Цифровой отчет практики

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень манипуляций | Даты практики | | | | | | Итого |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Участие в приеме здоровых детей:   * Осмотр кожных покровов, слизистых покровов ребенка * Проведение термометрии. * Измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания у ребенка * Проведение антропометрии детей с оценкой по стандартам физического развития. * Проведение оценки нервно-психического развития ребенка грудного возраста * Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Заполнение направлений для проведения анализов:   * клинический анализ крови * кровь на биохимическое исследование. * кровь на ВИЧ, * кровь на RW. * общий анализ мочи, * анализ мочи по Нечипоренко, * скрининг новорожденных на врожденные заболевания * УЗИ органов брюшной полости * УЗИ тазобедренных суставов |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Выписка рецепта на молочную кухню |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Забор анализ кала для бактериологического исследования |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Участие в проведении патронажей:   * дородовых, * к новорожденному, * к грудному ребенку * к больному ребенку. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение патронажей к ребенку после вакцинации |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Составление плана рекомендаций родителям ребенка грудного возраста по сохранению и укреплению здоровья |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Составление плана профилактических прививок. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Правильное оформление документации прививочного кабинета |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение текущей и заключительной дезинфекции прививочного кабинета |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обработка рук. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Участие в контроле температурного режима при хранении вакцин. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проверка наличия заключения врача (педиатра) о состоянии здоровья ребенка, пришедшего на прививку и отсутствия противопоказаний к введению вакцины |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наблюдение за детьми после вакцинации |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Беседа с родителями о возможных реакциях на прививку и доврачебной помощи при них, необходимости обращения за медицинской помощью при появлении сильной или необычной реакции |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение контроля стерильности полученного материала и медицинского инструментария, соблюдения сроков хранения стерильных изделий. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение бесед о преимуществах и правилах грудного вскармливания |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение беседы о правилах ухода за новорожденными и грудными детьми |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение беседы с родителями по организации здорового быта детей |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Участие в обучении матери методике проведения массажа и гимнастики в соответствии с возрастом |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение контрольных кормлений, расчетов питания |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Составление рекомендаций по питанию, режиму дня физическому воспитанию |  |  |  |  |  |  |  |

Выполнено всего манипуляций \_\_\_\_\_, % выполненных манипуляций \_\_\_\_\_\_.

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать учреждения

# 

# Текстовой отчет

За время производственной практики было проделано самостоятельно \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Например, проведенная сан. просвет. работа с пациентами с указанием числа присутствующих)

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

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

хорошо овладел(а) умениями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Со стороны методических и непосредственных руководителей была оказана помощь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Замечания и предложения по прохождению практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Общий руководитель практики **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** И.О.Фамилия (расшифровка)

*(подпись)*

Печать леч. учреждения