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 процедуру  Усадите правильно пациента так, чтобы его спина касалась спинки стула  Вымойте руки  Наденьте перчатки  Положите на грудь пациента полотенце и дайте в руки лоток  Достаньте стерильный зонд  Возьмите его в правую руку  Поддержите левой рукой свободный конец зонда  Предложите пациенту открыть рот  Предложите пациенту делать глотательные движения, при этом глубоко дышать через нос  Вводите зонд до нужной отметки в желудок – 4 метка  Подсоедините 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 минут  Уложите 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 кишку  Когда 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 минут  Развяжите 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. раствор  Снимите перчатки и продезинфицируйте их  Заполните направление  Отправьте пробирки в лабораторию  Обработайте зонд, перчатки, шприцы в соответствии с требованиями сан.-эпид. режима  Вымойте руки  Сделайте запись о выполненной процедуре в медицинский документ  Объяснить маме цель и ход проведения процедуры  Подготовить необходимое оснащение  Надеть фартук  Вымыть и осушить руки, надеть перчатки  Усадить и зафиксировать ребенка на руках у помощника  а) ноги помощник охватывает своими ногами; б) руки фиксирует одной рукой; в) голову - другой, положив ладонь на лоб ребенку  Надеть на ребенка фартук поверх руки фиксирующего  Поставить таз для промывных вод у ног ребенка  Измерить 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 воде  Открыть рот ребенку с помощью шпателя (если сам не открывает). При необходимости использовать роторасширитель и языкодержатель  Ввести зонд по средней линии языка до метки и указательным пальцем правой руки завести зонд за зубы  Присоединить к зонду воронку или шприц Жане без поршня  Опустить воронку ниже уровня желудка (чуть наклонив ее) и налить в нее воду для промывания  Медленно 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 салфетку  Прополоскать рот ребенку  Передать ребенка маме  Собрать желудочное содержимое для исследования в стерильную емкость  Отправить 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 согласие  Усадить ребёнка на колени матери, зафиксировать ему руки и голову  Вымыть и осушить руки, надеть перчатки  Набрать в стерильный резиновый баллончик (шприц без иглы) один из растворов (по назначению врача)  Шпателем открыть рот ребёнка  Поднести баллончик ко рту ребёнка и направить струю жидкости к твёрдому нёбу. Мать при этом наклоняет голову ребёнка на один, затем на другой бок  Раствор из ротовой полости должен стекать в подставленный лоток  Один 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 стакан  Шпателем открыть рот ребёнку  Смачивая слизистую оболочку раствором нежно снять с неё налёты (менять салфетки 2 – 3 раза)  Использованный материал собрать в лоток  Снять перчатки, вымыть и осушить руки  Объяснить маме/ребенку цель и ход проведения процедуры, получить согласие  Подготовить необходимое оснащение  Выписать направление в клиническую лабораторию  Вымыть и осушить руки, надеть перчатки  Усадить ребенка на стул, слегка наклонить голову вперед  Прикрыть шею и грудь полотенцем, дать в руки салфетку  Измерить длину вводимой части зонда в желудок от мочки уха о кончика носа и от кончика носа до конца мечевидного отростка  Сделать метку на зонде  Взять зонд правой рукой на расстоянии 10-15 см от «слепого конца», а левой рукой поддерживать его свободный конец  Смочить «слепой конец» зонда кипяченой водой методом полива  Предложить ребенку открыть рот и положить «слепой конец» зонда по средней линии на корень языка  Предложить ребенку закрыть рот, глубоко дышать и делать глотательные движения  Во время глотательных движений ввести зонд до метки  Завести зонд за зубы указательным пальцем правой руки  Попросить ребенка сжать зубы и не разжимать их до конца зондирования  Дать полотенце и попросить сплевывать в него слюну в течение всего времени проведения процедуры  Опустить свободный конец зонда в 0 пробирку и собрать в нее остатки желудочного содержимого  Завязать зонд на 15 минут  Извлекать 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 минут  Через 15 минут развязать зонд и собрать в пробирку № 5 остатки пробного завтрака  Наложить зажим на 15 минут  Извлекать желудочное содержимое каждые 15 минут в течение часа в пробирки № 6, 7, 8, 9  Быстрым движением извлечь зонд из желудка через полотенце  Поместить зонд в лоток, затем подвергнуть дезинфекции  Дать ребенку прополоскать рот, обтереть кожу вокруг рта салфеткой  Снять перчатки, вымыть и осушить руки  Организовать транспортировку полученного материала в биксе в лабораторию не позднее 2 часов после сбора в лабораторию  Направить на дезинфекцию использованные изделия медицинского назначения  Ребенка 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 манипуляции  Подготовить необходимое оснащение  Вымыть и осушить руки, надеть перчатки  Раздеть ребѐнка по пояс, осмотреть кожные покровы  Свернуть 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 коже  Смочить горчичники в воде 40 – 45◦ в течение 10 – 15 секунд, поместив их в воду, горчицей вверх  Поместить горчичники горчицей вниз на пелѐнку (количество горчичников зависит от размеров грудной клетки ребѐнка), оставив свободными область позвоночника и сердца  Укрыть ребѐнка тѐплой пелѐнкой и одеялом  Держать горчичники до стойкой гиперемии кожи в течение 10 – 15 минут (проверяя каждые 5 минут состояние кожи)  Снять горчичники, сбросить их в лоток  Протереть кожу ребѐнка ватой, тепло одеть его, укутать одеялом, обеспечить постельный режим 30 – 60 минут Сбросить перчатки в дезраствор, вымыть и осушить руки  Подготовить все необходимое  Надеть маску, защитные очки, передник  Вымыть руки, надеть