

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

# **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ)  
ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

***ПМ 02 «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»***

***МДК 02.03. «Оказание акушерско-  
гинекологической помощи»***

***Специальность 31.02.01. ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО***

**III КУРС**

Киров,  
2017 г.

ОДОБРЕНА

Цикловой методической комиссией  
акушерства и педиатрии

Протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель МК \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА

Заместитель директора по учебно-  
производственной работе

\_\_\_\_\_ Л.Р. Польская

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Аннотация.** Данная программа производственной практики по профилю специальности разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01. Лечебное дело и рабочей программы профессионального модуля ПМ 02 «Лечебная деятельность».

Данная программа является руководством для организации, управления и контроля практики со стороны руководителей практики: преподавателей медицинского колледжа, представителей лечебно-профилактического учреждения.

Данная программа также служит предписанием для студентов медицинского колледжа специальности 31.02.01. Лечебное дело по подготовке, прохождению и аттестации практической деятельности МДК 02.03. «Оказание акушерско- гинекологической помощи».

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

Е.А. Рангулова - преподаватель гинекологии КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» высшей квалификационной категории, «Отличник здравоохранения».

**Рецензент:** Лубнина Н.Н. – преподаватель акушерства КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» высшей квалификационной категории, «Отличник здравоохранения».

Зонова Е.В. – старшая акушерка наблюдательного отд. КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», высшей квалификационной категории

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

*Контактные телефоны:*

*53-07-04*

*53-77-90*

## РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу по производственной практике по профилю специальности по Пм 02. «Лечебная деятельность» по разделу «Акушерство и гинекология» специальности 31.02.01. Лечебное дело,

Рабочая программа производственной практике разработана на основе обязательного минимума Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01. Лечебное дело и в соответствии с ПМ02. «Лечебная деятельность» по разделу «Акушерство и гинекология» для студентов, получающих квалификацию «фельдшер», и является составной частью образовательного процесса.

Программа рассчитана на 144 часа, из них – 72 часа – акушерства, 72 часа – гинекологии и содержит: пояснительную записку, примерный график распределения времени, перечень общих и профессиональных компетенций, содержание программы практики, перечень практических манипуляций, контроль работы студентов и формы отчетности студентов о выполненной работе. Для развития клинического мышления, для понимания акушерской ситуации предлагается образец дневника родов, схема учебной истории родов.

В пояснительной записке отражена основная идея программы и показано значение МДК «Оказание акушерско- гинекологической помощи», как профильного профессионального модуля.

Программа оформлена в соответствии с предъявленными требованиями ФГОС СПО. В рабочей программе реализованы дидактические принципы обучения: целостность, структурность; отражена взаимосвязь между элементами структуры, учтены межпредметные связи.

Тематическое планирование соответствует содержанию программы. Четко отражена последовательность, системность, сочетание действий по творческому развитию личности каждого студента и созданию необходимых условий для развития всей группы. В тематическом планировании указано количество учебных часов, которое целесообразно отводить на самостоятельную работу в подразделении, а также перечень манипуляций. Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение курса «Дневник по практике».

Базами практики являются акушерско – гинекологические стационары г. Кирова и области. Задачами профессиональной практики является приобретение студентами профессиональных умений по акушерству и гинекологии, подготовка студентов к самостоятельной трудовой деятельности, закрепление, расширение и систематизация и интеграционное использование знаний. В программе отражено, что в процессе прохождения практики студенты закрепляют умения по обследованию, диагностике, уходу и неотложной помощи пациенткам в акушерстве и гинекологии, совершенствуют умения в проведении современных диагностических методов обследования.

Для понимания акушерской ситуации и развития клинического мышления, по итогам практики предлагается студентам индивидуально написать учебную историю родов, с постановкой развернутого акушерского диагноза, написанием плана ведения родов, выделение факторов риска в родах.

Рабочая программа по МДК 02.03. «Оказание акушерско- гинекологической помощи» соответствует требованиям ФГОС и может быть рекомендована для использования в учебном процессе средних специальных учебных заведений.

Рецензент:

Лубнина Н.Н. – преподаватель акушерства КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» высшей квалификационной категории, «Отличник здравоохранения»

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ 02 «Лечебная деятельность» по разделу Акушерство и гинекология разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионально образования 31.02.01. Лечебное дело и рабочей программы профессионального модуля ПМ. 02., предназначена для студентов, получающих квалификацию «фельдшер» и является составной частью образовательного процесса и соответствующих общих (ОК) и профессиональных компетенций (ПК)

Рабочая программа профессионального модуля ПМ.02 – является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.01. Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): лечебно-диагностической деятельности и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

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 за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Базами практики являются лечебно-профилактические учреждения родовспоможения: женская консультация, родильные дома, гинекологический стационар.

Настоящая программа включает:

- цели и задачи практики;
- распределение бюджета времени;
- содержание программы;
- контроль работы студентов и отчетность.

**1. Цель производственной практики** - подготовить студентов к самостоятельной трудовой деятельности, умеющих клинически мыслить, знающих методику обследования пациентки с патологией беременности, родов, послеродового периода, обучить уходу и оказанию неотложной помощи, принципам медицинской этики, а также умению пользоваться специальным акушерским и гинекологическим оборудованием и инструментами.

