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 по профессиональному модулю:

«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных заболеваниях и состояниях»

Дисциплина «Сестринский уход за больными детьми различного возраста»

студента (ки) 3 курса \_\_\_310\_\_\_\_\_ группы

специальности 34.02.01.Сестринское дело

Демчева

Михаила

Валентиновича

База производственной практики: КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница №1»

Руководители практики:

Общий руководитель: Оленева Ирина Юстинасовна

Непосредственный руководитель: Микешина Любовь Анатольевна

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна

**-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 выполненной работы.
7. Манипуляционный лист.
8. Отчет.

**Цель и задачи прохождения производственной практики**

**Цель** производственной практики «Сестринский уход за больными детьми различного возраста» состоит в закреплении практических умений и приобретении практического опыта по участию в лечебно-диагностическом процессе и последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной специальности.

**Задачи:**

1. Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений обучающихся по сестринскому уходу за больными детьми различного возраста.
2. Ознакомление со структурой различных отделений детского стационара и организацией работы среднего медицинскогоперсонала;
3. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.
4. Формирование навыков общения с маленькими пациентами и их родителями с учетом этики и деонтологии
5. Освоение современных методов работы в медицинских организациях практического здравоохранения
6. Обучение студентов особенностям проведения лечебно-диагностических мероприятий в педиатрической практике.
7. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами;

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

**Практический опыт:**

ПО 1 осуществления ухода за детьми при различных заболеваниях и состояниях;

ПО 2 проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов детского возраста с различной патологией;

**Умения:**

У 1 готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;

У 2 осуществлять сестринский уход за детьми при различных заболеваниях и состояниях;

У 3 консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

У 4 осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях стационара;

У 5 осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

У 6 проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;

У 7 проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

У 8 вести утвержденную медицинскую документацию;

**Знания:**

З 1 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента;

З 2 организацию и оказание сестринской помощи;

З 3 пути введения лекарственных препаратов;

З 4 виды, формы и методы реабилитации;

З 5 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

**Тематический план-график** **производственной практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов и тем практики | Количество |
| дней | часов |
| 1. | Сестринский уход за детьми раннего возраста (отделения: патологии новорожденных, выхаживания недоношенных, патологии раннего возраста) | 6 | 36  |
| 3 | Сестринский уход за больными детьми старшего возраста (пульмонологическое, гастроэндокринное, онкогематологическое, кардионефрологическое отделения)  | 6 | 36 |
|   | **Всего** | **72** | 144  |
|  |

###### Инструктаж по технике безопасности

Студенты,проходящие производственную практику, допускаются к выполнению работ только при наличии соответствующих документов для прохождения практики(направление, индивидуальное задание и т.д), прохождении вводного инструктажа по охране труда на рабочем месте, а также обучения оказанию первой медицинской помощи пострадавшим.

Проведение всех видов инструктажей должно регистрироваться в журналах регистрации инструктажей с обязательными подписями получившего и проводившего инструктаж

Каждому студенту необходимо:

- знать место хранения аптечки первой помощи;

- уметь оказать первую помощь;

- уметь правильно действовать при возникновении пожара;

Студенту следует:

- оставлять верхнюю одежду,обувь, головной убор в гардеробной или иных местах, предназначенных для хранения верхней одежды;

- иметь опрятный вид в соответствии с требованиями делового этикета;

- не принимать пищу на рабочем месте;

Работа студентов при прохождении производственной практики может сопровождаться наличием следующих опасных и вредных факторов:

- работа на персональных компьютерах - ограниченной двигательной активностью и значительным зрительным напряжением;

- работа с электроприборами - повышенным значением напряжения электрической цепи;

- работа вне организации - движущимися машинами, неудовлетворительным состоянием дорожного покрытия.

Помещения, предназначенные для размещения рабочих мест, оснащённых персональными компьютерами, следует оснащать солнцезащитными устройствами. Все помещения с персональными компьютерами должны иметь естественное и искусственное освещение. Запрещается применение открытых ламп в установках общего и местного освещения.

