Министерство здравоохранения Иркутской области

Областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

«Иркутский базовый медицинский колледж»

рабочая программа производственной практики

**ПМ.07 Выполнение работ по профессии**

**Младшая медицинская сестра по уходу за больными**

Специальность

31.02.01 Лечебное дело

углубленной подготовки

Иркутск 2021 г.

## РЕЦЕНЗИЯ

**на рабочую программу производственной практики**

### ПМ. 07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными для специальности:

***31.02.01 Лечебное дело углубленная подготовка***

Рабочая программа составлена преподавателем Иркутского базового ме­ дицинского колледжа Удовиченко Л.А.

Рабочая программа рассчитана на 72 часов. Практика в следующих под­ разделениях: приемное отделение, процедурный кабинет, пост палатной мед­ сестры.

Цель практики: Сформировать первичные профессиональные знания и умения по уходу за пациентом в условиях стационара.

Программа включает:

1. Цели и задачи практики.
2. График распределения времени.
3. Перечень необходимых знаний и умений.
4. Содержание работы в каждом подразделении.
5. Требования к оформлению документации к защите практики.

Содержание программы рассчитано на комплексное использование зна­ ний, полученных при изучении ПМ. 07 Выполнение работ по профессии млад­ шая медицинская сестра по уходу за больными.

В программу практики включены отработка умений по осуществлению сестринского процесса и его документирование, что способствует эффективному формированию у студентов таких качеств, как ответственность, дисциплиниро­ ванность, аккуратность, внимательность, самостоятельность. Использование си­ стемного подхода к организации ухода за пациентом позволит студентам более осознанно выполнять необходимые манипуляции, обеспечит возможность полу­ чения навыков общения.

Объем и содержание данной программы отвечает требованиям Государ­ ственного образовательного стандарта и может быть рекомендовано к практиче­ скому использованию в Иркутском базовом медицинском колледже.

;;:;---; **L**

### ицинским персо-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ № 2«16» июня 2021 г.протокол № 10Председатель Капустина Г.С. |

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОЗам главного врача по работе со средним медперсоналом ГБУЗ ООД г. ИркутскХрамова Л.Г.«17» июня 2021 г. |  |

 |
| УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по производственному обучению Моргулис Е.Ф.«17» июня 2021 г. |

Организация-разработчик: Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Иркутский базовый меди­ цинский колледж»

разработчик Удовиченко Л.А., преподаватель высшей категории ОГБПОУ

« Иркутский базовый медицинский колледж».

Рецензент: *Храмова ЛГ- главная медицинская сестра ГБУЗ ООД г. Иркутск.*

2

##### СОДЕРЖАНИЕ

* 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ
	2. ПРИМЕРНЫЙ ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ
	3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ
	4. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ С УЧЕТОМ УРОВНЯ УСВОЕНИЯ
	5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗА РАБОТУ НА ПРАКТИКЕ

ПРИЛОЖЕНИЯ 1. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРИЛОЖЕНИЯ 2. АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

ПРИЛОЖЕНИЯ 3. ХАРАКТЕРИСТИКА ЗА ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗ­ ВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПРИЛОЖЕНИЯ 4. ОТЧЁТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАК­ ТИКИ

ПРИЛОЖЕНИЯ 5

* МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТУПО ЗАЩИТЕ СЕСТ­ РИНСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ.
* КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ
* ЛИСТ СЕСТРИНСКОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТ А
	1. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ

стр. 4

5

6

8

9

10

15

18

19

20

21

27

3

##### ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Практика имеет целью комплексное освоение студентом профессиональной де­ ятельности младшая медицинская сестра по уходу за больными формирование об­ щих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы.

Систематизировать, углубить и закрепить полученные на занятиях знания по техноло­ гии оказания медицинских услуг, теоретические знания по уходу за пациентами.

Сформировать первичные профессиональные знания и умения по уходу за пациентом в условиях стационара.

Закрепить в производственных условиях навыки общения с пациентами, методы об­ следования по выявлению физических и психологических проблем, связанных со здоро­ вьем.

Практика имеет целью комплексное освоение студентом **профессиональных компе­ тенций:**

ПК 07.1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессио­ нальной деятельности.

ПК 07.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 07.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 07.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. ПК 07.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 07.6. Оказьmать медицинские услуги в пределах своих полномочий. ПК 07.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 07.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. ПК 07.9. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 07.10.Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

###### Общих компетенций:

ОК. 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, прояв­ лять к ней устойчивый интерес.

ОК. 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК. 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них от­ ветственность.

ОК. 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития

ОК. 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК. 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руковод­ ством, потребителями.

ОК. 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за резуль­ тат выполнения заданий.

ОК. 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повьпnение квали­ фикации.

