстрируйте на фантоме осмотр молочных желез при лактостазе. Сравните с физиологическими изменениями (нагрубание, прилив молока).
19. Продemonстрируйте на фантоме правила измерения А/Д у беременной. Перечислите функциональные пробы при подозрении на поздний гестоз. Оценка результатов.
20. Продemonстрируйте на фантоме наблюдение за родильницей в первые 2 часа после родов. Оценка общего состояния. Объем кровопотери.
21. Продemonстрируйте на фантоме методику пальпации матки после родов. .
22. Продemonстрируйте на фантоме признаки доношенного новорожденного.
23. Продemonстрируйте на фантоме биомеханизм родов при разгибательных вставлениях головки плода. Дайте оценку данного таза.
24. Продemonстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Дайте оценку данного таза.
25. Продemonстрируйте на фантоме биомеханизм родов при тазовом предлежании. Перечислите противопоказания для родоразрешения через естественные родовые пути.
26. Продemonстрируйте на фантоме подготовку родильницы и технику снятия швов с промежности и передней брюшной стенки.
27. Продemonстрируйте на фантоме измерение пояснично - крестцового ромба. Дайте его функциональную оценку при различных формах АУТ.
28. Продemonстрируйте на фантоме пособие в родах при чисто ягодичном, смешанном предлежании плода. Цель пособия, показания, условия, подготовка роженицы и акушерки..
29. Продemonстрируйте на фантоме технику ручного классического пособия по извлечению ручек и головки плода. Цель пособия, показания, условия, подготовка.

30. Продемонстрируйте на фантоме пельвеометрию при всех формах АУТ. Дайте оценку функциональной способности измеренного таза.
31. Продемонстрируйте методику обучения роженицы правильному дыханию и методам релаксации при бурной родовой деятельности.
32. Продемонстрируйте обучение роженицы правильному поведению в потужном периоде на кровати Рохманова при слабости потуг.
33. Продемонстрируйте на фантоме технику оказания пособия при преждевременных родах.
34. Продемонстрируйте правила взвешивания беременных. Оцените прибавку веса за неделю. Дайте рекомендации по диете и питьевому режиму при патологической прибавке веса.
35. Продемонстрируйте на фантоме наружные приёмы выделения отделившегося последа.
36. Продемонстрируйте заполнение различных разделов в истории при физиологическом течении родов и с учётом выявленной акушерской патологии.
37. Продемонстрируйте на фантоме ручное отделение и выделение последа. Показания, подготовка к операции, обезболивание.
38. Продемонстрируйте на фантоме ручное обследование полости матки. Показания, подготовка к операции, обезболивание.
39. Продемонстрируйте на фантоме размеры головки плода.
40. Продемонстрируйте на фантоме порядок заполнения браслетов новорождённого.
41. Продемонстрируйте на фантоме оказание помощи при приступе эклампсии.
42. Продемонстрируйте на фантоме способы выделения ущемившегося последа.
43. Продемонстрируйте на фантоме обработку швов на промежности при разрыве 2 степени.
44. Продемонстрируйте на фантоме операцию амниотомия. Показания, противопоказания.
45. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения эпизиотомии. Показания, противопоказания.
46. Продемонстрируйте методику проведения родостимуляции окситоцином. Показания, противопоказания. Подготовка капельницы.
47. Профилактика ВБИ в акушерских стационарах САН-ПИН 2630. Раздел 4

## Схема учебной истории родов

### 1. Паспортная часть

Ф.И.О., возраст, профессия, место работы

Адрес

Какую женскую консультацию посещала; сколько раз

Дата поступления в стационар и время

### 2. Жалобы при поступлении.

Схватки (время появления, частота, интенсивность, продолжительность, болезненность, с какого времени схватки регулярные – начало родовой деятельности)

Время излития околоплодных вод (количество, цвет)

Другие жалобы

**3. An.vitae:** где и в какой семье родилась, как вскармливалась и др.

**4. Менструальная функция:** начало менструаций (возраст), установились сразу или нет. Если не сразу, то через какое время.

Длительность менструаций (сколько дней). Продолжительность цикла (через сколько дней).