### **2. Задачи производственной практики**

- формирование общих и профессиональных компетенций, знакомство с режимом работы отделений акушерского и гинекологического стационара и этикой медицинского работника;
- приобретение студентами навыков проведения лечебно-диагностической, санитарно-просветительной работы с беременной роженицей и родильницей, как при физиологическом течении беременности, так и имеющим различную соматическую патологию под руководством врача;
- формирование у студентов клинического мышления и поведения, обеспечивающего решение профессиональных задач;

### **3. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике по профилю специальности**

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение программы теоретического курса, выполнение программы учебной практики по данному МДК (ПМ02.) ОПОП СПО по специальности 31.02.01. Лечебное дело, предусмотренных ФГОС, иметь первоначальный **практический опыт осуществления ухода** за беременной, роженицей, родильницей и гинекологической больной.

Перед направлением на производственную практику студент должен иметь документ, подтверждающий процедуру прохождения **медицинского осмотра**. Студенты получают путевку на производственную практику по акушерству и гинекологии.

Перед производственной практикой со студентами, методическими, общими и непосредственными руководителями проводится установочное собрание, на котором студенты знакомятся с основными требованиями, программой и графиком производственной практики и необходимой документации. 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 МО и строго соблюдать технику безопасности, санитарно-противоэпидемический режим.

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

Производственная практика проводится в течение 4 недель на базе перинатального центра, многопрофильных медицинских организаций, имеющих в своей структуре родильные и гинекологические отделения. Время прохождения производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ. 02 определяется графиком учебного процесса. Количество часов – 144. Продолжительность практики 4 недели (2 недели – гинекология, 2 недели – акушерство)

#### **График распределения времени работы по подразделениям и отделениям МО**

Наименование отделения	Количество	
	дней	часов
Первое акушерское отделение родильного дома.	4	24
Второе акушерское отделение	2	12
Отделение патологии беременности (дневной стационар).	2	12
Отделение новорожденных.	2	12
Палаты совместного пребывания матери и ребенка	2	12
Приемный покой гинекологического стационара.	<b>2</b>	<b>12</b>
Гинекологическое отделение консервативных методов лечения:	<b>5</b>	<b>30</b>
а) работа на посту палатной медицинской сестры;	2	12
б) работа в процедурном кабинете;	3	18
Отделение оперативной гинекологии:	<b>5</b>	<b>30</b>
а) операционный блок (предоперационная, операционная, стерилизационная, палата интенсивной терапии);	2	12
б) работа на посту медицинской сестры в малой операционной (перевязочной)	3	18
<b>Итого:</b>	<b>24</b>	<b>144</b>

#### **5. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики**

Данная производственная практика входит в профессиональный модуль ПМ 02. Лечебная деятельность, МДК 02.03. «Оказание акушерско- гинекологической помощи».

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:

##### **иметь практический опыт**

- Обследования гинекологических пациентов и беременных женщин
- Интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза
- Заполнения истории родов и истории болезни гинекологической больной
- Назначения лечения и определения тактики ведения беременных и гинекологических пациентов
- Выполнения и оценки результатов лечения
- Организации специализированного ухода за беременными и гинекологическими пациентами при различной патологии с учетом возраста
- Оказания медицинских услуг в акушерстве и гинекологии
- Участия в проведении профилактических осмотров женщин и диспансеризации;

##### **уметь:**

- планировать обследование пациентов и определять тактику их ведения
- осуществлять сбор анамнеза
- применять различные методы обследования
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями
- проводить дифференциальную диагностику

- проводить лечебно-диагностические манипуляции
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики
- оформлять медицинскую документацию
- проводить контроль эффективности лечения
- осуществлять уход за беременными, роженицами, родильницами
- осуществлять уход пациентами при различных гинекологических заболеваниях

**знать:**

- клиническую картину гинекологических заболеваний, особенности их течения, возможные осложнения
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования гинекологических больных и беременных женщин
- принципы лечения и ухода в акушерстве и гинекологии
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств
- особенности применения лекарственных препаратов у беременных

**6. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Результатом освоения программы производственной практики формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности Лечебная деятельность, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями, а также видами работ на учебной практике, указанными в рабочей программе ПМ.02:

<b>Код</b>	<b>Наименование результата обучения</b>
ПК 1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп
ПК 2.	Определять тактику ведения пациента
ПК 3.	Выполнять лечебные вмешательства
ПК 4.	Проводить контроль эффективности лечения
ПК 5.	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом
ПК 7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению
ПК 8.	Оформлять медицинскую документацию
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 в 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

ОК 14.	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)
-----------	---

## 7. Формы проведения производственной практики по профилю специальности

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ02 проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателей профессионального модуля.

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

## 8. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.02 по разделу «Лечебная и диагностическая деятельность в акушерстве и гинекологии»

После окончания производственной практики студенты должны предоставить документацию:

- дневник производственной практики по профилю специальности;
- характеристики из род.дома и гинекологии;
- учебную историю родов (курируемых пациенток);
- манипуляционный лист;
- аттестационный лист освоенных профессиональных компетенций.

