

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ
Производственной практики по профилю специальности
«Здоровый человек и его окружение»
ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

обучающегося Ковалева Дарья Александровна
ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

№	Перечень манипуляций	дата практики										всего манипуляций
		14/3	15/3	16/3	17/3	18/3	19/3	20/3	21/3	22/3	23/3	
1	Антропометрия.		4	6								10
2	Измерение размеров родничка.											
3	Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста.			5								5
4	Оценка полового развития.				2							2
5	Обработка пупочной ранки новорожденному.	1										1
6	Обработка кожных складок ребенку грудного возраста.	1										1
7	Обработка слизистых ребенку грудного возраста.	2		2								4
8	Термометрия.		1	5								6
9	Измерение артериального давления детям разного возраста.		2	3								5
10	Подсчет пульса.	1		1								2
11	Подсчет числа дыханий.			1								1
12	Пеленание новорожденного.	1		3								4
13	Техника проведения гигиенической ванны новорожденному.											
14	Подмывание грудных детей.	1		1								2
15	Проведение патронажа к здоровому ребенку.			1								1
16	Проведение дородового патронажа к беременной.											
17	Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста.			1								1
18	Заполнение направлений для проведения анализов и исследований.	3	10	3								16

19	Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника.											
20	Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря.	3		2								5
21	Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов.		5									5
22	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	2	4	2	8	2						18
23	Составление примерного меню для детей различного возраста.											
24	Осуществление гигиенической уборки различных помещений.											
25	Заполнение медицинской документации.	4	25	10	5							44

Методический руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Непосредственный руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Общий руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

М.П. организации