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