Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный

медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

**Д Н Е В Н И К**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Наименование практики «Здоровый человек и его окружение»

Ф.И.О. \_\_\_\_Роибова Оиша Нуралиевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики производственная практика в форме ЭО ДОТ (медицинская организация, отделение)

с «29» \_\_\_05\_\_\_ 2020 г. по «04» \_\_\_06\_\_\_\_ 2020 г.

Руководители практики:

Общий - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Непосредственный - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Методический руководитель - Ф.И.О. (должность) преподаватель, Битковская В.Г.

Красноярск

2020

Содержание

1. Цели и задачи практики

2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики

3. Тематический план

4. График прохождения практики

5. Инструктаж по технике безопасности

6. Содержание и объем проведенной работы

7. Манипуляционный лист

8. Отчет (цифровой, текстовой)

**Цель и задачи прохождения производственной практики**

Цельпроизводственной практики «Здоровый человек и его окружение» состоит в закреплении и углублении теоретической подготовки обучающегося, закреплении практических умений, формировании навыков, формировании компетенций, составляющих содержание профессиональной деятельности медицинской сестры.

**Задачами** являются:

* Ознакомление со структурой детской поликлиники и организацией работы среднего медицинскогоперсонала.
* Обучение студентов проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
* Обучение студентов оформлению медицинской документации.
* Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами.
* Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.

**Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики**

**Знать:**

* Современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья.
* Основы иммунопрофилактики различных групп населения.
* Принципы рационального и диетического питания.

**Уметь:**

* Проводить обучение населения принципам здорового образа жизни.
* Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий.
* Консультировать пациента и его окружения по вопросам иммунопрофилактики.
* Консультировать по вопросам рационального и диетического питания, физического и нервно-психического развития.

**Приобрести практический опыт:** проведение профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода.

**Тематический план**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** |
|
|
| **1.** | **Детская поликлиника** |
| 1.1 | Педиатрический участок |
| 1.2 | Прививочный кабинет |
| 1.3 | Кабинет здорового ребенка |
| 1.4 | Медицинский кабинет ДОУ, школы |

**График прохождения практики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | | **Всего часов** |
|
|
| **1.** | **Детская поликлиника** | | **36** |
| 1.1 | Педиатрический участок | | 18 |
| 1.2 | Прививочный кабинет | | 6 |
| 1.3 | Кабинет здорового ребенка | | 6 |
| 1.4 | Медицинский кабинет ДОУ, школы | | 6 |
|  | **Итого** | | **36** |
| **Вид промежуточной аттестации** | | дифференцированный зачет |  |