Величина кровопотери (обильные, умеренные, скудные).

Болезненность, сопровождается общим недомоганием. Имелись ли изменения в менструальном цикле после начала половой жизни, после родов, аборт. Дата последней менструации.

### 5. Половая функция.

Возраст начала половой жизни, состояла ли в браке, какой по счету брак, разорван или нет. Здоровье мужа. Взаимоотношения в семье. Предохранялись ли от беременности. .

### 6. Детородная функция.

Количество беременностей, родов, искусственных абортов, самопроизвольных. На каком месяце, году наступила 1-я беременность.

Беременности перечислить в хронологическом порядке с указанием веса плода, особенностей течения беременностей, родов, послеродового периода. При наличии выкидышей указать срок беременности и причину прерывания беременности. Указать перенесенные гинекологические заболевания и операции.

**7. Течение настоящей беременности.** С какого срока беременности состоит на учете в женской консультации. Особенности течения беременности по триместрам: тошнота, рвота, слюнотечение, головные боли, отеки, АД, протеинурия, расстройство зрения, боли в подложечной области, кровянистые выделения. Дата первого шевеления плода. Обследование в женской консультации: вес, анализ мочи, крови, кровь RW, резус-фактор, мазки из влагалища на микрофлору. Заключение терапевта и других специалистов. Дата родов по родовому отпуску. В случае возникновения токсикозов беременности указать его длительность, тяжесть, проводимое лечение, (стационарно или амбулаторно). При наличии симптомов невынашивания беременности указать при каком сроке они возникали, проводимое лечение.

Перенесенные инфекционные заболевания во время беременности, указать какие медикаментозные препараты принимала. Отношение роженицы к предстоящему материнству.

### 8. Объективное исследование.

Общее состояние (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое), телосложение рост, масса, температура тела, конституция (пикническая, нормостеническая). Цвет кожных покровов и слизистых. Наличие рубцов беременности, пигментация белой линии живота, наличие отеков и их распространение, варикоз вен. Костная система: форма ромба Михаелиса, его симметричность; подвижность суставов, укорочение конечностей и др. Состояние внутренних органов: ССС, дыхание, интенсивность мочеиспускания, нервная система. Данные обследования, проведенные в родильном доме, консультации специалистов.

### 9. Наружное акушерское исследование.

Развитие молочных желез, состояние сосков (втянутые, плоские, нормальные). Форма живота (обвислый, остроконечный, овальный). Размеры таза (диагональная и истинная конъюгаты), индекс Соловьева. Положение плода, позиция, определение предлежащей части по отношению ко входу в малый таз. Предполагаемая масса плода, по Рудакову (окружность живота к ВДМ). Данные аускультации плода, число сердечных сокращений, звучность, ритмичность, место наилучшего выслушивания тонов.

**10. Влагалищное исследование.** Развитие наружных половых органов, осмотр входа во влагалище и промежности: рубцовые изменения, расширение вен, кондиломы, новообразования. Влагалище (рожавшей, не рожавшей), степень зрелости шейки матки (незрелая, созревшая, не полностью зрелая – с описанием признаков). Раскрытие маточного зева в см. Целостность плодного пузыря, его форма, напряжение, определение предлежащей части; над входом в малый таз, во входе в малый таз, малым и большим сегментом; в широкой или узкой части полости малого таза, при головном предлежании определить расположение стреловидного шва и родничков. Исследование заканчивается пальпацией стенок таза (с целью обнаружения деформаций, экзостазов, опухолей). Измерение диагональной конъюгаты, (если мыс достижим) уточняется характер выделений.

Предполагаемый срок родов:

1. по менструации;
2. по первому шевелению плода;
3. по первой явке в женскую консультацию;
4. по дородовому отпуску.

**11. Диагноз и его обоснование (при поступлении).**

DS основной: роды (какие по счету, своевременные, преждевременные, запоздалые), период родов (раскрытия, изгнания). Позиция, вид, предлежание.

Осложнения:

Сопутствующие заболевания:

Оперативные пособия, операции:

**12. План ведения родов** (роды вести через: "естественные родовые пути" или "операция Кесарево сечение"). План ведения родов составлять с указанием возможных осложнений в данных родах и мер по их профилактике.