Искусственное освещение на рабочих местах в помещениях с ПК следует осуществлять в виде комбинированной системы общего и местного освещения.

Для борьбы с запылённостью воздуха необходимо проводить влажную ежедневную уборку и регулярное проветривание помещения.

Студенты несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за соблюдение требований настоящей инструкции.

Подпись проводившего инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Печать ЛПУ

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 18.05 | **Отделение патологии детей старшего возраста**Общий руководитель Оленева И.Ю.Непосредственный руководитель Микешина Л.А. Представьтесь пациенту, объясните ход и цель процедуры. Убедитесь в информированном согласии пациента на предстоящую процедуруУсадите правильно пациента так, чтобы его спина касалась спинки стулаВымойте рукиНаденьте перчаткиПоложите на грудь пациента полотенце и дайте в руки лотокДостаньте стерильный зондВозьмите его в правую рукуПоддержите левой рукой свободный конец зондаПредложите пациенту открыть ротПредложите пациенту делать глотательные движения, при этом глубоко дышать через носВводите зонд до нужной отметки в желудок – 4 меткаПодсоедините к зонду шприц и оттяните поршень шприца, в шприц будет поступать мутная жидкость (желудочное содержимое)Предложите пациенту встать и походить, продолжая заглатывать зонд до 7 метки. Продолжительность заглатывания 30-40 минутУложите пациента на кушетку на правый бок, подложив под правое подреберье грелку, а под таз – валик. Опустите конец зонда в пробирку «А». Зонд самостоятельно проходит в 12-ти перстную кишкуКогда зонд дойдет до 9 метки в пробирку «А» начнет поступать желчь светло-желтого цвета из 12-ти перстной кишки – дуоденальная желчь – порция «А»Введите через зонд с помощью шприца энтеральный раздражитель для сокращения желчного пузыря (40 мл 33% сульфата магния, подогретого на водяной бане до 38°С)Завяжите свободный конец зонда на 5 минутРазвяжите зонд, опустите его в пробирку «В» и соберите желчь тёмно- оливкового цвета (пузырная желчь - порция «В»)При появлении соломенно-желтой опустите зонд в пробирку «С» (печёночная желчь - порция «С»)Извлеките зонд и погрузите его в дез. растворСнимите перчатки и продезинфицируйте ихЗаполните направлениеОтправьте пробирки в лабораториюОбработайте зонд, перчатки, шприцы в соответствии с требованиями сан.-эпид. режимаВымойте рукиСделайте запись о выполненной процедуре в медицинский документОбъяснить маме цель и ход проведения процедурыПодготовить необходимое оснащениеНадеть фартукВымыть и осушить руки, надеть перчаткиУсадить и зафиксировать ребенка на руках у помощникаа) ноги помощник охватывает своими ногами;б) руки фиксирует одной рукой;в) голову - другой, положив ладонь на лоб ребенкуНадеть на ребенка фартук поверх руки фиксирующегоПоставить таз для промывных вод у ног ребенкаИзмерить зондом расстояние до желудка (от мочки уха до кончика носа и до конца мечевидного отростка) |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Проведение фракционного дуаденального зондирования | 2 |