*Инструктаж по технике безопасности*

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

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

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

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

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

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

Место печати МО

Подпись общего руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | *Содержание и объем проведенной работы* | Оценка | Подпись |
| 29.05.  30.05.  31.05.  01.05.  02.06.  03.06.  04.06. | ПП№1  1.Манипуляция: Антропометрия  **Измерение окружности грудной клетки.**  Этапы  Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы  Подготовить необходимое оснащение.  Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки  Уложить или усадить ребёнка  Наложить сантиметровую ленту на грудь ребёнка по ориентирам:  а) сзади - нижние углы лопаток;  б) спереди - нижний край около сосковых кружков (у девочек пубертатного возраста верхний край 4 ребра, над молочными железами).  Определить показатели окружности головы.  Записать результат.  Сообщить результат ребёнку/маме.  **Измерение окружности головы**.  Этапы  Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы  Подготовить необходимое оснащение.  Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки  Уложить или усадить ребёнка  Наложить сантиметровую ленту на голову ребёнка по ориентирам:  а) сзади - затылочный бугор;  б) спереди - надбровные дуги.  Примечание: следить, чтобы палец исследователя не находился между лентой и кожей головы ребёнка. (без надавливания), определить окружности головы. Записать результат. Сообщить результат ребёнку/маме.  **Измерение массы тела**  Объяснить маме/родственникам цель исследования.  Установить весы на ровной устойчивой поверхности.  Подготовить необходимое оснащение.  Проверить, закрыт ли затвор весов.  Вымыть и осушить руки, надеть Перчатки  Обработать лоток дезинфицирующим раствором с помощью ветоши.  Постелить на лоток сложенную в несколько раз пелёнку (следить, чтобы она не не закрывала шкалу и не мешала движению штанги весов).  Установить гири на нулевые деления.  Открыть затвор. Уравновесить весы с помощью вращения противовеса (уровень коромысла должен совпадатьс контрольным пунктом).  Закрыть затвор.  Уложить ребёнка на весы головой к широкой части (или усадить).  Открыть затвор.  Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирюна одно деление влево.  Плавно передвинуть гирю, определяющую граммы и расположенную на верхней  штанге, до положения установления равновесия.  Закрыть затвор и снять ребёнка с весов.  Записать показатели массы тела ребёнка  (фиксируются цифры слева от края гири)  Убрать пелёнку с весов.  Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством.  Снять перчатки, вымыть и осушить руки.  **Измерение длины тела (у детей до 1-го года).**  Уложить ребёнка на ростомер головой к подвижной планке.  Выпрямить ноги малыша лёгким нажатием на колени.  Придвинуть к стопам, согнутую под прямым углом, подвижную планку ростомера.  По шкале определить длину тела ребёнка.  Убрать ребёнка с ростомера.  Записать результат.  Сообщить результат маме.  Убрать пелёнку с ростомера.  Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством.  Снять перчатки, вымыть и осушить руки.  Задача №1.  1. Физическое развитие: Данные веса (43кг) попадают в 5 коридор, роста (156см) в 6 коридор. Вывод: физическое развитие выше среднего, дисгармоничное.  2. Половое развитие: Ах-2(2), Р-2(2,2), L-1(0,6), V-1(0,7), F-0(0) 2+2.2+0.6+0.7+0=5.5 баллов Вывод: преждевременное половое развитие.  Задача №2.  3. Физическое развитие: Данные веса (52кг) попадают в 4 коридор, роста (155см) в 3 коридор. Вывод: физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное.  4. Половое развитие: Ма-3(3.6), Р-2(0.6), Ах-2(0.8), Ме-3(6,3). 3.6+0.6+0.8+6.3=11.3 баллов Вывод: половое развитие соответствует возрасту.  Задача №3.  5. Ребенок доношенный, т.к. родился на 38 неделе беременности.  6. Масса 2900гр., длина тела 49см. ЧСС-2б., характер дыхания-1б., мышечный тонус-1б., рефлекторная возбудимость-1б., цвет кожных покровов-0б. 2+1+1+1+0=5 баллов Вывод: ребенок не зрелый, доношенный, с легкой гипоксией.  Задача №4.  7. Определение даты родов по первому дню последней менструации: 07.04.2013+9 мес.+7дней=12.01.2014.  2. Определение даты родов по дню первого шевеления плода: 28.08.2013+20 недель= 23.01.2014.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Антропометрия | 4 | |  | Ситуационные задачи | 4 | |  | Заполнение медицинской документации. | 2 | |  | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. | 2 | |  | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря. | 4 | |  | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов. | 3 |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПП№2  **1.Манипуляция:Обработка пупочной ранки.**  Показания: «открытая» пупочная ранка.  Оснащение:  - стерильные ватные шарики;  - лоток для обработанного материала;  - 3% р-р перекиси водорода;  - 70% этиловый спирт;  - 5% р-р перманганата калия (в условиях стационара);  - 1% р-р бриллиантовой зелени (в домашних условиях);  - стерильная пипетка;  - набор для пеленания, приготовленный на пеленальном столике;  - резиновые перчатки;  - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.  Обязательные условия:  -при обработке пупочной ранки обязательно растягивать её края (даже при образовавшейся корочке).  Этапы Обоснование  Подготовка к процедуре  Объяснить маме (родственникам) цель и ход  выполнения процедуры.  Обеспечение правильного ежедневного ухода за  ребенком.  Подготовить необходимое оснащение. Обеспечение четкости выполнения процедуры.  Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.  Обработать пеленальный столик дезинфицирующим  раствором и постелить на него пеленку.  Обеспечение инфекционной безопасности  Уложить ребенка на пеленальном столе. Наиболее удобное положение ребенка.  Выполнение процедуры  Хорошо растянуть края пупочной ранки  указательным и большим пальцами левой руки.  Обеспечение максимального доступа к пупочной  ранке.  Капнуть из пипетки в ранку 1-2 капли 3% раствора  перекиси водорода, удалить образовавшуюся в ранке  «пену» и корочку стерильной ватной палочкой  (сбросить палочку в лоток).  Достижение механического очищения пупочной  ранки.  Сохраняя растянутыми края пупочной ранки,  обработать её стерильной ватной палочкой,  смоченной 70% этиловым спиртом, движением  изнутри к наружи (сбросить палочку в лоток).  Обработать кожу вокруг ранки этиловым спиртом с  помощью ватной палочки движениями от центра к  периферии (сбросить палочку в лоток).  Обеспечение дезинфицирующего и подсушивающего эффекта.  Обработка движениями изнутри к наружи или от центра к периферии предупреждает занос инфекции в пупочную ранку.  Обработать (по необходимости) пупочную ранку (не затрагивая вокруг ранки) 5%раствором  перманганата калия или спиртовым раствором бриллиантовой зелени с помощью ватной палочки (сбросить палочку в лоток).  Обеспечение дезинфицирующего и подсушивающего эффекта «крепкий» раствор перманганата калия может вызвать ожог кожи.  Завершение процедуры  Запеленать ребенка и положить в кроватку. Обеспечение безопасности ребенка.  Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязного  белья. Использованные палочки замочить в дез. растворе. Протереть рабочую  поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки,  вымыть и осушить руки.  