**13. Клиническое течение родов.**

**I.** Дать приблизительный анализ I периода родов: характеристику общего состояния роженицы на протяжении I периода:

1. краткий анализ динамики развития родовой деятельности (длительность и интенсивность схваток в начале и в конце I периода родов, болезненность), описать как идет период раскрытия у данной роженицы (первородящей, повторнородящей);
2. продвижение головки плода: где находилась головка в начале первого периода и где в конце его;
3. состояние плода на протяжении I периода: сердцебиение, частота, ритм, звучность;
4. время отхождения околоплодных вод (преждевременное, ранее, своевременное), характер выделений из половых путей;
5. функции мочевого пузыря на протяжении I периода;
6. какие осложнения произошли в I периоде и их лечение. Продолжительность первого периода;
7. эффективность обезболивания.

**II.** Дать анализ II периода родов: данные течения родов заносятся каждые 15-20 минут. Характер потуг: длительность, интенсивность, частота, эффективность. Состояние роженицы, ее поведение, PS, AD, сердцебиение плода. Врезывание и прорезывание головки. Описать приемы защиты промежности. Отделение новорожденного от матери. Профилактика гонобленореи (3-хкратно). Оценка новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденного (2 этапа обработки пуповины). Профилактика кровотечения во II периоде родов. Продолжительность II периода родов.

**III.** Дать анализ III периода родов: признаки отделения последа (перечислить три признака). Механизм отделения плаценты у данной роженицы, перечислить способы выделения отделившегося последа. Осмотр последа, длина пуповины, место ее прикрепления, размеры плаценты, ее целостность, цвет, целостность оболочек. При возникновении осложнений в послеродовом периоде описать их. Продолжительность III периода родов. Осмотр родовых путей: при разрывах подробнее описать технику восстановления повреждений. Общая кровопотеря.

**14. Биомеханизм данных родов.**

Описание, общая продолжительность родов. Эффективность обезболивания.

**15. Послеродовой период.** В дневнике на протяжении 3-5 дней прослеживается течение послеродового периода с указанием температуры, PS, AD, аппетита, состояния молочных желез, высоты стояния дна матки, характеристики лохий, физиологических отпращиваний.

## Послеродовой период

Сутки		Назначения
Дата _____	Жалобы: Состояние: Пульс _____	Рекомендации по гигиене, профилактике осложнений, уходу за ребенком и кормлению грудью, назначение обследований.
АД _____	Кожные покровы _____	
Т° _____	Молочные железы (лактация, трещины, нагрубание) _____	
	Пальпация живота, матки: Лохии: Физиологические отправления: Состояние промежности (швов):	

Проблемы родильницы	План действий	Оценка результатов
1.		
2.		
3.		

### 16. Эпикриз:

#### Краткий эпикриз для ЖК

Роды (дата) \_\_\_\_\_ в роддоме \_\_\_\_\_

**Диагноз:** Основной  
Акушерская патология  
Сопутствующая патология  
Осложнения  
Оперативные вмешательства

Продолжительность родов, безводного периода, кровопотеря:

Родился (пол, рост, вес плода, оценка по шкале Апгар):

Течение послеродового периода:

Выписана на \_\_\_\_\_ сутки. Д/о \_\_\_\_\_ дней.

Явка в ЖК \_\_\_\_\_ (дата).

Рекомендации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж»

**ДНЕВНИК**  
**производственной практики (преддипломной)**

обучающегося (ейся) группы \_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность, отделение):

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

***Руководители производственной практики:***

от организации, осуществляющей медицинскую деятельность (Ф.И.О. полностью, должность):

\_\_\_\_\_

от КОГПОБУ «КМК» (Ф.И.О. полностью, должность):

\_\_\_\_\_

**ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ**

Дата	Время	Функциональное подразделение организации, осуществляющей медицинскую деятельность

**ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ (преддипломной)

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности \_\_\_\_\_

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

### А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
и т.д.			

### Б. Текстовой отчет

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель практики от КОГПОБУ «КМК»: \_\_\_\_\_

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Приложение 4.

## ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

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

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

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

Место печати организации,  
осуществляющей медицинскую  
деятельность: \_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О.

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

на студента по окончании производственной (преддипломной) практики.

1. Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_
2. Место и срок прохождения практики \_\_\_\_\_
3. Теоретическая подготовка и умение применять на практике полученные в колледже знания \_\_\_\_\_
4. Внешний вид \_\_\_\_\_
5. Проявление сущности и социальной значимости своей будущей профессии \_\_\_\_\_
6. Анализ работы студента – степень закрепления и усовершенствования практических навыков, овладения материалом, предусмотренным программой практики \_\_\_\_\_
7. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности \_\_\_\_\_
8. Работа в коллективе и команде, общение с коллегами, руководством, пациентами \_\_\_\_\_
9. Заполнение медицинской документации \_\_\_\_\_
10. Дисциплина (перечислить, имеющие место нарушения дисциплины) \_\_\_\_\_
11. Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность, отношение с коллегами и пациентами \_\_\_\_\_
12. Недостатки в работе \_\_\_\_\_
13. Участие в общественной жизни коллектива \_\_\_\_\_
14. Виды профессиональной деятельности в соответствии с обозначенными программой (нужное подчеркнуть):  
*освоил (полностью, частично), не освоил.*
15. Оценка работы по пятибалльной системе \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Общий руководитель \_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель \_\_\_\_\_

М.П.

Министерство здравоохранения Кировской области  
КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж»

Производственная практика (преддипломная)  
по специальности 31.02.02. Акушерское дело

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**  
освоения видов профессиональной деятельности

Ф.И.О. студентки \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

№ п/п	Виды профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС СПО	Уровень освоения - нужное подчеркнуть (заполняется руководителем практики)
1.	Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода	<i>Освоил (полностью, частично), не освоил</i>
2.	Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях, травмах	<i>Освоил (полностью, частично), не освоил</i>
3.	Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни	<i>Освоил (полностью, частично), не освоил</i>
4.	Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода	<i>Освоил (полностью, частично), не освоил</i>
	<b>Подпись руководителя (расшифровка подписи)</b>	<b>М.П.</b>

Результаты производственной практики (виды профессиональной деятельности):

*Освоил / не освоил* (нужное подчеркнуть)

Оценки:

1. Документация (ведение дневника, учебной истории родов) –
2. Ответ по билету –
3. Аттестация (дифференцированный зачет) –

Руководитель практики от КОГПОБУ «КМК»  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### **Рекомендации по ведению дневника производственной практики**

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
  - а) что видел и наблюдал обучающийся; б) что им было проделано самостоятельно.
6. Ежедневно обучающийся подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
8. В графе “Оценка и подпись руководителя практики “ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся 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 (манипуляций), 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, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

### **ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ.**

1. Каждый студент должен иметь чистый халат, колпак, сменную обувь, аккуратную прическу. Ногти должны быть коротко острижены.
2. Строго выполнять правила внутреннего распорядка в МО. Соблюдать трудовую дисциплину, технику безопасности.
3. Студенты должны работать строго по графику, составленному из расчета рабочего дня для среднего медработника – 6 часов; пропущенные даже по уважительной причине дни, часы отрабатываются во вне рабочее время.
4. Студент должен бережно относиться к медицинскому оборудованию, инструментарию и медикаментам.
5. Студенты должны быть вежливыми с сотрудниками, с пациентами и их родственниками.
6. Выполнить программу практики. Овладеть в полном объеме практическими навыками, предусмотренными программой.
7. Студенты ежедневно и аккуратно должны вести дневник практики (дневник ПП):
  - а) что видел, что наблюдал;
  - б) что было им сделано самостоятельно или под руководством непосредственного руководителя;
  - в) принимать участие в ночных дежурствах, в приеме и сдаче дежурств, в обходах с врачом, конференциях, сан-просвет работе.
8. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит итоги проведенной работы и получает оценку.
9. По окончании практики студент составляет отчет (итог дня).
10. По возвращении в колледж студент сдает дневник ПП, характеристику, заверенную печатью МО в учебную часть.

