МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

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

обучающегося Уйманова Арина Сергеевна
ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

№	Перечень манипуляций	дата практики												всего манипуляций
		3.06	4.06	5.06	6.06	7.06	8.06							
1	Антропометрия.	+												3
2	Измерение размеров родничка.	+												2
3	Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста.			+										2
4	Оценка полового развития.			+										3
5	Обработка пупочной ранки новорожденному.	+												3
6	Обработка кожных складок ребенку грудного возраста.	+												2
7	Обработка слизистых ребенку грудного возраста.	+												2
8	Термометрия.					+								3
9	Измерение артериального давления детям разного возраста.				+									3
10	Подсчет пульса.				+									3
11	Подсчет числа дыханий.				+									2
12	Пеленание новорожденного.				+									2
13	Техника проведения гигиенической ванны новорожденному.		+											2
14	Подмывание грудных детей.		+											3
15	Проведение патронажа к здоровому ребенку.					+								3
16	Проведение дородового патронажа к беременной.					+								2
17	Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста.		+											2
18	Заполнение направлений для проведения анализов и исследований.				+									3

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

Методический руководитель практики _____ _____
подпись расшифровка подписи

Непосредственный
руководитель практики _____ _____
подпись расшифровка подписи

Общий руководитель практики _____ _____
подпись расшифровка подписи

М.П. организации