Контроль за ведением данной документации осуществляют руководители практики. Работа студентов оценивается ежедневно, и ее результаты заносятся в дневник практики с постановкой оценки. Работа в отделение предполагает сочетание курации студентами пациенток и работы в процедурном кабинете или на посту. В целях лучшей организации работы студентов в отделениях целесообразно составить скользящий график прохождения практики, что позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

## 9. Структура и содержание производственной практики по профилю специальности

Разделы (этапы произв. практики)	Виды работ производственной практики (гинекология)	Кол-во дн. (час.)
<b>Приемное отделение</b>	1. Знакомство со структурой и функциональными обязанностями медицинской сестры приемного отделения. 2. Осуществление приема и регистрации пациента в стационар. 3. Заполнение медицинской документации приемного отделения. 4. Соблюдение санитарно-гигиенического режима приемного отделения. 5. Проведение антропометрических измерений при поступлении пациента (АД, пульс, температура тела, рост, вес) 6. Заполнение титульного листа истории болезни, статистической карты гинекологической больной.	2 (12)
<b>Пост палатной медсестры</b>	1. Осуществление приема и регистрации пациентов, поступающих в стационар на лечение. 2. Ведение «листа динамического наблюдения» 3. Заполнение медицинской документации постовой медицинской сестры. 4. Выполнение врачебных назначений (внутримышечные, подкожные инъекции). 5. Осуществление наблюдения и ухода за гинекологическими пациентами в стационаре. 6. Оценка функционального состояния пациента (измерение А/Д, температуры тела, подсчет пульса).	2 (12)
<b>Процедурный кабинет</b>	1. Проведение текущей и заключительной, генеральной уборки процедурного кабинета. 2. Соблюдение правил техники безопасности в процедурном кабинете. 3. Заполнение медицинской документации процедурной медсестры. 4. Забор биологического материала, оформление направлений и доставка его в лабораторию. 5. Выполнение врачебных назначений (внутривенные капельные вливания) 6. Изучение протившокового набора лекарственных препаратов в процедурном кабинете.	3 (18)
<b>Малая</b>	1. Забор материал на ГН, флору и чувствительность к антибиотикам, скрытые	3 (18)



<b>операционная (перевязочная)</b>	<p>инфекции, оформление бланков.</p> <p>2. Подготовка набора инструментов и ассистенция врачу при биопсии.</p> <p>3. Оформление материала на гистологическое исследование, заполнение бланка гистологического исследования.</p> <p>4. Подготовка набора инструментов и ассистенция при операции раздельное диагностическое выскабливание и медицинского аборта.</p> <p>5. Осуществление ухода за больными с травмами наружных половых органов и влагалища (смена повязки, смена тампона, обработка швов во влагалище).</p> <p>6. Ассистенция врачу при пункции через задний влагалищный свод.</p> <p>7. Введение тампона с лекарственным средством во влагалище</p> <p>8. Проведение катетеризации мочевого пузыря.</p> <p>9. Оформление и заполнение медицинской документации перевязочной.</p>	
<b>Операционный блок</b>	<p>1. Подготовка больной к гинекологической операции.</p> <p>2. Осуществление ухода за послеоперационными больными (гигиенические мероприятия, смена постельного белья).</p> <p>3. Оформление бланков на гистологическое исследование операционного материала.</p> <p>4. Постановка и удаление мочевого катетера типа Фолей.</p> <p>5. Оценка функционального состояния пациента в послеоперационном периоде (измерение артериального давления, температуры тела, ЧСС, ЧДД).</p> <p>6. Выполнение врачебных назначений (внутривенные капельные вливания, в/м, подкожные инъекции)</p> <p>7. Смена стерильной повязки в области послеоперационного шва.</p> <p>8. Осуществление подачи кислорода больным в послеоперационном периода.</p> <p>9. Осуществление профилактики послеоперационных осложнений.</p>	2 (12)
	<b>ИТОГО:</b>	12 (72)
<b>1-е акушер. отд. род. дома.</b>	<p>1. Знакомство со структурой и принципами работы родильного стационара; нормативной документацией родильного стационара;</p> <p>2. Определение тактики ведения родов в различные периоды; и при различных формах токсикоза;</p> <p>3. Использование современных методов диагностики и лечения осложнений беременности и родов;</p> <p>4. Проведение наружного и внутреннего акушерского исследования;</p> <p>5. Проведение профилактики кровотечения в родах, оценивание кровопотери, оказание доврачебную помощь при кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периоде;</p> <p>6. Оказание акушерского пособия в родах, подготовка стерильного стола для оказания акушерского пособия.</p> <p>7. Подготовка роженицы к родам.</p> <p>8. Проведение первого туалета новорожденного, профилактики гонобленореи;</p> <p>9. Заполнение рабочей документации</p> <p>10. Наблюдение за роженицей; участие в осмотре родовых путей и зашивании разрывов;</p> <p>11. Оценка функционального состояния пациента (измерение А/Д, температуры тела, подсчет пульса, частоты схваток, выслушивание с/биения плода).</p> <p>12. Оформление истории родов, ведение партограммы.</p>	4 (24)
<b>2-е акушер. отд.</b>	<p>1. Знакомство со структурой и организацией работы наблюдательного отделения, оснащением и санитарно-гигиеническим режимом;</p> <p>2. Осуществление ухода за родильницей с послеродовыми септическими осложнениями: обработка нагноившихся (разошедшихся) швов и их снятие; проведение профилактики мастита;</p> <p>3. Определение тактики ведения родов при различных инфекционных заболеваниях.</p> <p>4. Выполнение врачебных назначений (внутривенные капельные вливания, в/м, подкожные инъекции)</p> <p>5. Соблюдение санитарно-гигиенического режима наблюдательного отделения.</p>	2 (12)