ОК. 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. ОК. 1О. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия

ОК. 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к приро­ де, обществу и человеку.

ОК. 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, произ­ водственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

4

ОК. 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

Студенты во время практики должны убедиться в значении индивидуального, пра­ вильного, организованного, соответствующего потребностям ухода, для успешного лече­ ния пациента.

В период прохождения практики, студенты обязаны подчиняться правилам внут­ реннего распорядка лечебно-профилактического учреждения.

Практика проводиться под контролем руководителя от МО, методического руко­ водителя и квалифицированных медицинских сестер отделения больницы.

Во время прохождения практики студенты курируют двух пациентов. Цель курации

- создание индивидуального плана ухода по решению выявленных проблем. Осуществ­ ление спланированных вмешательств с оценкой полученного результата. Курация одного пациента регистрируется в сестринской истории болезни, курация второго пациента по­ дробно анализируется в дневнике.

По окончанию практики, непосредственным руководителем практики составляется характеристика на каждого студента. Студенты, полностью вьпюлнившие программу ПП, сдают дифференцированный зачет на оценку, который проводиться непосредственным руководителем совместно с методическим руководителем практики. По окончанию прак­ тики студенты должны представить в колледж портфолио:

###### Состав портфолио:

1. Дневник по практике (Приложение - 1)
2. Аттестационный лист по итогам практики, от непосредственного руководителя. (Приложение - 2)
3. Характеристика студента по итогам практики, от непосредственного руководителя. (Приложение - 3)
4. Сестринская история курируемого пациента. (Приложение - 5)

##### ПРИМЕРНЫЙ ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование отделения | Количество | Количество часов |
| Приемное отделение | О,5нед. | 18 |
| Отделение стационара | 1 нед | 36 |
| Процедурный кабинет | О,5нед. | 18 |
| ВСЕГО: | 2 нед. | 72 |

5

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Во время проведение практики по ПМ. 07 Выполнение работ по профессии младшая ме­ дицинская сестра по уходу студенты проходят практику по различным подразделениям МО:

* приемное отделение;
* терапевтическое отделение;
* процедурный кабинет;

## ПРАКТИКА В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ

*Студент дол:жен знать:*

Виды приемного отделения, роль приемного отделение, его устройство, функции, ознакомление с должностными обязанностями медицинской сестры приемного отде­ ления.

* Прием и регистрация поступающих в стационар.

Разные виды госпитализации: машиной скорой помощи, плановой госпитализации, перевод из других лечебно-профилактических учреждений, без направления.

* Документация приемного отделения. Заполнение паспортной части истории болезни. Регистрация пациентов, поступающих без документов. Дача и прием телефонограмм.
* Вызов в приемное отделение дежурного врача, врачей-специалистов.
* Измерение и регистрация температуры тела. Антропометрия: измерение роста, объем грудной клетки, взвешивание. Санитарная обработка пациентов (полная, частичная). Осмотр кожных покровов, стрижка нопей, волос, бритье пациентов.

Осмотр на педикулез. Обработка на педикулез-дезинфекция.

* Осмотр полости рта.
* Приготовление и применение гигиенической ванны, гигиенического душа, обмыва- ние, обтирание тяжелобольного. Переодевание пациента в чистое белье и одежду. Хранение вещей больного пациента.
* Транспортировка пациента в отделение: на носилках, на каталке, на кресле-каталке, пешком. Перекладьmание пациента с носилок, кресла-каталки, каталки на кровать. Оказание доврачебной экстренной помощи.

Оценка общего состояния пациента. Санитарно-гигиенический и противоэпидемиче­ ский режим приемного отделения.

* Приготовление, использование, правила хранения хлорсодержащих дезинфицирую- щих растворов.
* Дезинфекция уборочного инвентаря, предметов ухода за пациентами.
* Мероприятия в приемном отделении при подозрении на инфекционное заболевание.
* Заполнение экстренного извещения.
* Этика и деонтология в работе приемного отделения.
* Моральная и юридическая ответственность медицинской сестры. Личная гигиена ме- дицинского персонала.

## ПРАКТИКА В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

*Студент дол:жен знать:*

Типы медицинских организаций. Структуру МО. Лечебно-охранительный режим. Санитарно- противоэпидемический режим терапевтического отделения, его цели, сред­ ства. Асептика и антисептика, дезинфекция ее виды и методы. Перечень основных прика­ зов МЗ. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим туалета, ванной, клизменной, палаты, буфетной и других видов помещений. Обработка предметов меди­ цинского назначения и предметов ухода за пациентами. Функциональные обязанности медицинской сестры отделения.

6

Иерархию человеческих потребностей по Маслову. Схему обследования пациента по модели В. Хендерсон. Духовное и психологическое обследование пациента. Алгоритм общения с пациентом. Выявление физических и психологических проблем пациента, свя­ занных со здоровьем и методы решения этих проблем. Ведение листа динамического наблюдения. Работа с картой сестринского процесса.

