**МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Производственной практики по профилю специальности

«Технология оказания медицинских услуг»

ПМ 04. Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Обучающегося Иванова Татьяна Денисовна

ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень манипуляций** | **Дата практики**  25/ 26/ 27/ 28/ 29/ 30/ 01/ 02/ 03/ 04/ 05/ 06 | | | | | | | | | | | | **Всего**  **манипуляций** |
| **Поликлиника** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Заполнение направлений для проведения анализов |  |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
| 2 | Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 3 | Обучение пациента технике сбора мочи для различных исследований |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 4 | Обучение пациента технике сбора фекалий для исследований |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 5 | Обучение пациента технике сбора мокроты для различных исследований |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 6 | Обучение пациента подготовке к рентгенологическим методам исследования |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 7 | Обучение пациента подготовке к эндоскопическим методам исследования |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 8 | Обучение пациента подготовке к ультразвуковым методам исследования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
| 9 | Обучение окружающих приемам самопомощи при обструкции дыхательных путей |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 10 | Обучение пациента самоконтролю АД, пульса и ЧДД, температуры тела |  |  |  |  |  |  |  | 3 |  |  |  |  | 3 |
| 11 | Обучение пациента самостоятельной постановки банок, горчичников, грелки, пузыря со льдом и различных видов компрессов |  |  |  |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  | 4 |
| 12 | Обучение пациента ингаляции лекарственного средства через рот и нос |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 13 | Дуоденальное зондирование |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |
| **Стационар** | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Подача увлажненного кислорода |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |
| 15 | Уход за носовой канюлей при оксигенотерапии |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |
| 16 | Заполнение документации при приеме пациента |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |  |  | 4 |
| 17 | Проведение осмотра и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |
| 18 | Полная санитарная обработка пациента |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 19 | Частичная санитарная обработка пациента |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
| 20 | Смена нательного и постельного белья |  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
| 21 | Утренний туалет больного (туалет полости рта, удаление корочек из носа, удаление ушной серы, обработка глаз, умывание лица) |  |  |  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
| 22 | Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе |  |  |  |  |  |  |  | 5 |  |  |  |  | 5 |
| 23 | Определение степени риска образования пролежней с помощью «шкалы оценки риска развития пролежней» у пациента |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 24 | Уход за лихорадящим больным |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |
| 25 | Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |
| 26 | Опорожнение мочевого дренажного мешка |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |
| 27 | Обучение пациента и его семью уходу за катетером и мочеприемником, а также использованию съемного мочеприемника |  |  |  |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  | 3 |
| 28 | Уход за лихорадящим больным |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |
| 29 | Работа со стерильным биксом, стерильным материалом |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 30 | Транспортировка и перекладывание больного |  |  |  |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  | 6 |
| 31 | Катетеризация мочевого пузыря |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  | 2 |
| 32 | Постановка банок |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 33 | Постановка горчичников |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
| 34 | Постановка согревающего компресса |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
| 35 | Применение грелки, пузыря со льдом |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 36 | Постановка горячего компресса |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
| 37 | Постановка холодного компресса |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |
| 38 | Разведение антибиотиков |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 39 | Выполнение инъекций: подкожные, внутримышечные, внутривенные, внутривенные капельные |  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
| 40 | Забор крови из вены на исследование |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |
| 41 | Антропометрия | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
| 42 | Измерение пульса |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 43 | Измерение температуры тела |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |
| 44 | Заполнение температурного листа при регистрации показателей: масса тела, рост; частота пульса, АД, ЧДД, температуры тела |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |
| 45 | Измерение артериального давления |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |
| 46 | Подсчет частоты дыхательных движений |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |
| 47 | Определение суточного диуреза. Выявление скрытых и явных отеков |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |
| 48 | Поставка пиявки на тело пациента |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 49 | Профилактика пролежней | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 50 | Заполнение порционного требования |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  | 2 |
| 51 | Раздача пищи больным |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |
| 52 | Кормление тяжелобольного пациента в постели с ложки и поильника |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |
| 53 | Искусственное кормление пациента | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 54 | Проведение выборки назначений из медицинской карты стационарного больного |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |
| 55 | Раздача лекарств пациентам |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 56 | Заполнение журнала учета лекарственных средств |  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
| 57 | Заполнение накладной - требования на лекарственные средства |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 58 | Распределение лекарственных средств, в соответствии с правилами их хранения |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 59 | Закапывание капель в глаза |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |
| 60 | Введение мази за нижнее веко |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 61 | Закапывание сосудосуживающих, масляных капель в нос | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 62 | Введение мази в носовые ходы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
| 63 | Закапывание капель в ухо |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 64 | Втирание мази в кожу, нанесение мази, присыпки на кожу пациента |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
| 65 | Подача судна и мочеприемника (мужчине и женщине) | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 66 | Постановка газоотводной трубки |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |
| 67 | Постановка лекарственной клизмы |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 68 | Постановка очистительной клизмы |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |
| 69 | Постановка масляной клизмы |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 70 | Постановка сифонной клизмы |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 71 | Постановка гипертонической клизмы | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 72 | Введение лекарственного средства в прямую кишку |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |
| 73 | Оказать помощь пациенту при рвоте |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  | 2 |
| 74 | Промывание желудка |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 75 | Осуществить посмертный уход |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |

Методический руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Непосредственный

руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

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

подпись расшифровка подписи

М.П. организации