Обеспечение инфекционной безопасности.  **2.Манипуляция: Пеленание новорожденного**.  Цель:  - создание ребенку максимального комфорта.  Оснащение:  - фланелевая и тонкая пеленка;  - подгузник или памперс;  - пеленальный стол, резиновые перчатки;  - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.  Обязательные условия:  - использовать метод свободного пеленания (оставляется небольшое пространство в пеленках для свободного движения ребенка);  - шапочку надевать при температуре в комнате 220 С;  - правильная фиксация пеленок (замочек расположен спереди).  Этапы Обоснование  Подготовка к процедуре  Подготовить необходимое оснащение. Обеспечение четкости выполнения процедуры.  Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем.  Предупреждение ожогов ребенка.  Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать  пеленальный столик дезинфицирующим раствором. Обеспечение инфекционной безопасности.  Уложить на пеленальном столике пеленки послойно  (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка,  подгузник или памперс).  Достижение четкости проведения пеленания.  Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости  подмыть и осушить пеленкой), положить на  пеленальный столик.  Обеспечение проведения процедуры.  Выполнение процедуры  Надеть подгузник, для этого:  а) уложить ребенка на пеленки так, чтобы широкое  основание подгузника приходилось на область  поясницы;  б) провести нижний угол подгузника между ножками  малыша;  в) обернуть боковые концы подгузника вокруг тела.  Примечание: подгузник можно заменить памперсом.  Предупреждение загрязнения значительных  участков тела.  Завернуть ребенка в тонкую пеленку:  а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы  верхний её край был на уровне шеи;  б) одним краем пеленки накрыть плечо ребенка и  провести пеленку под другую ручку и между ножек;  в) другим краем накрыть и зафиксировать второе  плечо;  г) подвернуть нижний край пеленки так, чтобы  оставалось свободное пространство для движения  ножек ребенка;  д) зафиксировать пеленку на уровне середины плеч  (выше локтевых суставов), «замочек» расположить  спереди.  Реализация использования метода пеленания.  Профилактика потертости.  Реализация метода свободного пеленания.  Фиксация ручек ребенка и обеспечение комфортных условий.  Запеленать ребенка в теплую пеленку с ручками:  а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так,  чтобы её верхний край располагался на уровне козелка;  б) одним краем пеленки накрыть и зафиксировать одно плечо,  завести его под спину;  в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо;  г) нижний край пленки завернуть как тонкую.  Предупреждение переохлаждения ребенка.  Предупреждение образования «декольте» при пеленании.  Завершение процедуры  Уложить ребенка в кроватку. Обеспечить безопасность ребенка.  Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.  Обеспечение инфекционной безопасности  **3. Манипуляция:Подмывание новорожденного и грудного ребенка.**  Показания:  - соблюдение гигиены тела;  - удовлетворение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;  - формирование навыков чистоплотности.  Оснащение:  - проточная вода (t 37-380С);  - полотенце или мягкая пеленка;  - стерильное растительное масло или детская присыпка;  - чистое белье, расположенное на пеленальном столике;  - резиновые перчатки;  - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.  Обязательные условия:  - подмывать после дефекации обязательно;  - подмывать только под проточной водой;  - после каждого мочеиспускания ребенка не подмывать.  Этапы Обоснование  Подготовка к процедуре  Информировать маму о правильном проведении процедуры.  Обеспечение правильного ухода за ребенком.  Подготовить необходимое оснащение. Достижение четкости проведения процедуры.  Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем.  Предупреждение ожогов ребенка.  Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обеспечение инфекционной безопасности  Снять с ребенка запачканную одежду и сложить в мешок для грязного белья.  Подготовить ребенка к процедуре  предупреждение загрязнения окружающей среды.  Выполнение процедуры  Положить ребенка на левое предплечье и кисть руки. Наиболее удобное положение при данной процедуре.  Подмыть под проточной водой.  Помнить! Девочек подмывать только движениями спереди назад.  Предупреждается «восходящий» путь попадания инфекции в мочеполовую систему девочки.  Завершение процедуры  Уложив ребенка на пеленальный столик, полотенцем или мягкой пеленкой промокательными движениями осушить кожу.  Обеспечение безопасности и гигиенического комфорта, уменьшение опасности  переохлаждения.  Смазать паховые, ягодичные складки стерильным растительным маслом или припудрить присыпкой.  Профилактика опрелости.  Запеленать (одеть ребенка). Обеспечение комфортного состояния.  Снять перчатки, вымыть и осушить руки. Обеспечение инфекционной безопасности.  **4. Манипуляция:Измерение размеров родничок**  Объяснить маме цель исследования;  Подготовить необходимое оснащение;  Обработать сантиметровую ленту спиртом с двух сторон;  Уложить или усадить ребенка;  Наложить сантиметровую ленту на голову ребенка  Нащупать края большого родничка.  Определить на ощупь расстояние между одними сторонами.  Переместить пальцы, определить на ощупь расстояние между другими сторонами родничка.  Записать размер родничка в сантиметрах в историю развития ребёнка (у новорождённого в среднем 2х2 см).  **Задача№5**  1)для определения даты рождения ребёнка мы прибавляем 280 дней к дате последней менструации => дата рождения ребёнка 11.06.2014  2) Пренатальные факторы риска - 2 медицинских аборта,эмоциональные нагрузки, курение,перенесла вирусный гепатит В. Согласно таблице оценки пренатальных факторов степень риска средний (8 баллов)  **Задача№6**  масса долженствующая рассчитывается по формуле.3200+5950=9150  Длина долженствующая 51+20,5=71.5  Согласно центильным таблицам масса ребёнка в пределах нормально развития  Согласно центильным таблицам рост ребенка в очень низком центиле  **Задача№7**  1)для определения даты рождения ребёнка мы прибавляем 280 дней к дате последней менструации => дата рождения ребёнка 08.08.2014  2)Пренатальные факторы риска - стрессовая работа., повышения артериального давления, лишний вес. Согласно таблице оценки пренатальных факторов степень риска средняя (7 баллов)  **Задача№8**  для начало рассчитываем массу долженствующую- 3300+2200=5500гр.  Обьем суточный=1/65500=916.7мл  Объем разовый= 916.7/6=152.8мл  *Меню*  1 приём пищи - грудное молоко 150 грамм  2 прием пищи - молочная смесь 140 гр + сок 10 гр  3 приём пищи - молочная смесь 140 гр + яблочный сок 15 гр  4 прием пищи - молочная смесь 140 + сок 10 гр  5 прием пищи - молочная смесь 150 гр  6прием пищи - грудное молоко 150 гр   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Обработка пупочной раны | 1 | |  | Подмывание новорождённого и пеленание новорождённого | 2 | |  | Измерение размера родничка | 1 | |  | Ситуационные задачи | 4 | |  | Мытьё рук,надевание и снятие перчаток | 4 | |  | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов. | 4 |     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПП№3  **1.