Режим активности пациента. Приготовление постели. Смена постельного и натель­ ного белья. Утренний туалет пациента, гигиенические мероприятия, уход за кожей, про­ филактика и лечение пролежней, определение риска возникновения пролежней по шкале Ватерлоу, уход за ушами; глазами, носом, волосами, ногтями. Подача судна, мочеприем­ ника. Приготовление шариков и салфеток.

Питание пациентов. Основные принципы лечебного питания. Характеристика ле­ чебных столов. Особенности организации питания пациентов в стационаре. Организация раздачи и подачи пищи пациенту в палату, кормление тяжелобольных в постели. Кон­ троль хранения продуктов в холодильнике, передачей продуктов родственниками.

Медицинский сестринский пост. Устройство его. Документация. Функциональные обязанности медицинской сестры по уходу за больными, санитара. Обязанности медсест­ ры индивидуального поста, его оснащение.

Критерий определения тяжести состояния больного. Виды нарушение сознания.

Виды отдьппки, типы дыхания. Понятие тахи - и брадикардия. Понятие артериальной ги­ по- и гипертензии.

Устройство медицинского термометра: обработка, хранение, основные способы из­ мерения температуры, регистрация результатов в температурном листе, типы температур­ ных кривых. Понятие лихорадки, ее виды, стадии особенности ухода за пациентами в раз­ личные периоды лихорадки.

Зависимые и независимые сестринские манипуляции. Уход при отеках. Измерение суточного диуреза, водного баланса.

Уход при недержании мочи и кала, подача судна, смена памперсов. Мероприятия при задержке мочи.

Правила транспортировки биологического материала в лаборатории МО. Причины ятрогении. Этика и деонтология в работе постовой медицинской сестры по уходу за боль­ ными. Роль сестринского персонала в паллиативном лечении.

##### ПРАКТИКА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ

*Студент должен знать:*

Требование к процедурному кабинету, оборудованию. Санитарно­ эпидемиологический режим процедурного кабинета. Виды уборок (предварительная, текущая, заключительная). Ознакомления с должными инструкциями медсестры про­ цедурного кабинета. Этика и деонтология процедурной медсестры при работе с паци­ ентами.

Документы процедурного кабинета.

Обработка предметов медицинского назначения: дезинфекция, предстерилизационная обработка, стерилизация. Приготовление моющих растворов, требование к ним. Обра­ ботка инструментария. Техника постановки проб на остатки крови и моющих средств. Стерилизация, сущность ее, значение *в* профилактике внутрибольничных инфекций. Методы стерилизации. Обработка рук медсестры перед манипуляциями. Укладка бикса. Асептика в работе медсестры.

* Доставка в лабораторию биологического материала, взятого у пациента в процедур­ ном кабинете.

7

* + 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ

## ЛЛЯ ВЬШОЛНЕНИЯ С УЧЕТОМ УРОВНЯ УСВОЕНИЯ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Вид деятельности** | **Уровни усвоения** |
| **1****знание** | **2****умение** | **3****навык** |
| **А.** | ***Инфекционная безопасность. Санитарно- противоэпидеми-******ческий режим*** |  |  | + |
| 1 | Уметь использовать защитную одежду (халат, маску, фартук,очки и щитки, перчатки) в практической деятельности. |  |  | + |
| 2 | Приготовление дезинфицирующих растворов |  |  | + |
| 3 | Осуществление гигиенической уборки помещения: текущая,заключительная дезинфекция. |  |  | + |
| 4 | Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметовухода за больными. |  |  | + |
| 5 | Обработка рук до и после манипуляций. |  |  | + |
| 6 | Проведение дезинфекции и утилизации использованного одно- разового инстvументария |  |  | + |
| 7 | Проведение дезинфекции многоразового инструментария. |  |  | + |
| 8 | Проведение предстерилизационной обработки инструмента-**рия.** |  |  | + |
| 9 | Проведение цветных проб *(* фенолфталеиновая. азапирамовая) |  |  | + |
| 10 | Подготовка инструментария. перевязочного материала к сте-рилизации. |  |  | + |
| 11 | Использование стерильного бикса. |  |  |  |
| 12 | Осуществление санитарной обработки пациентов. |  | + |  |
| 13 | Обработка рук, слизистых при контакте с биологическими**жидкостями.** |  | + |  |
| 14 | Доставка биологического материала в лаборатории медицин-ской организации |  |  |  |
| 15 | Удаление медицинских отходов с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения |  |  |  |
| 16 | Выявление педикулеза и проведение дезинфекции |  | + |  |
| 17 | Транспортировка материальных объектов и медицинских отхо- дов с учетом требований инфекционной безопасности, сани- тарно- гигиенического и противоэпидемического режима |  |  |  |
| 18 | Контроль санитарного состояния холодильников для храненияличных пищевых продуктов пациентов. Обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов |  |  |  |
| **Б** | ***Личная гигиена больного и его положение в постели.*** |  |  |  |
| 19 | Осуществить безопасную транспортировку больного. Транс- портировка пациентов на каталках, кресле-каталке, на носилкахи перекладывание пациента |  |  | + |
| 20 | Размещение пациента в кровати: положение Фаулера, Симса на боку, животе, спина Пользование функциональной кроватью. |  |  | + |
| 21 | Смена нательного и пастельного белья. Приготовление посте-**ли.** |  |  | + |
| 22 | Проведение гигиенических мероприятий пациенту в постели |  |  | + |
| 23 | Оценка риска развития пролежней. Организация ухода, про- филактика пролежней, обработка пролежней. |  |  | + |