	<p>САН ПИН 2630 раздел 4</p> <p>6. Подготовка стерильного стола для оказания акушерского пособия, подготовка роженицы к родам.</p> <p>7. Проведение санитарно-просветительных бесед.</p>	
<b>Отделение патологии беременности</b>	<p>1. Знакомство со структурой и организацией работы отделения патологии беременности; показаниями для госпитализации в отделение патологии беременности;</p> <p>2. Определение тактики ведения беременных с различной экстрагенитальной патологией и осложнениями данной беременности (угроза прерывания беременности, гестозы)</p> <p>3. Осуществление контроля динамики отеков, веса пациентки; суточного диуреза;</p> <p>4. Обучение беременных к сбору анализов мочи: ОАМ, пробы по Зимницкому;</p> <p>5. Осуществление ухода за беременными женщинами;</p> <p>6. Выполнение работ с нормативной документацией в отделении;</p> <p>7. Выполнение врачебных назначений (внутривенные капельные вливания, в/м, подкожные инъекции, санация влагалища, взятие мазков на микрофлору влагалища и др.);</p> <p>8. Выявление начала родовой деятельности, перевод роженицы в родильный стационар.</p>	2 (12)
<b>Отд. новорожденных.</b>	<p>1. Проведение утреннего туалета новорожденным, измерение температуры тела. Проведение антропометрии.</p> <p>2. Взвешивание новорожденных.</p> <p>3. Осуществление санитарной обработки палат новорожденных.</p> <p>4. Участие в проведении скрининга новорожденных по выявлению врожденных заболеваний.</p> <p>5. Выполнение назначений врача здоровым и больным новорожденным.</p> <p>6. Участие в уходе за больными новорожденными.</p> <p>7. Особенности оценки недоношенных новорожденных.</p>	2 (12)
<b>Палаты совместного пребывания матери и ребенка</b>	<p>1. Принцип работы палаты совместного пребывания матери и новорожденного;</p> <p>2. Осуществление ухода за родильницами с осложненным и не осложненным течением послеродового периода.</p> <p>3. Наблюдение за состоянием родильниц с акушерской и экстрагенитальной патологией.</p> <p>4. Правила прикладывания к груди и правила вскармливания;</p> <p>5. Проведение бесед с родильницами о правилах личной гигиены.</p> <p>6. Проведение бесед с родильницами об уходе за швами на промежности.</p> <p>7. Проведение бесед с родильницами о профилактике лактостаза, трещин сосков, мастита.</p> <p>8. Проведение бесед с родильницами о преимуществах грудного вскармливания.</p> <p>9. Обучение родильниц сцеживанию и уходу за молочными железами.</p> <p>10. Обучение родильниц сбору мочи для лабораторного исследования.</p> <p>11. Обучение родильниц методам лечебной физкультуры.</p>	2 (12)
	<b>Итого</b>	12 (72)

## Перечень практических манипуляций

1. Пельвеометрия и оценка таза.
2. Техника двуручного влагалищного исследования.
3. Техника осмотра при помощи гинекологических зеркал.
4. Техника взятия мазка на гонорею, степень чистоты, онкоцитологию, скрытые инфекции
5. Техника проведения наружного акушерского исследования.
6. Измерение ОЖ и ВДМ оценки этих показателей в соответствии со сроком беременности.
7. Аускультация и оценка сердцебиения плода.
8. Методика осмотра беременной на наличие отеков.
9. Техника первичного туалета новорожденного, профилактика офтальмобленнореи новорожденного.
10. Подготовка роженицы к родам.
11. Подготовка фельдшера к приему родов.
12. Техника наложения швов на промежность.
13. Техника снятия швов с промежности и передней брюшной стенки.
14. Техника ухода за швами на промежности и передней брюшной стенке.
15. Техника осмотра молочных желез.
16. Контроль за признаками отделения последа.
17. Наружные приемы выделения последа.
18. Осмотр последа.
19. Техника акушерского пособия при физиологических родах.
20. Техника выполнения процедур по назначению врача (санация влагалища, постановка лечебных влагалищных тампонов).
21. Собрать набор инструментов для гинекологической операции: пункция заднего свода, отдельное диагностическое выскабливание, биопсия наружных половых органов и шейки матки, МСГ.
22. Техника выполнения перевязки при вскрытом бартолините.
23. Определение срока беременности и предполагаемого срока родов.
24. Определение предполагаемого веса плода.
25. Определение допустимой кровопотери в родах.
26. Техника влагалищного исследования в родах.
27. Психопрофилактическое обезболивание в родах.
28. Техника амниотомии.
29. Техника эпизиотомии.
30. Акушерское пособие по Цовьянову при чисто ягодичном и при тазовых предлежаниях.
31. Неотложная помощь при гестозах (преэклампсия и эклампсия), кровотечения во II половине беременности, последовом и послеродовом периодах.