|  | Промывание желудка | 1 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Смочить «слепой» конец зонда в водеОткрыть рот ребенку с помощью шпателя (если сам не открывает). При необходимости использовать роторасширитель и языкодержательВвести зонд по средней линии языка до метки и указательным пальцем правой руки завести зонд за зубыПрисоединить к зонду воронку или шприц Жане без поршняОпустить воронку ниже уровня желудка (чуть наклонив ее) и налить в нее воду для промыванияМедленно поднимая воронку вверх, следить за поступлением из нее жидкости в желудок (вода должна опуститься до устья воронки)Повторить промывание до получения «чистой воды»Отсоединить воронку и быстрым движением удалить зонд через салфеткуПрополоскать рот ребенкуПередать ребенка мамеСобрать желудочное содержимое для исследования в стерильную емкостьОтправить в лабораторию в сопровождении направления |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 19.05 | Непосредственный руководитель Микешина Л.А.Объяснить маме/ребёнку цель и ход предстоящей процедуры, получить согласиеУсадить ребёнка на колени матери, зафиксировать ему руки и головуВымыть и осушить руки, надеть перчаткиНабрать в стерильный резиновый баллончик (шприц без иглы) один из растворов (по назначению врача)Шпателем открыть рот ребёнкаПоднести баллончик ко рту ребёнка и направить струю жидкости к твёрдому нёбу. Мать при этом наклоняет голову ребёнка на один, затем на другой бокРаствор из ротовой полости должен стекать в подставленный лотокОдин конец шпателя (лучше зажима), или предварительно обработанной палец, обмотать марлевой салфеткой или бинтом, (концы бинта зафиксировать в ладони) или ватная палочка.Смочить салфетку раствором методом погружения в стаканШпателем открыть рот ребёнкуСмачивая слизистую оболочку раствором нежно снять с неё налёты (менять салфетки 2 – 3 раза)Использованный материал собрать в лотокСнять перчатки, вымыть и осушить рукиОбъяснить маме/ребенку цель и ход проведения процедуры, получить согласиеПодготовить необходимое оснащениеВыписать направление в клиническую лабораториюВымыть и осушить руки, надеть перчаткиУсадить ребенка на стул, слегка наклонить голову впередПрикрыть шею и грудь полотенцем, дать в руки салфеткуИзмерить длину вводимой части зонда в желудок от мочки уха о кончика носа и от кончика носа до конца мечевидного отросткаСделать метку на зондеВзять зонд правой рукой на расстоянии 10-15 см от «слепого конца», а левой рукой поддерживать его свободный конецСмочить «слепой конец» зонда кипяченой водой методом поливаПредложить ребенку открыть рот и положить «слепой конец» зонда по средней линии на корень языкаПредложить ребенку закрыть рот, глубоко дышать и делать глотательные движенияВо время глотательных движений ввести зонд до меткиЗавести зонд за зубы указательным пальцем правой рукиПопросить ребенка сжать зубы и не разжимать их до конца зондированияДать полотенце и попросить сплевывать в него слюну в течение всего времени проведения процедурыОпустить свободный конец зонда в 0 пробирку и собрать в нее остатки желудочного содержимогоЗавязать зонд на 15 минутИзвлекать желудочное содержимое через каждые 15 минут в течение 1 часа (порции № 1, 2, 3, 4)Ввести в желудок через зонд с помощью шприца теплый пробный завтрак (мясной бульон) и завязать его на 15 минутЧерез 15 минут развязать зонд и собрать в пробирку № 5 остатки пробного завтракаНаложить зажим на 15 минутИзвлекать желудочное содержимое каждые 15 минут в течение часа в пробирки № 6, 7, 8, 9Быстрым движением извлечь зонд из желудка через полотенцеПоместить зонд в лоток, затем подвергнуть дезинфекцииДать ребенку прополоскать рот, обтереть кожу вокруг рта салфеткойСнять перчатки, вымыть и осушить рукиОрганизовать транспортировку полученного материала в биксе в лабораторию не позднее 2 часов после сбора в лабораториюНаправить на дезинфекцию использованные изделия медицинского назначенияРебенка покормить