8

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 24 | Подать судно, мочеприемник (мужчине, женщине) |  |  |  |
| 25 | Осуществление ухода за наружными половыми органами и промежностью |  |  | + |
| **в** | ***Питание пациента.*** |  |  |  |
| 26 | Раздача пищи пациенту. Кормление пациентов в постели. |  |  | + |
| ***г*** | ***Наблюдение и \_vход за больным:*** |  |  |  |
| 27 | Оценка данных физического развития пациента (измерение ро-ста, массы тела) |  |  | + |
| 28 | Проведение термометрии. |  |  | + |
| 29 | Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихорад-**ки** |  |  |  |
| 30 | Исследование пульса |  |  | + |
| 31 | Определение числа дыхательных движений |  |  | + |
| 32 | Измерение артериального давления. |  |  | + |
| 33 | Оценка интенсивности боли, осуществление вмешательств направленных на снижение боли |  | + |  |
| ***з.*** | ***Работа с документами*** |  |  |  |
| 34 | Оформление титульного листа «Медицинской карты стацио- парного больного» |  | + |  |
| 35 | Цифровая, графическая запись функционального состояния больного |  | + |  |
| 36 | Построение графика температурной кривой |  |  | + |
| 37 | Заполнение листов наблюдения за пациентом |  | + |  |

Портфолио должно бьrrь представлено руководителю практики. Защита результатов практики должна пройти в последний день практики.

Неполные и небрежно оформленные отчеты к защите не допускаются.

На защиту практики выносятся:

* + - 1. Защита сестринской истории.
			2. Манипуляции по перечню практических манипуляций обязательных для вы­ полнения.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗА РАБОТУ НА ПРАКТИКЕ:

1. Уровень освоения практических компетенций
2. Практические навыки
3. Теоретическая подготовка
4. Уровень освоения общих компетенций
5. Выполнение внутреннего распорядка подразделения и соблюдение графика рабо­ ты.

Итоговая оценка за практику складывается из оценки за работу, оценки за дневник

и оценки за аттестацию практической подготовки, защиты сестринской истории болезни, выставляется в зачетную книжку.

9

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

##### РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА:

Обязательным условием ведения дневника является записи инструктажа по технике безопасности, должностная инструкция на рабочем месте, действующие СанПиНы и при­ казы; состав аварийной аптечки Анти-СПИД (действия при возникновении аварийных ситуаций), противошоковой аптечки (действия при возникновении анафилактического шока).

В начале дневника заполняется лист ежедневного учёта проведённых манипуляций (количественные показатели).

Ежедневно в дневнике отражается работа, проделанная обучающимся. Коротко описьmаются клинические ситуации, проведённые исследования, назначенные лекар­ ственные средства (с указанием их принадлежности к лекарственной группе, механизмом действия, показаниями к применению для данного пациента). Выделяются настоящие (приоритетные и второстепенные) и потенциальные проблемы. Составляется план зави­ симых и независимых сестринских вмешательств.

Дневник заполняется либо в компьютерном варианте, распечатьmается, подписы­ вается, либо пишется от руки понятным почерком, чисто, без исправлений.

Критерии оценки за дневник:

«5» - дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководите­ лями практики, заверен печатью медицинского учреждения; соблюдены все обязательные пункты для заполнения, проведён анализ вьmолняемой работы, объём работы достаточ­ ный, что подтверждается ежедневными оценками за практику.

«4» - дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководите­ лями практики, заверен печатью медицинского учреждения; соблюдены все обязательные пункты для заполнения, анализ вьmолненной работы не полный, есть незначительные ошибки в вьщелении проблем и составлении плана сестринских вмешательств, объём ра­ боты достаточный.

«З» - дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководите­ лями практики, заверен печатью медицинского учреждения; соблюдены все обязательные пункты для заполнения, анализ проведён плохо, допущено много ошибок.