## Образец дневника родов

Ф.И.О. студентки \_\_\_\_\_

Заполните данные о пациентке:

Ф.И.О.	
Возраст	
АГА – роды аборты выкидыши заболевания операции	
Размеры таза	
Положение плода	
Позиция	
Предлежание	
Сердцебиение плода	
Начало регулярных схваток (дата и время)	
Воды отошли (время)	
Качество и количество вод	
Полное открытие	
Начало потуг	
Дата и час родов	
Пол ребенка	
Живой\мертвый головкой\ягодицами\ножками	
Масса	
Рост	
Окружность головки, груди	
Оценка по шкале Апгар	
Профилактика гонобленорей	
Послед выделился через	
Послед цел\под сомнением	
Оболочки все\ под сомнением	
Кровопотеря в мл	
Общая продолжительность родов	
I период	
II период	
III период	
Клинический диагноз:	
Осложнения в родах:	
Операции и пособия:	

Дата \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

Подпись акушерки \_\_\_\_\_

Подпись студентки \_\_\_\_\_

## 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.

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 слизистой. 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, остrokонечный, 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 подлежащей 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 мыслимо) 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, АД, 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, АД, аппетита, состояния молочных желез, высоты стояния дна матки, характеристики лохий, физиологических отпавлений.

### Послеродовый период

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

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: \_\_\_\_\_

**Вопросы для дифференцированного зачета по итогам производственной практики для специальности 31.02.01. Лечебное дело**

1. Определение прибавки веса у беременной за неделю. Правила взвешивания беременной. Дать рекомендации по диете и питьевому режиму при патологической прибавке веса.
2. Продемонстрировать на фантоме измерение ОЖ и ВДМ. Высота стояния дна матки в разные сроки беременности.
3. Продемонстрировать наружное акушерское исследование на фантоме. Подготовка акушерки и пациентки к данному исследованию.
4. Подготовка роженицы к вагинальному исследованию. Сделать запись в истории родов. Продемонстрировать технику исследования на фантоме.
5. Продемонстрировать пельвеометрию беременной (на фантоме). Оценить форму и размеры таза.
6. Показания для снятия швов промежности и передней брюшной стенки. Техника снятия швов. Приготовить необходимый инструментарий и перевязочный материал.
7. Определить индекс Соловьева. Показания. Его значение в акушерстве.
8. Определить предположительный срок родов и сроки выдачи декретного отпуска (использовать все известные вам способы).
9. Продемонстрировать определение отеков на различных участках тела беременной. Значение данного метода обследования.
10. Методика выслушивания сердцебиения плода головном, тазовом предлежании, поперечном положении плода. Дать оценку сердечных тонов плода. Современные методы регистрации сердечной деятельности плода.
11. Продемонстрировать на фантоме способы выделения последа из матки. Подготовить родильницу к данным манипуляциям.
12. Подготовка акушерки к приему родов. Принять роды при переднем виде затылочного предлежания (на фантоме). Оказание акушерского пособия.
13. Техника проведения эпизиотомии (продемонстрировать на фантоме). Показать и противопоказания для эпизиотомии и перинеотомии.
14. Продемонстрировать на фантоме оказание пособия по Цовьянову-1 при чисто ягодичном предлежании. Цель пособия.
15. Продемонстрировать на фантоме классическое ручное пособие при запрокидывании ручек и разгибании головки при тазовом предлежании плода. Цель пособия. Возможные осложнения.
16. Продемонстрировать на фантоме биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Критерий диагностики.
17. На мягком муляже продемонстрировать осмотр последа. Цель осмотра. Показания для ручного контроля полости матки.
18. На фантоме и мягком муляже матки продемонстрировать ручное отделение последа. Подготовка акушерки и родильницы к малой акушерской операции.
19. Подготовка родильницы к кормлению новорожденного. Техника прикладывания к груди. Уход за молочными железами до и после кормления новорожденного.
20. Показания и противопоказания для постановки очистительной клизмы роженицы и родильнице. Техника выполнения процедуры. Подготовка роженицы.
21. Гигиенические требования к персоналу родильного дома. САН. ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах».
22. Продемонстрировать на фантоме биомеханизм родов при тазовом предлежании. Противопоказания для родоразрешения через естественные родовые пути.
23. Назначить полное лабораторное и клиническое обследование пациентке при взятии на «Д» учет по беременности. Объяснить необходимость данного обследования.
24. Продемонстрировать на фантоме определение признаков отделения последа. Профилактика нарушений механизма отделения последа.
25. Дать определение диагональной и истинной конъюгаты. Техника измерения. Практическое значение.
26. Доврачебная помощь при гипотоническом кровотечении. Продемонстрировать на фантоме ручной контроль полости матки и массаж матки «на кулаке».
27. Составьте примерный комплекс упражнений для родильницы. Значение гимнастики в послеродовом периоде.