Манипуляция:Нервно-психическое развитие грудного ребенка**  1 месяц  К концу 1 мес. ребенок начинает фиксировать взгляд на предметах, при появлении чувства голода плачет, сосет пальцы. При близости материнской груди оживляется, поворачивает голову, открывает рот, производит сосательные и глотательные движения. Несколько секунд может удерживать голову в вертикальном положении, а лежа на животе, старается поднять ее. Если прикоснуться к подошвам ребенка, лежащего на животе, он начинает отталкиваться ногами и пытается ползти. При поддержке под мышки ребенок опирается ногами. Во время пеленания размахивает руками и ногами, поворачивает голову, улыбается.  2 месяца  В возрасте 2 мес. ребенок обычно хорошо поднимает голову и удерживает ее в вертикальном положении несколько минут; лежа на животе, приподнимает голову и грудь и некоторое время удерживает их в этом положении. Он следит за движущимися предметами, реагирует на голос поворотом головы, при появлении яркого предмета или достаточно громком звуке перестает сосать. Исчезает рефлекс ползания при прикосновении к подошвам. В ответ на обращение к нему малыш реагирует более определенно и разнообразно — улыбается в ответ на улыбку, при разговоре с ним издает неопределенные звуки. Предметы охватывает всей ладонью и крепко их удерживает.  3 месяца  В возрасте 3 мес. ребенок свободно удерживает голову в вертикальном положении в течение 5—6 мин, свободно переворачивается со спины на живот; лежа на животе, приподнимается, опираясь на предплечья и локти. Движения рук становятся более свободными и целесообразными: ребенок тянется за игрушкой, засовывает пальцы в рот, тянет пеленку. Хорошо улавливает направление звука, поворачивается в его сторону, следит за движущимся предметом. У ребенка появляется четкая зрительная реакция на кормление: при близости груди матери, бутылочки с молоком или ложки открывает рот, тянется к груди или к еде. Он любит, когда с ним играют взрослые, улыбается, а если с ним перестают заниматься, кричит.  4 месяца  В возрасте 4 мес. ребенок садится при поддержке или опоре, но удерживать прямо спину еще не может. Начинает определенным образом реагировать на знакомые и незнакомые лица. Играет с висящими над кроваткой игрушками, берет их в руки, ощупывает, тянет в рот. Приподнимаясь, опирается только на ладони. Постоянно «гулит», издает мелодичные звуки, во время игры не только улыбается, но и смеется, различает некоторые цвета.  5 месяцев  В возрасте 5 мес. ребенок хорошо знает мать, не идет на руки к незнакомым лицам. Различает тон голоса. Движения становятся более уверенными, ребенок берет игрушки и подолгу удерживает их в руках. Поддерживаемый под мышки, стоит ровно на ногах.  6 месяцев  В возрасте 6 мес. ребенок самостоятельно садится и сидит ровно без поддержки. Переворачивается с живота на спину, при поддержке за руки или за грудь встает и делает попытки переступать ногами. Пытается ползать на четвереньках. Свободно играет с игрушками — перекладывает их из одной руки в другую, размахивает ими, поднимает упавшую. При виде пищи открывает рот, может есть с ложки. Начинает произносить первые слоги: ма, ба и др.  7 месяцев  В возрасте 7 мес. ребенок ползает, поднимается на четвереньки, сидит самостоятельно и уверенно, при опоре встает на колени.  Поддерживаемый под мышки, хорошо переступает ногами. Тянется к своему изображению в зеркале, с рук на руки. Хорошо повторяет слоги: ма-ма, па-па, ба-ба.  8 месяцев  В возрасте 8 мес. ребенок свободно ползает, цепляясь за кроватку, встает и сам садится. Пытается хлопать в ладоши, повторяет выученные движения. Встает и пробует ходить при поддержке за руки. Мимика становится более разнообразной, ребенок выражает интерес или удивление при появлении новой игрушки, незнакомого лица. Он ищет взглядом нужный предмет и настойчиво стремится достать его. Подолгу играет с игрушками, рассматривает их, постукивает одной о другую.  9 месяцев  В возрасте 9 мес. ребенок может выполнять довольно сложные движения: перебирает кубики, выполняет простые прос  **2.Манипуляция:Примерное меню «Выходного дня» для детей дошкольного возраста**.  Часы приема пищи  1 день 2 день  Примерное меню  Объем блюд, мл  Примерное меню  Объем блюд, мл  Дети до 3  лет  Дети 3-7 лет Дети до 3  лет  Дети 3-7 лет  Завтрак  8.30-9.00  Каша молочная  ( пшеничная, кукурузная,  гречневая и т.д.)  150 200  Салат овощной (капуста,  морковь) с растительным  маслом 60 80  Омлет 60 80 Пудинг творожно-манный со сгущенным молоком 150 200  Какао на молоке 150 200 Чай сладкий 150 200  Хлеб пшеничный со сливочным маслом и сыром  Хлеб пшеничный со сливочным маслом  Фрукты ( яблоко) 1шт. 1шт. Фрукты (груша) 1 шт. 1 шт.  Обед  12.00-13.00  Салат морковно- яблочный с сахаром и растительным маслом 40 60 Салат из свежих огурцов и помидор с растительным маслом 40 60  Борщ на мясокостном бульоне со сметаной 150 200 Суп вермишелевый на курином бульоне 150 200  Мясные тефтели с тушеной капустой 60/120 80/150 Кура отварная с картофельным пюре 60\120 80/150  Компот из свежезамороженных ягод  150 200 Компот из свежезамороженных ягод 150 200  Хлеб ржаной 30 60 Хлеб ржаной 30 60  Полдник  15.30-16.00  Творожная запеканка с изюмом 120 180 Морковно- рисовая запеканка с джемом 60 100  Молоко 150 200 Йогурт 150 200  Фрукты ( мандарины) 1шт. 1-2 шт. Фрукты ( банан) 1шт 1шт.  Ужин  18.20-18.45  Рыбные фрикадельки с картофельным пюре 60\120 80/170 Овощное рагу 180 250  Хлеб пшеничный 40 60 Булочка домашняя 40 60  Сок фруктовый 150 200 Сок фруктовый 150 200  Перед сном  20.15-20.30 «Снежок» 150 200 Молоко 150 200  **Примерное однодневное меню для детей от 1,5–3 лет**  Десять основных продуктов, богатых калориями и питательными веществами  фасоль,сыр,яйца,рыба (лосось, тунец, треска),индейка,авокадо,макаронные изделия из цельного зерна,ореховое масло,неочищенный рис  Завтрак Обед Полдник Ужин  Каша гречневая молочная жидкая  1,5–2 года: 120 мл  2–3 года: 150 мл  Омлет паровой  1,5–2 года: 50 г  2–3 года: 50–60 г  Сок фруктовый  1,5–2 года: 100 мл  2–3 года: 150 мл  Салат из свеклы, заправленный сметаной  1,5–2 года: 30 г  2–3 года: 50 г  Суп вегетарианский из сборных,мелко нашинкованных овощей  1,5–2 года: 50–100 мл  2–3 года: 100–150 мл  Мясное пюре из говядины  1,5–2 года: 50 г  2–3 года: 70г  Вермишель отварная с маслом  1,5–2 года: 50 г  2–3 года: 50-70 г  Компот из сухофруктов  1,5–2 года: 70 мл  2–3 года: 100 мл  Молоко  1,5–2 года: 200 мл  2–3 года: 150 мл  Печенье (галеты)  1,5–2 года: 15 г  2–3 года: 15 г  Фрукты  1,5–2 года: 100 г  2–3 года: 100 г  Салат из овощей, заправленный растительным маслом (тушеные овощи)  1,5–2 года: 100 г  2–3 года: 50–70г  Биточки рыбные  1,5–2 года: 50 г  2–3 года: 60 г  Картофельное пюре  1,5–2 года: 60-80 г  2–3 года: 100 г  Кефир  1,5–2 года: 150 мл  2–3 года: 200 мл  Творожная запеканка - 120 г,  овощной салат из моркови - 50 г,  чай с молоком - 150 мл.  Салат из огурцов со шпинатом -50 г,  суп куриный с овощами - 100-150г,  курица, тушённая с картофелем и морковью, - 120 г,  фруктовый сок - 100 мл.  Кефир - 150 мл,  булочка - 30 г.  Овощное рагу - 150 г,  сухарик,  кефир - 200 мл.  Каша манная молочная - 150 г,  тёртое яблоко - 50 г,  хлеб с маслом - 20 г,  фруктовый настой - 150 мл.  Овощной салат из капусты - 50 г,  свекольник или борщ - 100-150 г,  биточки мясные - 70 г,  овощи тушёные - 70 г,  фруктовый сок - 100 мл.  Кефир - 150 мл,  печенье детское - 15 г,  фрукты или ягоды свежие - 100 г.  Салат из овощей, заправленный растительным маслом, - 50-70 г,  крупяная запеканка - 150 г,  кефир - 200 мл.  **Пример дневного меню для ребёнка 4-6 лет (гр.)