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обработка слизистой полости рта при стоматитах | 2 |
|  | Проведение фракционного желудочного зондирования | 1 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |  |  |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 20.05 | Непосредственный руководитель Микешина Л.А.Объяснить родственникам необходимость и ход выполнения манипуляцииПодготовить необходимое оснащениеВымыть и осушить руки, надеть перчаткиРаздеть ребѐнка по пояс, осмотреть кожные покровыСвернуть тонкую пелѐнку в виде гармошки и смочить еѐ в тѐплом растительном масле (можно использовать широкий бинт, сложенный в 3 – 4 слоя). Отжать и расстелить на кожеСмочить горчичники в воде 40 – 45◦ в течение 10 – 15 секунд, поместив их в воду, горчицей вверхПоместить горчичники горчицей вниз на пелѐнку (количество горчичников зависит от размеров грудной клетки ребѐнка), оставив свободными область позвоночника и сердцаУкрыть ребѐнка тѐплой пелѐнкой и одеяломДержать горчичники до стойкой гиперемии кожи в течение 10 – 15 минут (проверяя каждые 5 минут состояние кожи)Снять горчичники, сбросить их в лотокПротереть кожу ребѐнка ватой, тепло одеть его, укутать одеялом, обеспечить постельный режим 30 – 60 минут Сбросить перчатки в дезраствор, вымыть и осушить рукиПодготовить все необходимоеНадеть маску, защитные очки, передникВымыть руки, надеть перчаткиПронумеровать пробирку, зарегистрировать направлениеСобрать шприц, надеть на него иглу, проверить её проходимостьПровести идентификацию пациентаОбъяснить цель и ход манипуляцииПодложить под локоть клеенчатый валик, удобно расположить пациентаВыбрать, осмотреть и пропальпировать место венепункцииНа плечо наложить жгут, подложив под него салфетку (на 7 – 10 см выше места венепункции)Попросить пациента сжать кулакПродезинфицировать место венепункции круговыми движениями от центра к периферииФиксировать вену большим пальцем на 3 – 5 см ниже места венепункцииВвести иглу срезом вверх под углом 150Поршнем проверить нахождение в вене, а при работе вакутайнером вставить пробирку в держатель и получить необходимый объем кровиСнять жгут как только кровь начнет поступать в шприц или пробирку вакутайнераПопросить разжать кулакПриложить сухую стерильную салфетку к месту венепункцииИзвлечь иглу из вены и поместите её с контейнер для использованных иглНа место венепункции наложите бактерицидный пластырь или давящую повязкуУбедиться в хорошем самочувствии пациентаДезинфицировать использованное оборудованиеСнять перчатки, вымыть и просушить руки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции |  | Количество |
|  | Наложение горчичников детям разного возраста |  | 2 |
|  | Забор крови для биохимического и гормонального исследования |  | 1 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 21.05 | Непосредственный руководитель Микешина Л.А. Объяснить пациенту цель и ход предстоящего исследованияУточнить согласие пациента на процедуруОбъяснить (или дать письменную инструкцию) состав диеты (содержащей точно дозированные определенные наборы продуктов), назначенной врачом за 4-5 дней до исследования (исключить мясо, рыбу, яблоко, зелень)Обучить пациента технике сбора кала на исследованиеПриготовить специальную одноразовую емкость с крышкой (крышка должна герметично закрывать емкость)Оформить направлениеВ день исследования пациент должен опорожнить кишечник в судно или горшок (без воды!), а не в унитазНадеть перчатки перед взятием фекалийВзять кал шпателем из нескольких участков без примесей мочи, воды в количестве 5-10 гр., непосредственно после дефекации. Поместить кал в приготовленную ёмкостьЗакрыть крышкой ёмкость с фекалиямиПоложить использованный шпатель в полиэтиленовый пакет.Снять перчатки и положить их в тот же полиэтиленовый пакетЗавязать пакет и выброситьПровести деконтаминацию рукСвоевременно доставить в лабораторию ёмкость с фекалиями и направлением на исследование, прикрепив его к ёмкостиНадеть спецодеждуПодготовить оснащениеЗалить в ёмкость дезинфицирующий раствор нужной копией грацииВыполнить процедуру с использованием предметов уходаПогрузить полностью предмет ухода, заполняя его полости дезинфицирующим растворомСнять перчаткиОтметить время начала дезинфекцииВыдержать необходимое время процесса дезинфекции данным средствомНадеть перчаткиВымыть предмет ухода под проточной водой, используя моющие средства, высушитьВылить дезинфицирующий раствор в канализациюХранить предмет ухода в специально отведённом местеСнять спецодежду, вымыть и осушить рукиПротереть последовательно, двукратно, предмет ухода дезинфицирующим средствомСледить, чтобы не оставалось необработанных промежутков на предмете уходаДать высохнутьВымыть предмет ухода под проточной водой, используя моющие средства, высушитьХранить предмет ухода в специально отведенном месте