28. Оказание неотложной помощи беременной при приступе эклампсии. Перечислить возможные осложнения.
29. Обработка рук растворами антисептиков перед приемом родов в соответствии с САН, ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах».
30. Предстерилизационная обработка акушерского инструментария. САН, ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах».
31. Обработка термометров и металлических шпателей. Хранение. САН, ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах».
32. Обработка гинекологического кресла после осмотра пациентки. Обработка резиновых перчаток. САН, ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах»..
33. Обеззараживание наконечников для клизм, подкладных суден. САН, ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах».
34. Обработка подкладных клеенок и клеенчатых фартуков. САН, ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах»..
35. Заполнить историю родов (паспортные данные, объективное исследование).
36. Заполнить в истории родов раздел «Акушерско-гинекологический анамнез».
37. Правила сбора грязного белья в роддоме. САН, ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах»..
38. Текущая дезинфекция палат в послеродовом отделении Уборка родовой по типу заключительной дезинфекции, согласно САН. ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах».
39. Дать рекомендации родильнице по диете в послеродовом периоде.
40. Показания дл приема рожениц в обсервационное отделение, согласно САН. ПИН 2630, раздел 4 «Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах».
41. Правила мытья рук и надевания перчаток перед акушерским и гинекологическим исследованием.
42. Патронаж беременных. Показания. Цель.
43. Заполнить обменную карту беременной.
44. Составить план проведения психопрофилактической подготовки к родам. Цель. Современный подход к ППП.
45. Провести беседу с беременной о личной гигиене и принципах диеты.
46. Наблюдение за родильницей в первые 2 часа после родов. Оценка общего состояния, объема кровопотери. Величина допустимой кровопотери в родах.
47. На фантоме продемонстрировать обработку швов промежности. Уход за неосложненными швами на промежности (нагноение, расхождение).
48. Мероприятия по профилактике лактостаза и мастита в роддоме. Роль акушерки.
49. Техника санитарной обработки роженицы в приемном покое. Значение.
50. Правила измерения АД у беременной. Функциональные пробы при подозрении на поздний гестоз. Оценка результатов.
51. Особенности ведения родов у женщин с инфекционными осложнениями (сифилис, гонорея, СПИД). Меры профилактики и дезинфекции. САН. ПИН 2630,
52. Хранение стерильного гинекологического инструментария в камерах «УФК-1»
53. Правила накрытия стерильного стола. Сан-ПиН 2.1.3. 2630 -10
54. Алгоритм работы с контейнерами для утилизации игл.
55. Мероприятия при возникновении аварийной ситуации (профилактика ВИЧ – инфекции) Сан-ПиН 2.1.5. 2826 -10
56. Заполнение титульного лист истории болезни и статистического талона гинекологической больной. Перечислить обязательный объем обследования при поступлении в гинекологический стационар.
57. Заполнение в истории болезни гинекологической больной раздела «Акушерско-гинекологический анамнез». Оценка показателей менструальной функции.
58. Особенности проведения самообследования молочных желез. Выявление патологических симптомов. На фантоме продемонстрировать технику обследования молочных желез.
59. Подготовить инструменты для осмотра шейки матки и взятия мазка на онкоцитологию. Оформление бланка, демонстрация на фантоме техники забора мазка, его диагностическая ценность.
60. Забор мазка на скрытые инфекции. Показания, условия забора и доставки материала. Демонстрация на фантоме техники забора мазка.

61. Раздельное диагностическое выскабливание. Набор инструментария, показания, противопоказания, необходимое обследование перед его выполнением.
62. Заполнение журнала и бланка гистологического исследования при проведении РДВ. Среды, используемые для отправки материала на исследование.
63. Апоплексия яичника – определение патологии, помощь пациентам на доврачебном этапе.
64. Пункция заднего свода. Показания, гинекологический инструментарий, оценка содержимого пунктата.
65. Забор мазка на эстрогены и КПИ. Техника взятия и заполнение бланка. Оценка мазка при беременности и вне беременности.
66. Лечебные влагалищные тампоны. Показания к лечению, используемые лекарственные средства. На фантоме продемонстрировать технику постановки тампона.
67. Понятие о провокации. Проведение химической, биологической и физиологической провокации. Показания, оценка результатов.
68. Биопсия. Показания, гинекологический инструментарий, необходимое обследование перед её выполнением.
69. Оформление направления на медицинский аборт. Необходимый объем обследования. Рекомендации перед явкой в гинекологическое отделение. Временные противопоказания к выполнению медицинского аборта.
70. Техника проведения и оценка специального гинекологического исследования. Демонстрация манипуляции на фантоме.
71. Основная документация перевязочной гинекологического отделения. Заполнение журнала «малых операций» и журнала «гистологий».
72. Подготовить необходимый инструментарий и перевязочный материал для проведения перевязки женщине со вскрытым бартолинитом. Дать рекомендации по самоуходу.
73. Бесплодие супружеской пары. Алгоритм обследования. Показания для ГСГ и ЦУГ эндометрия. Подготовить набор инструментов для ГСГ.
74. Объяснить больной понятие «суточный диурез» и подсчет вводимой жидкости. Показания к назначению данного обследования.
75. Подготовить набор инструментов, растворов и стерильного материала для снятия послеоперационных швов у гинекологической больной. Дать рекомендации по уходу за швом в домашних условиях.
76. Провести химическую провокацию перед взятием мазка на гонококк. Дайте определение понятия «провокация» и определите показания к ее проведению.
77. Фиброма матки. Показания для оперативного лечения. Оформление направления на госпитализацию в стационар, необходимый объем обследования.
78. Лейкоплакии вульвы. Рекомендации по питанию, гигиене, местному лечению.
79. Рекомендации по питанию, образу жизни, физической активности пациентам климактерического периода.
80. Возможные ранние и поздние осложнения послеоперационного периода, их профилактика с учетом факторов риска.
81. Техника обработки шва и смены повязки на передней брюшной стенке в послеоперационном периоде. Качественная оценка состояния послеоперационного шва.
82. Тактика при нагноении послеоперационного шва на передней брюшной стенке, лечебные мероприятия. Дать оценку состояния шва при его нагноении.
83. Тактика акушерки при подозрении у больной прервавшейся внематочной беременности, оказание доврачебной помощи. Чем отличается прогрессирующая внематочная беременность от прервавшейся.
84. Показания к экстренной гинекологической операции. Объем обследования и подготовки больных к оперативному лечению.