**  Завтрак Второй завтрак Обед Полдник Ужин Перед сном На весь день  1Каша овсяная молочная со сливочным маслом 200+ 5  2Творожная запеканка 70  3Чай с молоком 180  1Свежие фрукты100  Суп овощной со сметаной 250 + 5  2Котлеты мясные паровые 90  3Вермишель отварная130  4Салат из свёклы и зелёного горошка с растительным маслом 50 + 5  5Компот из свежих яблок 150  1Молоко (2,5% или 3,2% жирности) 200  2Булочка сдобная 50  1Рыба отварная 80  2Пюре  картофельное160 +3  3Овощной салат из капусты, моркови и яблок с растительным маслом 60 + 5  4Чай с сахаром180  1Кефир (2,5% или 3,2% жирности)180  1Хлеб пшеничный,  хлеб ржаной110  **Задача№9**\_Для начала рассчитываем массу долженствующую= 3500+59509450гр  Объем суточный= 9450/10=945гр  Объем разовый= 945/6=157.5  Меню:  1 приём пищи - грудное молоко 157 грамм  2 прием пищи - грудное молоко 157 гр  3 приём пищи - грудное молоко 197 гр  4 прием пищи - грудное молоко 157р  5 прием пищи - грудное молоко 157 гр  6 прием пищи - грудное молоко 160 гр  (так как ребёнок находится на естественном вскармливании то основной рацион - грудное молоко, однако в данном возрасте рекомендуется давать и другую пищу(сок, пюре) в небольших количествах 5-10 гр)  **Задача№10**\_Масса ребёнка, согласно центильным таблицам, соответствует норме.Рост ребёнка, согласно центильным таблица, находится в пределах нормы. Половая формула: Ma3,P2,Ax2,Me3. 11.3 баллов - соответствует возраст  **Задача№11**  масса ребёнка в пределах нормы согласно центильным таблицам  Рост ребёнка, согласно центильным таблица, находится в пределах нормы.  Половая формула: Ma3,P2,Ax2,Me0. 8.3 баллов половое развитие нормальное, соответствует возрасту  **Задача№12**\_согласно центильным таблицам масса ребенка выше среднего.  Согласно центильным таблицам рост ребенка выше среднего физическое развитие дисгармонично выше среднего.  Нервно психическое развитие соответствует возрасту - самостоятельно раздевается и одевается, умеет формировать предложения, принимает на себя роль(родителя) в уходе за младшей систрой.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Нервно-психическое развитие грудного ребенка | 1 | |  | Составление примерного меню для детей различного возраста. | 3 | |  | Ситуационные задачи | 4 | |  | мытьё рук,надевание и снятие перчаток  дезинфекция предметов ухода ,уборочного инвентаря | 2  4 |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПП№4  **1.Манипуляция:Обработка кожных складок ребенку грудного возраста**  Оснащение манипуляции: Стерильное вазелиновое масло, стерильные марлевые салфетки, стерильный лоток, стерильная пелёнка, стерильные перчатки, лоток для отработанного материала, ёмкость с дезсредством для перчаток.  Подготовка к манипуляции: Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки. Положить новорожденного на обработанный пеленальный стол, накрытый стерильной пеленкой.  Выполнение манипуляции:  Объяснить маме ход манипуляции, получить согласие  Смочить стерильную салфетку в стерильном вазелиновом масле.  Протереть естественные складки новорожденного в следующем порядке: заушные, шейные, подмышечные, локтевые, лучезапястные.  Сменить салфетку и протереть естественные складки в голеностопных, подколенных, паховых и ягодичных складках.  Салфетки положить в лоток для отработанного материала  Убедиться, что пациент не испытывает неудобств  Завершение манипуляции:  Провести дезинфекцию и утилизацию медицинских отходов в соответствии с Сан.Пин  Снять перчатки, поместить в ёмкость с дез.средством  Вымыть и осушить руки.  **2.Термометрия**  1. Получил согласие пациента (родственников ребенка)  2. Вытер салфеткой кожу подмышечной области насухо  3. Извлек термометр из контейнера с маркировкой «чистые термометры», встряхнул, проверил шкалу деления  4. Поместил термометр нижним концом в подмышечную область так, чтобы резервуар ртути со всех сторон соприкасался с кожей  5. Зафиксировал/привел к груди руку  6. Засек время  7. Извлек термометр из подмышечной области  8. Определил показания термометра  9. Термометр встряхнул и поместил в емкость для дезинфекции  10. Снял перчатки и погрузил их в контейнер с маркировкой «Отходы. Класс Б».  11. Провел гигиеническую обработку рук.  12. Записал результат в температурный лист  **3.Манипуляция:Измерение артериального давления детям разного возраста** Цель:оценить функциональное состояние сердечно-сосудистой системы  Показания:диагностика и контроль АД динамики  Противопоказания:нет  Оснащение:-тонометр  -фонендоскоп  -ручка  -температурный лист или бумага  Обязательные условия:манжета тонометра должна соответствовать возрасту (на 2/3 перекрывать плечо). Ширина манжеты:  до 1 года – 3,5 – 7 см  2 – 4 года – 4 – 9 см  4 – 7 лет – 6,5 – 13 см  до 10 лет – 8,5 – 15 см  Этапы  Подготовка к манипуляции  1. Объяснить матери/ребенку цель и ход предстоящей процедуры  2. Подготовить необходимое оснащение  Вымыть и осушить руки  3. Придать ребенку правильное положение (сидя или лежа). Рука в разогнутом положении, ладонью вверх, мышцы расслаблены, ребенок спокоен  Выполнение манипуляции  1. Наложить манжету на обнаженное плечо ребенка выше локтевого сгиба на 2 см. Закрепить манжету так, чтобы между ней и плечом проходил один палец (1 – 1,5 см)  2. Соединить манометр с манжетой и проверить положение стрелки манометра на 0 отметке шкалы.  3. Обработать мембрану фонендоскопа спиртом  4. Найти место пульсации плечевой артерии в области локтевой ямки и поставить на это место мембрану фонендоскопа  5. Закрыть вентиль на «груше» и нагнетать в манжету воздух под контролем фонендоскопа до тех пор, пока давление в манжете по показанием манометра не превысит 20 мм рт. ст. – уровень при котором исчезают тоны Короткова  6. Выпустить воздух из манжеты со скоростью 2 мм рт. ст. в секунду, открыв клапан манометра. Одновременно фонендоскопом выслушивать тоны на плечевой артерии и следить за показателями шкалы манометра: — при появлении над плечевой артерией первых тонов «отметить» на шкале и запомнить цифры, соответствующие систолическому давлению — продолжая выпускать воздух, «отметить» величину диастолического давления, которое соответствует исчезновению тонов Короткого  7. Записать данные исследования в необходимую документацию в виде дроби  Завершение манипуляции  1. Обработать мембрану фонендоскопа спиртом  2. Вымыть и осушить руки  Примечание: -АД измерять не менее 2-х раз с интервалом 1 – 2 минуты, каждый раз выпуская воздух из манжеты  -АД измеряют на обеих руках и ногах при патологии сердечно-сосудистой системы, при этом манжета накладывается на 3 см ниже надколенника, а пульсация артерии выслушивается в области подколенной ямки  -до 1 года систолическое АД подсчитывается по формуле:  76 + 2n,  где n – возраст ребенка (в мес.)  после года – 100 + n, где n – возраст (в годах)  диастолическое АД = 2/3 – 1/2 от систолического  -допустимы колебания ± 15 мм рт. ст.  – Примерный уровень систолического АД у детей более старшего возраста определяется:  90 + 2n, где n — число лет.  При этом допускаются колебания 15 мм рт. ст. в обе стороны.  – Диастолическое АД у детей первого года жизни составляет 2/3 — 1/2 от систолического АД.  – Диастолическое АД у детей более старшего возраста определяется:  60 + n, где n — число лет.  Верхняя граница диастолического давления для подростков 80 мм рт.ст.  Возраст Систолическое АД (мм рт. ст.) Диастолическое АД (мм рт. ст.)  Новорожденный Составляет ½ систолического давления во всех возрастных группах  1 год 80-84  5 лет  10 лет  15 лет  **Задача№13**  масса ребенка, согласно центильным таблицам выше нормы  Рост ребенка, согласно центильным таблицам в пределах нормы.  