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь | 2 |
|  | Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария | 1 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Снять спецодежду, вымыть и осушить руки |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 22.05 | Непосредственный руководитель Микешина Л.А. Подготовить необходимое оснащениеПосле использования, одноразовый медицинский инструментарий полностью погрузить в раствор дезинфицирующего средстваВыдержать в соответствии с экспозицией согласно нормативной документации и инструкции дезинфицирующего средстваУложить в пакет или контейнер однократного применения с цветовой маркировкой, соответствующей классу медицинских отходов Б или ВЕмкость (пакет, контейнер) после заполнения на 3/4 объема упаковывают, маркируют и хранят в помещении для временного хранения медицинских отходов до окончания времени рабочей смены с целью последующего транспортирования к месту уничтожения или утилизацииОбъяснить пациенту (родителям) цель и ход предстоящей процедуры, получить добровольное информированное согласиеПодготовить необходимое оснащениеОбработать руки гигиеническим способом, осушитьНадеть перчаткиПри использовании носового катетера определить расстояние, на которое вводится катетер: от носогубной складки до дна нижней челюстиВвести катетер в нижний носовой ход и далее в глотку так, чтобы кончик его был виден при осмотре зева с помощью шпателя из-под маленького язычкаПрикрепить катетер, присоединенный к аппарату Боброва, наполненного водой t 37º короткой трубкой, к щеке или носу ребенка лейкопластырем; при использовании носовых канюль и маски: перед введением носовых канюль очистить носовые ходы, после введения носовых канюль, провести их фиксацию вокруг головы ребенка. Для использования лицевой маски подобрать ее по размеру в зависимости от возраста ребенка, наложить плотно на переносицу и середину подбородка ребенка |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария | 2 |
|  | Подача кислорода через маску и носовой катетер | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Присоединить длинную трубку к вентилю дозиметра; 2.5. Открыть его и подать кислород, строго соблюдая назначенную врачом концентрацию (≈ 30 - 40 %) со скоростью 1-2л в мин. для детей раннего возраста и 2-3л/мин для детей старшего возрастаЗакрыть вентиль дозиметраОткрепить лейкопластырь от щеки пациента (убрать из носовых ходов канюли; снять маску, закрепленную на голове)Извлечь катетер (носовые канюли; снять маску) после прекращения подачи кислородаОтсоединить катетер от источника кислорода. 3.5. Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим средством или в емкость для отходов класса Б. Обработать руки гигиеническим способом, осушитьУточнить самочувствие пациента (старшего возраста, находящегося в сознании)Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 23.05 | Непосредственный руководитель Микешина Л.А. Объяснить маме или ребёнку ход предстоящей манипуляцииПолучить согласие мамы или пациентаПровести санитарную обработку рукПридать положение пациенту «сидя» или «лёжа»Положить 11, III, IV пальцы на область лучевой артерии, 1 палец должен находиться со стороны тыла кистиПрижать слегка артерию и почувствовать пульсацию артерииВзять часы или секундомерПодсчитать количество сокращений за 1 минуту в покоеВымыть и осушить рукиЗаписать результат в температурный листВнимательно изучить инструкцию по применению мази. Приготовить всё необходимое для выполнения манипуляцииСообщить пациенту информацию о ходе манипуляции и о лекарственном средстве. Получить согласие пациента.Отгородить пациента ширмой. Помочь пациенту занять удобное положениеОбработать руки, надеть перчаткиОсмотреть участок кожи для применения мазиОбработать и высушить кожу салфеткой или полотенцемНанести мазь из тюбика на аппликатор; при его отсутствии втирать мазь только в перчатках |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Подсчёт пульса, дыхания, артериального давления | 2 |
|  | Применение мази, присыпки, постановка компресса | 2 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Втирать мазь лёгкими вращательными движениями 3-4 минуты до полного всасывания, в некоторых случаях имеются точные инструкции о том, когда следует прекратить втирание (обеспечить тепло, если указанно в инструкции по применения мази)Аппликатор в лоток для отработанного материалаСнять перчатки и сбросить в лоток для отработанного материалОбеспечить пациенту комфортные условияНадеть перчатки, провести дезинфекцию отработанного материала. После снять перчатки, обработать рукиСделать отметку о выполнении назначения |  |  |

Место печати МО

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

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

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