«2» - дневник не оформлен соответствующим образом. Практика не засчитывается.

10

**ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж» Дневник прохождения производственной практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПМ.07 | Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными | Подпись |
| По профилю специ-альности | 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки |
| Группа,курс |  |
| Сроки прохождения | с (( | » | 20 | по (( | » | 20 |  |
| ФИО студента |  |
| База прохожденияпрактики |  |
| Методический руко-водитель от 00 |  |  |
| Общий руководи-тель практики от МО |  | мп |
| Непосредственныйруководитель (ФИО, должность)от МО |  |  |

**СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **№** | **Наименование темы и содержание работы** | **Оценка и под- писъ непо- средственноrо руководителя** |
|  |  |  |  |

11

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ДЛЯ ВКЛЕИВАНИЯ В ДНЕВНИК** | Даты практик | всего |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Инфекционная безопасность. Санитарно- противоэпиде- мический режим*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Уметь использовать защитную одежду (халат, маску, фар-тук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Приготовление дезинфицирующих растворов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Осуществление гигиенической уборки помещения: текущая, закmочительная дезинфекция. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода за больными. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Обработка рук до и после манипуляций. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Проведение дезинфекции и утилизации использованного од-норазового инструментария |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Проведение дезинфекции многоразового инструментария. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Проведение предстерилизационной обработки инструмен-тария. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Проведение цветных проб (фенолфталеино-вая.азапирамовая) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Подготовка инструментария.перевязочного материала кстерилизации. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Использование стерильного бикса. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** | Осуществление санитарной обработки пациентов. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Обработка рук, слизистых при контакте с биологическими**жидкостями.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** | Доставка биологического материала в лаборатории меди- цинской организации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** | Удаление медицинских отходов с мест первичного образо- вания и перемещать в места временного хранения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.** | Выявление педикулеза и проведение дезинфекции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.** | Транспортировка материальных объектов и медицинских |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

12

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно- гигиенического и противоэпидемического режи-ма |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.** | Контроль санитарного состояния холодильников для храпе- ния личных пищевых продуктов пациентов. Обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Личная гигиена больного и его положение в постели.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.** | Осуществить безопасную транспортировку больного. Транс- портировка пациентов на каталках, кресле-каталке, на но-силках **и** перекладывание пациента |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20.** | Размещение пациента в кровати: положение Фаулера,Симсана боку, животе, спина Пользование функциональной кроватью. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Смена нательного и пастельного белья. Приготовление по- стели. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Проведение гигиенических мероприятий пациенту в посте-ли |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23.** | Оценка риска развития пролежней. Организация ухода, профилактика пролежней, обработка пролежней. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24.** | Подать судно, мочеприемник (мужчине, женщине) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Осуществление ухода за наружными половыми органами и промежностью |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Питание пациента.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Раздача пищи пациенту. Кормление пациентов в постели. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Наблюдение и уход за больным:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Оценка данных физического развития пациента (измерение роста, массы тела) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **28.** | Проведение термометрии. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29.** | Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихо-радки |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30.** | Исследование пульса |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

13

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 31. | Определение числа дыхательных движений |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Измерение артериального давления. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Оценка интенсивности боли, осуществление вмешательствнаправленных на снижение боли |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Работа с документами*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Оформление титульного листа «Медицинской карты стаци- опарного больного» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Цифровая, графическая запись функционального состояниябольного |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Построение графика температурной кривой |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Заполнение листов наблюдения за пациентом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

14

ПРИЛОЖЕНИЕ2

##### АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

###### производственной практики по освоению с...-удентом профессиональных компетенций

|  |  |
| --- | --- |
| ПМО7 | Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходуза больными |
| По профилю специаль-**ности** | 31.02.01 Лечебное дело |
| Группа,курс |  |
| Сроки прохождения |  |
| ФИО студента |  |
| База прохождения прак-**тики** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование результата обучения (профессиональные компетенции)** | **Уровень освоения** |
| 1ознако- митель- ный | 2репродук- тивный | 3продук дуктивтив- ный |
| пк 07.1 | Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. |  |  |  |
| пк 07.2 | Соблюдать принципы профессиональной этики. |  |  |  |
| пк 07.3 | Осуществлять уход за пациентами различных возраст-ных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. |  |  |  |
| пк 07.4 | Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода |  |  |  |
| пк 07.5 | Оформлять медицинскую документацию |  |  |  |
| пк 07.6 | Оказьmать медицинские услуги в пределах своих полно- мочий |  |  |  |
| пк 07.7 | Обеспечивать инфекционную безопасность |  |  |  |
| пк 07.8 | Обеспечивать безопасную больничную среду для паци- ентов и персонала |  |  |  |
| пк 07.9 | Владеть основами гигиенического питания |  |  |  |
| пк 07.10 | Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте |  |  |  |

