**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

ФИО обучающегося **\_\_\_\_**Джураева Мухлисахон Жумабаевна

группы 209 специальности 34.02.01 – Сестринское дело

проходившего (ей) производственную практику с 19. 06. 2020 по 02. 07. 2020г

за время прохождения практики мной выполнены следующие виды работ

**Цифровой отчет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Заполнение направлений для проведения анализов | 4 |
|  | Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования | 2 |
|  | Обучение пациента технике сбора мочи для различных исследований | 1 |
|  | Обучение пациента технике сбора фекалий для исследований | 1 |
|  | Обучение пациента технике сбора мокроты для различных исследований | 1 |
|  | Обучение пациента подготовке к рентгенологическим методам исследования. | 1 |
|  | Обучение пациента подготовке к эндоскопическим методам исследования. | 1 |
|  | Обучение пациента подготовке к ультразвуковым методам исследования | 1 |
|  | Обучение окружающих приемам самопомощи при обструкции дыхательных путей | 1 |
|  | Обучение пациента самоконтролю АД, пульса и ЧДД, температуры тела | 3 |
|  | Обучение пациента самостоятельной постановки банок, горчичников, грелки, пузыря со льдом и различных видов компрессов | 4 |
|  | Обучение пациента ингаляции лекарственного средства через рот и нос | 2 |
|  | Дуоденальное зондирование | 1 |
|  | Подача увлажненного кислорода | 1 |
|  | Уход за носовой канюлей при оксигенотерапии | 1 |
|  | Заполнение документации при приеме пациента | 4 |
|  | Проведение осмотра и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза | 1 |
|  | Полная санитарная обработка пациента | 1 |
|  | Частичная санитарная обработка пациента | 1 |
|  | Смена нательного и постельного белья | 3 |
|  | Утренний туалет больного (туалет полости рта, удаление корочек из носа, удаление ушной серы, обработка глаз, умывание лица.) | 4 |
|  | Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе | 5 |
|  | Определение степени риска образования пролежней с помощью «шкалы оценки риска развития пролежней» у пациента | 1 |
|  | Уход за лихорадящим больным | 4 |
|  | Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером | 1 |
|  | Опорожнение мочевого дренажного мешка | 1 |
|  | Обучение пациента и его семью уходу за катетером и мочеприемником, а также использованию съемного мочеприемника | 1 |
|  | Уход за лихорадящим больным | 4 |
|  | Работа со стерильным биксом | 1 |
|  | Транспортировка и перекладывание больного | 6 |
|  | Катетеризация мочевого пузыря | 2 |
|  | Постановка банок | 1 |
|  | Постановка горчичников | 1 |
|  | Постановка согревающего компресса | 1 |
|  | Применение грелки, пузыря со льдом | 2 |
|  | Постановка горячего компресса | 1 |
|  | Постановка холодного компресса | 1 |
|  | Разведение антибиотиков | 1 |
|  | Выполнение инъекций: подкожные, внутримышечные, внутривенные, капельные. | 4 |
|  | Забор крови из вены на исследование | 1 |
|  | Антропометрия | 3 |
|  | Измерение пульса | 1 |
|  | Измерение температуры тела | 1 |
|  | Заполнение температурного листа при регистрации показателей: масса тела, рост; частота пульса, АД, ЧДД, температуры тела | 1 |
|  | Измерение артериального давления | 1 |
|  | Подсчет частоты дыхательных движений | 1 |
|  | Определение суточного диуреза. Выявление скрытых и явных отеков | 1 |
|  | Поставка пиявки на тело пациента | 1 |
|  | Профилактика пролежней. | 1 |
|  | Заполнение порционного требования | 2 |
|  | Раздача пищи больным | 1 |
|  | Кормление тяжелобольного пациента в постели с ложки и поильника | 1 |
|  | Искусственное кормление пациента | 2 |
|  | Проведение выборки назначений из медицинской карты стационарного больного | 1 |
|  | Раздача лекарств пациентам | 1 |
|  | Заполнение журнала учета лекарственных средств | 5 |
|  | Заполнение накладной - требования на лекарственные средства | 1 |
|  | Распределение лекарственных средств, в соответствии с правилами их хранения | 1 |
|  | Закапывание капель в глаза | 1 |
|  | Введение мази за нижнее веко | 2 |
|  | Закапывание сосудосуживающих, масляных капель в нос | 2 |
|  | Введение мази в носовые ходы | 1 |
|  | Закапывание капель в ухо | 1 |
|  | Втирание мази в кожу, нанесение мази, присыпки на кожу пациента | 3 |
|  | Подача судна и мочеприемника мужчине и женщине | 2 |
|  | Постановка газоотводной трубки | 1 |
|  | Постановка лекарственной клизмы | 1 |
|  | Постановка очистительной клизмы | 2 |
|  | Постановка масляной клизмы | 1 |
|  | Постановка сифонной клизмы | 1 |
|  | Постановка гипертонической клизмы | 1 |
|  | Введение лекарственного средства в прямую кишку | 1 |
|  | Оказать помощь пациенту при рвоте | 2 |
|  | Промывание желудка | 1 |
|  | Осуществить посмертный уход | 1 |

**Текстовый отчет**

Умения, которыми хорошо овладел обучающийся: Кормление пациента естественным и искусственным путем; мазок из зева и носа для бактериологического исследования, антропометрия, постановка пиявок, частичная санитарная обработка пациента, дать пациенту жидкую пищу через назогастральный зонд; применение грелки, пузыря со льдом; измерение пульса; подсчет ЧДД; постановка газоотводной рубки, лекарственной, очистительной, сифонной клизмы.

Что проделано самостоятельно: Разведение антибиотиков. Выполнение инъекций: подкожные, внутримышечные, внутривенные, капельные. Забор крови из вены на исследование. Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе. закапывание капель в глаза ,нос, ухо; постановка газоотводной рубки, лекарственной, очистительной, сифонной клизмы

Какая помощь оказана обучающемуся со стороны методического непосредственного руководителей практики: методический руководитель практики проводила консультирование по подготовке к производственной практике, проводила консультации во время заполнения документации по производственной практике, осуществляла демонстрирование правильности выполнения манипуляций, исправление допущенных мной ошибок

Замечания и предложения по практике: нет.

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия

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

(подпись)

МП организации