перчатки  Пронумеровать пробирку, зарегистрировать направление  Собрать шприц, надеть на него иглу, проверить её проходимость  Провести идентификацию пациента  Объяснить цель и ход манипуляции  Подложить под локоть клеенчатый валик, удобно расположить пациента  Выбрать, осмотреть и пропальпировать место венепункции  На плечо наложить жгут, подложив под него салфетку (на 7 – 10 см выше места венепункции)  Попросить пациента сжать кулак  Продезинфицировать место венепункции круговыми движениями от центра к периферии  Фиксировать вену большим пальцем на 3 – 5 см ниже места венепункции  Ввести иглу срезом вверх под углом 150  Поршнем проверить нахождение в вене, а при работе вакутайнером вставить пробирку в держатель и получить необходимый объем крови  Снять жгут как только кровь начнет поступать в шприц или пробирку вакутайнера  Попросить разжать кулак  Приложить сухую стерильную салфетку к месту венепункции  Извлечь иглу из вены и поместите её с контейнер для использованных игл  На место венепункции наложите бактерицидный пластырь или давящую повязку  Убедиться в хорошем самочувствии пациента  Дезинфицировать использованное оборудование  Снять 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 исследования  Уточнить согласие пациента на процедуру  Объяснить (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 исследование  Приготовить специальную одноразовую емкость с крышкой (крышка должна герметично закрывать емкость)  Оформить направление  В день исследования пациент должен опорожнить кишечник в судно или горшок (без воды!), а не в унитаз  Надеть перчатки перед взятием фекалий  Взять кал шпателем из нескольких участков без примесей мочи, воды в количестве 5-10 гр., непосредственно после дефекации. Поместить кал в приготовленную ёмкость  Закрыть крышкой ёмкость с фекалиями  Положить использованный шпатель в полиэтиленовый пакет.  Снять перчатки и положить их в тот же полиэтиленовый пакет  Завязать пакет и выбросить  Провести деконтаминацию рук  Своевременно доставить в лабораторию ёмкость с фекалиями и направлением на исследование, прикрепив его к ёмкости  Надеть спецодежду  Подготовить оснащение  Залить в ёмкость дезинфицирующий раствор нужной копией грации  Выполнить процедуру с использованием предметов ухода  Погрузить полностью предмет ухода, заполняя его полости дезинфицирующим раствором  Снять перчатки  Отметить время начала дезинфекции  Выдержать необходимое время процесса дезинфекции данным средством  Надеть перчатки  Вымыть предмет ухода под проточной водой, используя моющие средства, высушить  Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию  Хранить предмет ухода в специально отведённом месте  Снять спецодежду, вымыть и осушить руки  Протереть последовательно, двукратно, предмет ухода дезинфицирующим средством  Следить, чтобы не оставалось необработанных промежутков на предмете ухода  Дать высохнуть  Вымыть предмет ухода под проточной водой, используя моющие средства, высушить  Хранить 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 оснащение  После использования, одноразовый медицинский инструментарий полностью погрузить в раствор дезинфицирующего средства  Выдержать в соответствии с экспозицией согласно нормативной документации и инструкции дезинфицирующего средства  Уложить в пакет или контейнер однократного применения с цветовой маркировкой, соответствующей классу медицинских отходов Б или В  Емкость (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 утилизации  Объяснить пациенту (родителям) цель и ход предстоящей процедуры, получить добровольное информированное согласие  Подготовить необходимое оснащение  Обработать руки гигиеническим способом, осушить  Надеть перчатки  При использовании носового катетера определить расстояние, на которое вводится катетер: от носогубной складки до дна нижней челюсти  Ввести катетер в нижний носовой ход и далее в глотку так, чтобы кончик его был виден при осмотре зева с помощью шпателя из-под маленького язычка  Прикрепить 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 возраста  Закрыть вентиль дозиметра  Открепить лейкопластырь от щеки пациента (убрать из носовых ходов канюли; снять маску, закрепленную на голове)  Извлечь катетер (носовые канюли; снять маску) после прекращения подачи кислорода  Отсоединить 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, осушить  Уточнить 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 манипуляции  Получить согласие мамы или пациента  Провести санитарную обработку рук  Придать положение пациенту «сидя» или «лёжа»  Положить 11, III, IV пальцы на область лучевой артерии, 1 палец должен находиться со стороны тыла кисти  Прижать слегка артерию и почувствовать пульсацию артерии  Взять часы или секундомер  Подсчитать количество сокращений за 1 минуту в покое  Вымыть и осушить руки  Записать результат в температурный лист  Внимательно изучить инструкцию по применению мази.  Приготовить всё необходимое для выполнения манипуляции  Сообщить пациенту информацию о ходе манипуляции и о лекарственном средстве. Получить согласие пациента.  Отгородить пациента ширмой.  Помочь пациенту занять удобное положение  Обработать руки, надеть перчатки  Осмотреть участок кожи для применения мази  Обработать и высушить кожу салфеткой или полотенцем  Нанести 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 материала  Снять перчатки и сбросить в лоток для отработанного материал  Обеспечить пациенту комфортные условия  Надеть перчатки, провести дезинфекцию отработанного материала.  После снять перчатки, обработать руки  Сделать отметку о выполнении назначения |  |  |

Место печати МО

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

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

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