Окружность головы выше нормы,  Окружность груди чуть больше нормы  Физическое развитие дисгармоничное, выше среднего.  **Задача№14**  масса ребенка, согласно центильным таблицам соответствует норме  Рост ребенка, согласно центильным таблицам соответствует норме  Окружность головы соответствует норме  Окружность груди соответствует норме.  Физическое развитие гармоничное.среднестатистическое  **Задача№15**  для начало рассчитываем массу долженствующую - 3500+3650=7150гр.  Обьем суточный=7150/7=1021.4мл  Объем разовый= 1021.4/6=170.3мл  Меню.  1 приём пищи - молочная смесь 170 грамм  2 прием пищи - молочная смесь 170 гр  3 приём пищи - молочная смесь 150 гр + яблочное пюре15 гр  4 прием пищи - молочная смесь 170  5 прием пищи - молочная смесь 170 гр  6 прием пищи - молочная смесь 170 гр  **Задача№16**  Масса долженствующая = 3200=4300=7500  Суточный объем= 7500\8=3737.5  Разовый объем=3737.5/5=747.5  Меню  1-молочная смесь 750 гр  2-молочная смесь 730 гр + пюре яблочное 15 гр  3- молочная смесь 755гр  4-молочная смесь 740 + сок яблочный 15 гр  5- молочная смесь 740 гр \_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Обработка кожных складок ребенку грудного возраста | 1 | |  | Термометрия | 1 | |  | Измерение артериального давления детям разного возраста | 1 | |  | Ситуационные задачи | 4 | |  | Мытьё рук,надевание и снятие перчаток  Заполнение мед. документации  Дезинфекция предметов ухода,уборочного инвентаря | 2  1  3 |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПП№5  **1. Манипуляция:Осуществление гигиенической уборки различных помещений**  Цель: Обеспечение санитарно-эпидемического режима в лечебном учреждении.  Алгоритм: 1.Переоденьте халат. 2.Откройте форточки. 3.Приготовьте: ветошь для мытья, 4 промаркированных ведра, дез.раствор. 4.Оденьте перчатки. 5.Вымойте ветошью, смоченной в дез.растворе предметы в комнате. 6. Протрите ветошью, смоченную в чистой воде, предметы в комнате. 7.Вымойте пол дез.раствором. 8.Промойте пол чистой водой. 9.После уборки инвентарь продезинфицируйте. 10.Промойте тряпки, ветошь проточной водой, просушите. 11.Хранить инвентарь в специальном помещении.  **2.Манипуляция: Обработка слизистых грудному ребёнку ребенку**  Оснащение. Стерильные: ватные турунды, ватные шарики, пеленка, резиновые перчатки, вазелиновое масло или растительное масло; другие: раствор фурацилина 1:5000, бледно-розовый раствор перманганата калия, промаркированный чайник, перекипяченая вода температурой 37°С.  1. Вымыть тщательно руки, надеть стерильные резиновые перчатки.  2. На пеленальный столик положить теплую стерильную пеленку.  3. Взять осторожно ребенка и положить на пеленку.  Туалет носовых ходов  4. Взять ватную турунду. Смочить вазелиновым или растительным маслом.  5. Ввести турунду в носовой ход осторожными вращательными движениями на 1-1,5 см.  6. Повторить несколько раз. Для каждого носового хода использовать отдельную турунду.  Туалет глаз Взять стерильный ватный шарик.  8. Смочить кипяченой водой или раствором фурацилина 1:5000 (или бледно-розовым раствором перманганата калия).  9. Промыть каждый глаз отдельным ватным шариком от внешнего угла глаза к переносице.  10. Повторить несколько раз, если в этом есть необходимость.  11. Просушить ватными шариками каждый глаз отдельно от внешнего угла глаза к переносице.  12. Провести дезинфекциюиспользованного оснащения.  13. О туалете носовых ходов и глаз сделать отметку в медицинской документации.  **Задача№17**  согласно центильным таблицам, масса ребенка не соответствует норме( ниже нормы)  Согласно центильным таблицам, рост ребенка ниже среднего  Согласно центильным таблицам, окружность головы не соответствует норме.  Согласно центильным таблицам, окружность груди не соответствует норме.  Развития ребенка не гармоничное, ниже среднего  **Задача№18**  Масса ребенка соответствует норме  Рост ребенка соответствует норме.  Окружность груди ниже среднего.  Окружность головы в норме.  Физическое развитие не гармоничное. Но в пределах среднего показателя.  Нервно-психическое развитие ребенка соответствует возрасту  **Задача№19**  масса ребенка выше среднего  Рост ребенка соответствует среднему значени.  Окружность головы ниже среднего\_Окружность ггруди соответствует среднему значению.  Физическое развитие дисгармочниое.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений | 1 | |  | Обработка слизистых грудному ребёнку ребенку | 1 | |  | Ситуационные задачи | 3 | |  | Мытье рук,надевание и снятие перчаток  Дезинфекция предметов ухода ,уборочного инвентаря | 2  2 |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПП№6  **1.Манипуляция:Подсчёт пульса**  Объяснить пациенту суть и ход исследования. Получить его согласие на процедуру.  2. Вымыть руки.  Во время процедуры пациент может сидеть или лежать. Предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу».  3. Прижать 2,3,4-м пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию ( 1 палец находится со стороны тыла кисти ).  4. Определить ритм пульса в течение 30 сек.  5. Взять часы или секундомер и исследовать частоту пульсации артерии в течение 30 сек: если пульс ритмичный, умножить на два, если пульс неритмичный - считать частоту в течение 1 мин.  6. Сообщить пациенту результат.  **2.Манипуляция:Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста**.  Для детей грудного возраста упражнения должны быть очень просты и легко выполнимы.  Гимнастику и массаж проводят в комнате при температуре 20—22°С.  До 3 месяцев детям проводят массаж исключительно путем поглаживания. присоединяют другие приемы массажа: разминание, поколачивание.  **Комплекс упражнений для детей в возрасте от 1,5 до 3 месяцев**:  1. Активные движения — упражнения для стоп, рефлекторное разгибание позвоночника, рефлекторное ползание (д, е, ж).  **Комплекс упражнений для детей в возрасте от 3 до 4 месяцев**  В комплекс для этого возраста постепенно вводятся пассивные движения в связи с уменьшением мышечной гипертонии.  1. Массаж спины (разминание) (а).  2. Отведение рук в стороны и скрещивание их на груди (б).  2. Поворот на живот — рефлекторный (в).  3. Отклонение головы назад в положении на животе на весу (г).  4. Сгибание и разгибание рук (д).  **Комплекс упражнений для детей в возрасте от 4 до 6 месяцев**  1. «Парение» в положении на животе (а).  2. Приподнимание верхней части тела из положения на животе при поддержке за отведенные в стороны руки (б).  2. Ползание с помощью (упражнения для стимуляции ползания) (в).  3. Сгибание и разгибание ног (попеременно и вместе) (г).  **Комплекс упражнений для детей в возрасте от 6 до 12 месяцев**  В возрасте от 10 до 12 месяцев формируются стояние без опоры и ходьба. Появляются новые элементы методики — сидение на корточках. В связи с этим вводятся соответствующие упражнения в приседании. Вводится разнообразная речевая инструкция, которая вытесняет сигналы первой сигнальной системы (как потягивание за ноги, повороты таза и др.  **3.Манипуляция:Подсчет числа дыханий**  Оснащение.  1) Часы с секундной стрелкой или секундомер.  2) Ручка.  3) Температурный лист.  Оснащение.  1) Часы с секундной стрелкой или секундомер.  2) Ручка.  3) Температурный лист.  Оснащение.  1) Часы с секундной стрелкой или секундомер.  2) Ручка.  3) Температурный лист.  Последовательность действий медсестры:  1) Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, установите с ним доверительные отношения и получите согласие на проведение манипуляции.  