**Заключение:** ПП ПМ 07 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными- освоен (не освоен)

(нужное подчеркнугь)

Методический ру­

ководитель практи­

**ки** (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Общий руководи­

тель практики

**мп** (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

#### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

###### ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж» ХАРАКТЕРИСТИКА

за время прохождения производственной практики

|  |  |
| --- | --- |
| ПМО7 | Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| По профиmо спе- циальности | 31.02.01 Лечебное дело |
| Группа,курс |  |
| Сроки прохожде-**ния** |  |
| ФИО студента |  |
| База прохождения практики |  |

Работал (а) по программе или нет \_ Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике \_ Производственная дисциплина и прилежание \_ Внешний вид студента \_ Регулярное ведение дневника \_ Владение манипуляциями \_ Умение организовьmать рабочее место \_ Умение заполнять медицинскую документацию \_ Умение эффективно работать в коллективе и команде \_ Умение эффективно общаться с пациентами \_

Индивидуальные особенности: инициативность, уравновешенность, доброжелательность, от- ветственность и т.д.

###### Практику прошел (ла) с оценкой \_

Непосредственный

руководитель прак­

**тики**

Общий руководи­ тель практики

# мп

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

###### ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж» ОТЧЕТ

о проделанной работе во время производственной практики

|  |  |
| --- | --- |
| ПМО7 | Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сеет- ра по уходу за больными |
| По профилю специальности | 31.02.01 Лечебное дело |
| Группа,курс |  |
| Сроки прохождения |  |
| ФИО студента |  |
| База прохождения практики |  |

**А. Цифровой отчет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование практических работ** | **Количество** |
| Самостоят. | участвовал |
| ***Инфекционная безопасность. Санитарно- противоэпидемический режим*** |
| 1. | Уметь использовать защитную одежду (халат, маску, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности. |  |  |
| 2. | Приготовление дезинфицирующих растворов |  |  |
| 3. | Осуществление гигиенической уборки помещения: текущая, заключительная дезинфекция. |  |  |
| 4. | Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода за больными. |  |  |
| 5. | Обработка рук до и после манипуляций. |  |  |
| 6. | Проведение дезинфекции и утилизации использованного од- норазового инструментария |  |  |
| 7. | Проведение дезинфекции многоразового инструментария. |  |  |
| **8.** | Проведение предстерилизационной обработки инструмента-**рия.** |  |  |
| 9. | Проведение цветных проб (фенолфталеиновая.азапирамовая) |  |  |
| 10. | Подготовка инструментария.перевязочного материала к сте- рилизации. |  |  |
| 11. | Использование стерильного бикса. |  |  |
| 12. | Осуществление санитарной обработки пациентов. |  |  |
| 13. | Обработка рук, слизистых при контакте с биологическими**жидкостями.** |  |  |
| 14. | Доставка биологического материала в лаборатории медицин- ской организации |  |  |
| 15. | Удаление медицинскиех отходоа с мест первичного образова-**ния и** перемещать в места временного хранения |  |  |
| 16. | Выявление педикулеза и проведение дезинфекции |  |  |
| 17. | Транспортировка материальных объектов и медицинских от-ходов с учетом требований инфекционной безопасности, сани- тарно- гигиенического и противоэпидемического режима |  |  |
| 18. | Контроль санитарного состояния холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов. Обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов |  |  |
| ***Личная гигиена больного и его полоJtсение в постели.*** |
| 19. | Осуществить безопасную транспортировку больного. Транс- портировка пациентов на каталках, кресле-каталке, на носил- |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ках и перекладывание пациента |  |  |
| 20. | Размещение пациента в кровати: положение Фаулера, Симса на боку, животе, спина Пользование функциональной крова-**тью.** |  |  |
| 21. | Смена нательного и пастельного белья. Приготовление посте-ли. |  |  |
| 22. | Проведение гигиенических мероприятий пациенту в постели |  |  |
| 23. | Оценка риска развития пролежней. Организация ухода, про- филактика пролежней, обработка пролежней. |  |  |
| 24. | Подать судно, мочеприемник (мужчине, женщине) |  |  |
| 25. | Осуществление ухода за наружными половыми органами и промежностью |  |  |
| ***Питание пациеита.*** |
| 26. | Раздача пищи пациенту. Кормление пациентов в постели. |  |  |
| ***Наблюдение и уход за больным:*** |
| 27. | Оценка данных физического развития пациента (измерение роста, массы тела) |  |  |
| 28. | Проведение термометрии. |  |  |
| 29. | Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихо- радки |  |  |
| 30. | Исследование пульса |  |  |
| 31. | Определение числа дыхательных движений |  |  |
| 32. | Измерение артериального давления. |  |  |
| 33. | Оценка интенсивности боли, осуществление вмешательств направленных на снижение боли |  |  |
| ***Работа*** *с* ***документами*** |
| 34. | Оформление титульного листа «Медицинской карты стацио- нарного больного» |  |  |
| 35. | Цифровая, графическая запись функционального состояниябольного |  |  |
| 36. | Построение графика температурной кривой |  |  |
| 37. | Заполнение листов наблюдения за пациентом |  |  |