## Манипуляционный лист

Обучающегося (щейся)ФИО \_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_ Специальности 31.02.01.Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ 20\_\_ г.

На базе организации осуществлявшей медицинскую деятельность:

### ПМ.02. «Лечебная деятельность» раздел ПМ Диагностика и лечение в акушерстве и гинекологии

№ п/п	Отделения	<i>Женская консультация</i>	<i>Обсервационное отделение</i>	<i>Родильное отделение</i>	<i>Отделение новорожденных</i>	<i>Гинекологическое отделение</i>	<i>Послеродовое отделение</i>
	<b>Перечень манипуляции</b>						
	Измерение ОЖ и ВДМ						
	Приемы наружного акушерского исследования						
	Подсчет предполагаемой массы плода						
	Выслушивание сердцебиения плода						
	Пельвеометрия и оценка таза						
	Заполнение медицинской документации						
	Санитарная обработка, прием беременной и роженицы						
	Акушерское пособие в родах						
	Осмотр и оценка последа						
	Осмотр родовых путей						
	Техника сцеживания молока у родильниц						
	Проведение в/в инъекций, постановка капельниц						
	Проведение в/м инъекций						
	Проведение психопрофилактики при беременности и в родах						
	Сан.-просвет. работа с беременными и родильницами						
	Пеленание новорожденных						
	Предстерилизационная обработка инструментария						
	Сбор общего и акушерского анамнеза						
	Первичный туалет новорожденного						
	Антропометрия новорожденного						
	Подготовка к операции						
	Обработка швов, снятие швов с промежности и передней брюшной стенки						
	Бимануальное исследование						
	Взятие мазков на флору влагалища						
	Ассистенция при малых гинекологических операциях						
	Накрытие стерильного столика						
	Взятие мазка на онкоцитологию						
	Введение влагалищных тампонов						
	Влагалищные санации						
	Уход за послеоперационными больными						
	Катетеризация мочевого пузыря						
	Осмотр шейки в зеркалах						
	Подпись старшей медсестры (акушерки)						

## ДНЕВНИК

производственной (профессиональной) практики

по \_\_\_\_\_

(раздел наименования практики)

студента (ки) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_  
отделения \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**Непосредственный  
руководитель практики** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**Общий руководитель  
практики** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**Методический руководитель  
практики – преподаватель  
колледжа** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

### А. График прохождения практики

Дата начала и окончания практики	Наименование раздела или вида практики	Количество рабочих дней и часов	Место проведения	Примечание

### Б. Дневник производственной практики

Дата	Содержание и объем выполненной работы	Оценка	Замечания и подпись руководителя практики

### ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И САН.-ЭПИД. РЕЖИМУ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

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

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

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

МП организации, осуществляющей медицинскую  
деятельность:

Аттестационный лист

Производственная практика по ПМ02 «Лечебная деятельность»,  
МДК 02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи», 3 курс

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

**Оказание акушерской помощи**

№ п/п	Виды выполненных работ в соответствии с ФГОС СПО	Уровень освоения -нужное подчеркнуть (заполняется руководителем практики)
<b>1.</b>	<b>Родовое отделение</b>	
1.1.	Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологических и патологических родах	Освоил (полностью, частично), не освоил
1.2.	Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния	
1.3.	Применять лекарственные средства по назначению врача.	
<b>2.</b>	<b>Обсервационное отделение</b>	
2.1.	Проведение профилактики кровотечения в родах, оценивание кровопотери, оказание доврачебную помощь при кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периоде	Освоил (полностью, частично), не освоил
2.2.	Осуществление ухода за родильницей с послеродовыми септическими осложнениями: обработка нагноившихся (разошедшихся) швов и их снятие; проведение профилактики мастита	
<b>3.</b>	<b>Отделение патологии беременных</b>	
3.1.	Осуществление контроля динамику отеков, веса пациентки; суточного диуреза;	Освоил (полностью, частично), не освоил
3.2.	Обучение беременных. к сбору анализов мочи: ОАМ, пробы по Зимницкому	
3.3.	Выполнение врачебных назначений (внутривенные капельные вливания, в/м, подкожные инъекции, санация влагалища, взятие мазков на микрофлору влагалища и др.);	
3.4.	Выявление начало родовой деятельности, перевод роженицы в родильный стационар	
<b>4.</b>	<b>Отделение новорожденных</b>	
4.1.	Проведение утреннего туалета новорожденным, измерение температуры тела. Проведение антропометрии.	Освоил (полностью, частично), не освоил
4.2.	Взвешивание новорожденных.	
4.3.	Участие в уходе за больными новорожденными.	
<b>5.</b>	<b>Отделение «Мать и дитя»</b>	
5.1.	Осуществление ухода за родильницами с осложненным и не осложнённым течением послеродового периода.	Освоил (полностью, частично), не освоил
5.2.	Проведение бесед с родильницами о правилах личной гигиены.	
	<b>Подпись руководителя практики</b> _____ (расшифровка подписи)	<b>М.П.</b>