2) Приготовьте часы с секундомером или секундомер.  3) Вымойте руки.  4) Попросите пациента лечь удобно, чтобы вы видели верхнюю часть передней поверхности грудной клетки.  5) Возьмите руку пациента, как для исследования пульса на лучевой артерии, чтобы пациент думал, что вы исследуете его пульс.  6) Смотрите на грудную клетку: вы увидите, как она поднимается и опускается.  7) Если вам не удается увидеть движение грудной клетки, положите свою руку на грудную клетку пациента, и вы почувствуете эти движения.  8) Подсчитайте частоту за 1 минуту (только количество вдохов).  9) По окончании процедуры помогите пациенту сесть удобнее, уберите все лишнее.  10) Вымойте руки.  11) Зарегистрируйте данные измерения в температурном листе пациента  **Задача№20**  факторы риска  -курение = 1 балл  -повышенное ад = 2 балл  -работа связанная со стрессом=1 балл  -возраст отца=2 балла  Степень риска средняя ( 6 баллов)  У беременной женщины повышена потребность в кислороде. Поэтому необходимо ежедневно 2 – 3 ч проводить на свежем воздухе, избегать стрессовых видов спорта и отдавать предпочтения специальной статической гимнастикой в сочетании с природными вакторами  **Задача№2**1  - цвет кожы=2 балла  -чсс=2 балла  -Дыхание= 2 балла  -Рефлекс=2 балла  -Мышечный тонус=2 балла  10 баллов - отличный показатель  **Задача№22**  1.Чсс 2б  2.Дыхание 2б  3.Цвет кожи 2б  4.Рефлекторная возбудимость 1б  5.Мышечный тонус 1б  Итого:8б\_  Ответ:Малышу не требуется дополнительный уход и вмешательства врачей   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Подсчёт пульса | 1 | |  | Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста | 4 | |  | Подсчет числа дыханий | 1 | |  | Ситуационные задачи | 3 |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПП№7  1.**Манипуляция:Оценка полового развития**  1Определить паспортный возраст, возрастную группу ребенка.  2Визуально оценить наличие или отсутствие и степень выраженности вторичных половых признаков  3Записать половую формулу (критерии наступления половой зрелости), например:  для девочек - Ma, P, Ax, Me  для мальчиков – V, L, P, Ax,F  4Сравнить половую формулу ребенка со стандартами полового созревания по М.В. Максимовой, определить балл и оценить уровень полового развития:  соответствует возрастной норме  опережение  отставание  5Определить стадию полового созревания по Таннер (I-IV)  6 Уточнить сроки появления менархе у девочек, охарактеризовать менструальный цикл  7Уточнить сроки появления вторичных половых признаков, на основании чего оценить темп полового созревания (если возможно):  -средний - за 2-2,5 г. появл-я все 2-чн половые призн.  - ускоренный - менее чем за 2 года  8Определить есть или нет преждевременное половое развитие или задержка полового развития  9Определить тип полового развития (изо-, гетеросексуальный) при соответствии всех видов пола по имеющимся данным: хромосомный, гонадный, фенотипический, психологический.  Сделать заключение, отражающее тип, уровень полового развития, стадию по Таннер, а так же темп полового созревания (если это возможно). Если имеет место задержка или преждевременное половое развитие указать это.  **2. Манипуляция:Техника проведения гигиенической ванны новорожденному**.  1) Вымыть и просушить руки.  2) Расположить на пеленальном столе пеленки, распашонки (одежду).  3) Поставить ванночку в устойчивое и удобное положение.  4) Обработать внутреннюю поверхность ванночки. В стационаре двукратно обеззаразить ванночку дезинфицирующим раствором, ополоснуть водой, вымыть с мылом и щеткой, ополоснуть свежеприготовленным раствором перманганата калия (1 : 10000 или 1 мл 5% раствора на 100 мл воды). В домашних условиях ванночку вымыть щеткой с мылом и содой, ополоснуть кипятком.  5) Наполнить ванночку водой на 1/2 или 1/3 объема. Вначале налить холодную, затем горячую воду небольшими порциями попеременно во избежание образования водяного пара в помещении и возможного ожога кожи.  6) Измерить температуру воды водным термометром. Показания фиксируют, не вынимая термометр из воды. Нежелательно определять температуру погружением локтя в воду, так как полученный результат недостоверен.  7) Раздеть ребенка. После дефекации следует подмыть его проточной водой. Грязное белье сбросить в бак для использованного белья. Вымыть руки.  8) Зафиксировать ребенка левой рукой, охватив кистью руки его левую подмышечную область (4 пальца расположить в подмышечной впадине, большим пальцем охватить плечо сверху и снаружи; затылок и голова ребенка опираются на предплечье медсестры). Большим и средним пальцами правой руки охватить ножки ребенка на уровне голеностопных суставов, указательный палец поместить между ними.  9) Медленно погрузить ребенка в ванночку: сначала ягодицы, затем нижние конечности и туловище. Подобное положение обеспечивает наибольшее расслабление мышц. При первых гигиенических ваннах новорожденного опускают в воду, завернутого в пеленку. Ножки после погружения оставляют свободными, головку и туловище продолжают поддерживать левой рукой. Правая рука остаетсясвободной для мытья ребенка. Уровень погружения в воду должен доходить до сосков, верхняя часть груди остается открытой.  10) Надеть «рукавичку» на правую руку. Использовать при купании губку не рекомендуется, так как эффективное обеззараживание ее затруднено.  11) Намылить тело мягкими круговыми движениями и сразу ополоснуть намыленные участки. Вначале вымыть голову (ото лба к затылку, чтобы мыло не попало в глаза, а вода – в уши), затем шею, подмышечные области, верхние конечности, грудь, живот, нижние конечности. Особенно тщательно промыть естественные складки. В последнюю очередь обмыть половые органы и межъягодичную область.  12) Снять «рукавичку».  13) Извлечь ребенка из воды в положении лицом книзу.  14) Ополоснуть тело и вымыть лицо водой из кувшина. Кувшин держит помощник.  15) Набросить на ребенка полотенце и положить на пеленальный стол, осушить кожу осторожными промокательными движениями.  16) Смазать естественные складки стерильным растительным маслом (детским кремом, маслом «Джонсон») или припудрить детской присыпкой (с помощью тампона).  17) Обработать новорожденному при необходимости пупочную ранку.  18) Запеленать (одеть) ребенка.  19) Слить воду и обработать ванночку. В лечебном учреждении ванночку обеззараживают дезинфицирующим раствором, моют мыльно-содовым раствором и ополаскивают проточной водой. Ванночку дезинфицируют после купания каждого ребенка. В домашних условиях ее моют щеткой с мылом и содой, ополаскивают кипятком  **3. Манипуляция: Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря**  Уборочный инвентарь после использования подлежит дезинфекции. Так, для обеззараживания ветоши необходима отдельная емкость (например, ведро) и раствор дезсредства. Алгоритм дезинфекции ветоши выглядит таким образом:  В емкость с раствором дезсредства полностью погружают ветошь и оставляют на время дезинфекционной выдержки;  По окончанию выдержки ветошь достают из дезраствора и промывают под проточной водой;  Вымытую ветошь высушивают;  После полного высыхания ветошь хранят в подписанной емкости (например, коробках).   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Оценка полового развития | 1 | |  | Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. | 1 | |  | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря | 1 | |  | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. | 2 | |  |  |

**МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Производственной практики по профилю специальности

«Здоровый человек и его окружение»

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень манипуляций** | **дата практики** | | | | | | | | | | | | **всего манипуляций** |
| 29.05 | 30.05 | 31.05 | 1.06 | 2.06 | 3.06 | 4.06 |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Антропометрия. | + |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | 6 |
| 2 | Измерение размеров родничка. | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 3 | Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста. |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 4 | Оценка полового развития. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Обработка пупочной ранки новорожденному. |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 6 | Обработка кожных складок ребенку грудного возраста. |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 7 | Обработка слизистых ребенку грудного возраста. |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 8 | Термометрия. |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 9 | Измерение артериального давления детям разного возраста. |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 10 | Подсчет пульса. |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 11 | Подсчет числа дыханий. |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 12 | Пеленание новорожденного. |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 13 | Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Подмывание грудных детей. |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 15 | Проведение патронажа к здоровому ребенку. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Проведение дородового патронажа к беременной. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста. |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
| 18 | Заполнение направлений для проведения анализов и исследований. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника. |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 20 | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов. |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 22 | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Составление примерного меню для детей различного возраста. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Осуществление гигиенической уборки различных помещений. |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 25 | Заполнение медицинской документации. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

подпись расшифровка подписи

Непосредственный

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

подпись расшифровка подписи

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

подпись расшифровка подписи

М.П. организации

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

ФИО обучающегося**\_\_роибова оиша нуралиевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

группы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** специальности 34.02.01 – Сестринское дело

проходившего (ей) производственную практику

с\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г

за время прохождения практики мной выполнены следующие виды работ

**1.Цифровой отчет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Антропометрия. | 6 |
|  | Измерение размеров родничка. |  |
|  | Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста. |  |
|  | Оценка полового развития. |  |
|  | Обработка пупочной ранки новорожденному. | 4 |
|  | Обработка кожных складок ребенку грудного возраста. | 1 |
|  | Обработка слизистых ребенку грудного возраста. | 2 |
|  | Термометрия. | 1 |
|  | Измерение артериального давления детям разного возраста. | 1 |
|  | Подсчет пульса. | 2 |
|  | Подсчет числа дыханий. | 1 |
|  | Пеленание новорожденного. | 1 |
|  | Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. | 1 |
|  | Подмывание грудных детей. | 1 |
|  | Проведение патронажа к здоровому ребенку. |  |
|  | Проведение дородового патронажа к беременной. |  |
|  | Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста. |  |
|  | Заполнение направлений для проведения анализов и исследований. |  |
|  | Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника. |  |
|  | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря. | 18 |
|  | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов. | 3 |
|  | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. | 17 |
|  | Составление примерного меню для детей различного возраста. | 3 |
|  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений. |  |
|  | Заполнение медицинской документации. | 10 |

**Текстовый отчет**

Умения, которыми хорошо овладел обучающийся:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Что проделано самостоятельно:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какая помощь оказана обучающемуся со стороны методического непосредственного руководителей практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ замечания и предложения по практике:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись обучающегося \_\_роибова оиша нуралиевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия

(подпись)

МП организации