Непосредственный руководитель прак­

**тики** (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Общий руководи­

тель практики

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

# мп

**ПРИЛОЖЕНИЕ 5**

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТУ

###### по защите сестринской истории болезни.

1. *Дайте общую характеристику истории заболевания, расскажите о выявленных проблемах пациента.*
2. *Подробно остановитесь на планировании и реализации. Поясните целесообразность ваших действий.*
3. *Оцените результаты реализации плана по устранению проблем пациента, сделайте вывод об эффективности ваших действий (полный, частичный, нулевой результат). Опишите оценку реакции пациента на сестринстшй уход, 1-1а качество оказа1-1ной помощи, полученных результатов. Какое мнение высказал ваш пациент о проведенных сестринских вмешатель­ ствах.*
4. *Какие рекомендации вы дали пациенту по профилактике да1-11-1ого заболевания, по ведению здорового образа жизни. Расска:жите, какие реабилитационные мероприятия рекоме1-1ду­ ется провести вашему пациенту по восстановлению здоровья.*
5. *Сделайте критический анализ своей работе с пациентом.*

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

**работы студентов с пациентами по сестринской истории**

### «5» - выставляется в том случае, если:

*соблюдена схема учебной сестринской истории болез1-1и; отражены все этапы сестринского процесса;*

*сестринское обследование проведено полно, правильно выделены проблемы; ежедневное 1-юблюде1-1ие за пацие1-1том фиксируется в протокол; сестринские вмешательства спланирова1-1ы, осуществлены в потюм объеме; спланированные цели достигнуты;*

### 4>>- выставляется в том случае, если:

*схема учебной сестри1-1ской истории соблюдена, 1-10 при обследовании пациента вни­ мание фиксировано на несуществующих деталях.*

*сестринское обследование проведено, тю недостаточно в полном объеме; проблемы выделены частич1-10;*

*студент не может в полном мере пояснить целесообразность своих действий по планированию и реализации;*

*при оценки результатов реализации пла1-1а по уходу за пациентом сделан вывод о ча­ стичной эффективности действий студента;*

*нет четкого трактования выявлен1-1ых проблем;*

### «З»- выставляется в том случае, если:

*сестринское обследование проведено, но не в полном объеме и не системно.*

*студент не может в полной мере дать обоснование своим действиям, продемон­ стрировать, как собрание информации используется для идентификации проблем па­ циента, в планировании и выполнении ухода;*

*проблемы пациента выявлены, но студент испытывает затруднение на разделение их с учетом приоритетов;*

*индивидуальный план ухода составлен, 1-10 неполно, с неточностями; история болезни оформлено с исправлениями и помарками.*

## ЛИСТ СЕСТРИНСКОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА

Отделение:

№ палаты:

Врачебный, диагноз:

Пациент:

Дата и время приема пациента:

МАССА ТЕЛА кг.,

РОСТ см. ВОЗРАСТ лет

Аллергии на лекарства:

на пищу:

другие аллергены: Замечания:

□ДА □НЕТ

**СОСТОЯЮIЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ**

Примечание: при наличии или отсутствии у пациента той или иной проблемы отметить ее I V 1 «ДА» или

«НЕТ»

Имеются ли проблемы с органами дыхания Замечания:

Одышка Замечания:

□ДА □НЕТ

□ДА □НЕТ

Число дыханий

в минуту. Частота пульса

в минуту.

Пульс: □ ритмичный, □ неритмичный. А/Д ------- мм рт. ст Замечания:

Цвет/Теплота кожных покровов Замечания:

Является ли курильщиком Замечания:

Кашель Замечания:

Требуется ли кислород Замечания:

Требуется ли специальное положение в постели Замечания:

□ДА □НЕТ

□ДА □НЕТ

□ДА □НЕТ

□ДА □НЕТ

* 1. **ПИТАIШЕ И ПИТЬЕ**

Хороший ли аппетит □ ДА □НЕТ

Замечания:

Нужно ли обращение к диетологу □ ДА □НЕТ

Дата обращения: Замечания:

Является ли диабетиком. □ ДА □НЕТ

Если да, то как регулируется заболевание: □ диета, □ инсулин, □ сахароснижающие таблетки Замечания:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Изменена ли влажность кожи, слизистых Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Пьет жидкости достаточно | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Ограничение жидкости Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Пьет много жидкости Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Водный баланс Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Употребление алкоголя Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Имеются ли зубы | □ДА | □НЕТ |

Верх

, низ

, □ полностью

Замечания:

Имеются ли съемные зубные протезы Верх , низ , □ полностью

□ДА □НЕТ

Замечания:

##### ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Функционирование мочевого пузыря (частота, ночное время): |  |
| **Замечания:** |
| Функционирование кишечника (регулярность): Замечания: |
| Используются легкие слабительные средства Указать какие: | □ДА | □НЕТ |
| Замечания:Искусственное отверстие (колостома, цистостома) | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: (указать, какие используются устройства) |  |  |
| Постоянный катетер Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Недержание мочи Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Недержание кала | □ДА | □НЕТ |
| (просим Вас дать комментарии по любому случаю отступления от обычных условий) |  |  |

* 1. **ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зависимость □ полностью, □ частично, □ независим Замечания:Применяются приспособления при ходьбе Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Существуют ли сложности при ходьбе Замечания: | □ДА | □НЕТ |
| Как далеко может ходить по отделению |  |  |
| Замечания: |  |  |

Передвижение о с помощью 2-х человек, о с помощью 1-го чел., о без посторонней немощи Замечания:

Ходьба пешком о с помощью 2-х человек, о с помощью 1-го чел., о без посторонней помощи Замечания:

* 1. **сон, отдых**

Обычная картина сна (часы, время, снотворное, алкоголь) Спит о в кровати, о в кресле

Замечания:

Число подушек Замечания:

Нуждается в отдыхе в кровати

Как долго: Трудности: Замечания:

□ДА □НЕТ

##### СПОСОБНОСТЬ ОДЕТЬСЯ, РАЗДЕТЬСЯ, ВЫБРАТЬ ОДЕЖДУ, ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Способен одеваться и раздеваться самостоятельно**Замечания:** | □ДА | □НЕТ |
| Имеются ли трудности при раздевании | □ДА | □НЕТ |
| при одевании | □ДА | □НЕТ |
| Замечания:Пользуется ли помощью | □ДА | □НЕТ |
| Замечания (какая помощь необходима) |  |  |
| Имеет ли выбор одежды | □ДА | □НЕТ |
| Замечания:Заботится ли о своей внешности | □ДА | □НЕТ |
| Замечания:Способность выполнять самостоятельно: мьпье всего тела | □ДА | □НЕТ |
| принятие ванны | □ДА | □НЕТ |
| одевание | □ДА | □НЕТ |
| ухаживание за полостью рта | □ДА | □НЕТ |
| Гигиена рта (состояние рта) |  |  |
| Состояние кожи (язвы, сухость) |  |  |
| Произвести оценку риска развития пролежнейЗамечания: |  |  |
| Имеется ли давление на костные выступы | □ДА | □НЕТ |
| **7. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ** | **НОРМАЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА** |  |

Температура тела: о повышена, о понижена

В момент обследования т0 С Замечания:

##### 8. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ БЕЗОПАСНУЮ ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Может ли поддерживать самостоятельно свою безопасность**Замечания:** | □ДА | □НЕТ |
| Имеются ли какие-либо двигательные или сенсорные отклонения (недостатки) | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Имеются ли какие либо трудности в понимании | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Ориентирован ли во времени и пространстве | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| При необходимости проведите оценку риска падения |  |  |
| Замечания: |  |  |
| **9. ПОТРЕБНОСТЬ ТРУДИТЬСЯ И - ОТДЫХАТЬ** |  |  |
| Трудоспособность сохранена | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Есть ли потребность в работе | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Увлечения | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Предпочтительный вид отдыха |  |  |
| Замечания: |  |  |
| Есть ли возможность отдыхать | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Есть ли возможность реализовать свои увлечения | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| **10. ВОЗМОЖНОСТЬ ОБЩЕНИЯ** |  |  |
| Разговорный язык |  |  |
| Замечания: |  |  |
| Имеются ли какие-либо трудности при общении | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Имеются ля какие-либо трудности со слухом | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Нужен ли слуховой аппарат На какое ухо  | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Есть ли какие-либо нарушения зрения | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Очки | □ДА | □НЕТ |
| Контактные линзы | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |
| Имеются ли какие-либо другие отклонения от нормы | □ДА | □НЕТ |
| Замечания: |  |  |

**ЛИСТ СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

Больной (ая) палата № \_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Проблема пациента | Цель (ожидаемый результат) | Сестринское вмешательство | Текущая оценка(периодичность) | Дата достижения цели |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

##### ПРОТОКОЛ СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Больной (ая) палата № \_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Вмешательство (текущая оценка) | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