**Аттестационный лист**

**Производственная практика по ПМ02 «Лечебная деятельность»,  
МДК 02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи», 3 курс**

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

**Оказание гинекологической помощи**

№ п/п	Виды выполненных работ в соответствии с ФГОС СПО	Уровень освоения - нужное подчеркнуть (заполняется рук. прак.)
<b>1.</b>	<b>Приемный покой</b>	
1.1.	Оформлять медицинскую документацию	Освоил (полностью, частично), не освоил
1.2.	Осуществлять прием и регистрацию пациенток в стационар	
1.3.	Осуществлять оценку функционального состояния пациентов при поступлении в стационар	
1.4.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту	
<b>2.</b>	<b>Отделение консервативных методов лечения</b>	
2.1.	Оказывать лечебно-диагностическую помощь при различных гинекологических патологиях	Освоил (полностью, частично), не освоил
2.2.	Осуществлять контроль состояния пациентов	
2.3.	Планировать обследование пациентов и проводить (совместно с врачом) диагностические исследования	
2.4.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту	
2.5.	Выполнять врачебные назначения (внутривенные капельные вливания, в/м, подкожные инъекции, забор крови из вены)	
2.6.	Определять план ведения пациентов при лечении в гинекологическом отделении	
<b>3</b>	<b>Отделение оперативной гинекологии</b>	
3.1.	Проводить профилактику послеоперационных осложнений	Освоил (полностью, частично), не освоил
	Осуществлять уход за пациентами в послеоперационном периоде	
3.2.	Выполнять врачебные назначения (санация влагалища, постановка влагалищных тампонов, взятие мазков на микрофлору влагалища, цитологию, обработка и снятие швов и др.)	
3.4.	Оформлять медицинскую документацию	
3.5.	Осуществлять оценку функционального состояния пациента и оформление листа динамического наблюдения.	
	<b>Подпись руководителя практики</b> _____ (расшифровка подписи)	<b>М.П.</b>

**Результаты производственной практики (освоенные профессиональные компетенции):**

- ПК 2.1. Определять программу лечения пациенток с различной акушерской и гинекологической патологией.  
 ПК 2.2. Определять тактику ведения пациентки с гинекологической патологией, при беременности в родах, послеродовом периоде.  
 ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства, применяемые в акушерстве и гинекологии.  
 ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.  
 ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.  
 ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.  
 ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.  
 ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

**Освоил / не освоил** (нужное подчеркнуть) оценки:

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

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

## Характеристика

на студента по окончании производственной (профессиональной) 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. Вид профессиональной деятельности «**Лечебная деятельность**», **Оказание акушерской помощи** в соответствии с обозначенным программой (нужное подчеркнуть):  
**освоил (полностью, частично), не освоил.**
15. Оценка работы по пятибалльной системе \_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.  
Общий руководитель \_\_\_\_\_  
Непосредственный руководитель \_\_\_\_\_  
М.П.

## Характеристика

на студента по окончании производственной (профессиональной) 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. Вид профессиональной деятельности «**Лечебная деятельность**», **Оказание гинекологической помощи** в соответствии с обозначенным программой (нужное подчеркнуть):  

*освоил (полностью, частично), не освоил.*
15. Оценка работы по пятибалльной системе \_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Общий руководитель \_\_\_\_\_  
Непосредственный руководитель \_\_\_\_\_  
М.П.



## **ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ.**

1. Каждый студент должен иметь чистый халат, колпак, сменную обувь, аккуратную прическу. Ногти должны быть коротко острижены.
2. Студенты должны:
  - Строго выполнять правила внутреннего распорядка в МО. Соблюдать трудовую дисциплину, технику безопасности.
  - 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.
  - Бережно относиться к медицинскому оборудованию, инструментарию и медикаментам.
  - Быть вежливыми с сотрудниками, пациентами и их родственниками.
  - Выполнить программу практики. Овладеть в полном объеме практическими навыками, предусмотренными программой.
  - Ежедневно и аккуратно вести дневник практики:
    - а) что видел, что наблюдал;
    - б) что было им сделано самостоятельно или под руководством непосредственного руководителя;
  - Принимать участие в приеме и сдаче дежурств, в обходах с врачом, конференциях, сан-просвет работе.
  - Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит итоги проведенной работы и получает оценку.
3. По окончании практики студент составляет отчет (итог дня).
4. По возвращении в колледж студент сдает дневник, характеристику, заверенную печатью ЛПУ в учебную часть.

### **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

1. Дневник отдельно по каждому разделу практики.
2. В начале дневника заполняется график прохождения всех разделов производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программами практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда
3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проведенной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывается 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 оценки по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.д., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
8. В графе «Оценка и подпись руководителя практики» записываются указания по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данной дисциплине студент составляет отчет о проделанной практике. Отчет по итогам практики состоит из двух разделов: А) текстового, Б) цифрового. 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 студент отмечает 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.