Министерство здравоохранения Иркутской области

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Иркутский базовый медицинский колледж»

(ОГБПОУ ИБМК)

**Рабочая программа производственной практики**

**МДК 02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля**

для специальности

**31.02.01 Лечебное дело**

Иркутск 2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ № 2«17» июня 2020 г.протокол № 10Председатель Капустина Г.С. |

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОГлавный врач ОГУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница»Хабудаев В.А.«18» июня 2020 г. |  |

 |
| УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по производственному обучению Моргулис Е.Ф.«18» июня 2020 г. |

Рабочая программа разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденным приказом №514, от 12 мая 2014 г. Министерства Просвещения РФ.

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

Разработчик:

Балабанова И.Г., преподаватель высшей квалификационной категории

#### СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
6. ОТЧЕТНОСТЬ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
7. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

ПРИЛОЖЕНИЕ А. ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПРИЛОЖЕНИЕ Б. ХАРАКТЕРИСТИКА

ПРИЛОЖЕНИЕ В. ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ ВО ВРЕМЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПРИЛОЖЕНИЕ Г. АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ПРИЛОЖЕНИЕД. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕЗАДАНИЕ

ПРИЛОЖЕНИЕ Е. МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID -19

**стр.**

4

5

6

8

9

10

12

13

17

18

## 20

21

22

ПРИЛОЖЕНИЕ И. ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИОННОЙ 23

ПАТОЛОГИЕЙ

1. **ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**
	1. **Область применения программы**

Рабочая программа производственной практики ПМ 02 МДК 02.05 Лечение пациентов с инфекционной патологией - является частью основной профессиональной образовательной программы ПМ 02. в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Лечебная деятельность и закрепление соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных

групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента. ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения. ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за

пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

* 1. **Цели и задачи производственной практики - требования к результатам освоения**

**Цель производственной практики:**

продолжение формирования у обучающихся общих и профессиональных компетенций, соответствующих ФГОС по ПМ 02 Лечебная деятельность.

**Задачи** - освоение студентами практических умений и навыков по уходу и лечению пациентов с инфекционной патологией, удовлетворению их потребностей.

С целью овладения соответствующими компетенциями обучающийся в ходе освоения производственной практики должен:

**получить практический опыт:**

назначения лечения и определения тактики ведения пациента; выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;

организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;

оказания медицинских услуг при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ­ инфекции и эпидемиологией, фтизиатрии;

**уметь:**

проводить дифференциальную диагностику заболеваний; определять тактику ведения пациента;

назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;

определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств;

применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп; определять показания к госпитализации пациента и организовывать

транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение; проводить лечебно-диагностические манипуляции; проводить контроль эффективности лечения;

осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста;

* 1. **Количество часов на освоение программы производственной практики**

Производственная практика ПП 02 МДК 02.05. Лечение пациентов с инфекционной патологией -2 недели (72 часа)

1. **РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕIШЯ ПРОИЗВОСТВЕIШОЙ ПРАКТИКИ**

Результатом освоения программы производственной практики является овладение обучающимися общими (ОК) и профессиональными (ПК) компетенциями:

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

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

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

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

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

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

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой 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 природе, обществу, человеку.

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

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

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения. ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

1. **СТРУКТУР А И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕШIОЙ ПРАКТИКИ**

**Структура производственной практики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Разделы практики** | **Количество дней** | **Количество часов** |
| **1.** | Организация практики, инструктаж по охране труда | 1 | 6 |
| 2. | Приёмное отделение инфекционного стационара | 2 | 12 |
| 3. | Отделение инфекционного стационара | 6 | 36 |
| 4. | Процедурный кабинет | 3 | 18 |
| **Итого** |  | **12** | **72** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Раздел практики** | **Виды работ** | **Кол-во дней\ча сов** |
| Организация практики, инструктаж по охране труда | * Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего трудового распорядка.
* Получение инструктажа по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности.
* В процессе общего знакомства изучаются и отражаются в дневнике следующие вопросы:
 | 1\6 |
|  | 1. Организационно-правовая форма медицинской организации, основные цели и задачи ее деятельности.
2. Организационная структура медицинской организации и подразделения (непосредственного места прохождения производственной практики).
3. Штат подразделения, в котором обучающийся проходит практику.
4. Коротко освещаются вопросы организации рабочего места.
5. Излагаются функциональные обязанности на рабочем месте.
6. Студент знакомится с локальными нормативными документами, разработанными в медицинской организации, по организации охраны труда, техники безопасности и САНПиН в части организации деятельности в данной медицинской организации.

- Студент на рабочем месте изучает размещение, назначение и оборудование помещений. Обращает особое внимание на условия хранения: |  |
|  | - лекарственных средств, подлежащих предметно­ количественному учету, |  |
|  | - готовых лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения, |  |
|  | - изделий медицинского назначения. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приёмное отделение инфекционного стационара | * прием и регистрация пациентов, поступающих в стационар
* оформление медицинской документации;
* проведение субъективного и объективного обследования пациента;
* проведение термометрии;
* проведение антропометрии;
* обследование на педикулез; проведение дезинсекции
* проведение санитарной обработки пациента;
* транспортировка пациента;
* определение показаний к госпитализации пациента;
* промывание желудка;
* Изоляция больного при карантинной инфекции;
* Оформление листа первичного осмотра, листа назначений, температурного листа
 | 2\12 |
| Отделение инфекционного стационара | * проведение объективного и субъективного обследования пациента;

проведение анализа полученных данных и постановка предварительного диагноза;* определение объема лечебных мероприятий;
* назначение лекарственных средств в соответствии с заболеванием;
* проведение дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний;
* курация пациентов;
* ведение дневниковых записей наблюдения за состоянием пациента в медицинской карте стационарного больного
* выполнение мероприятий по специализированному уходу за пациентами, оценка их эффективности;
* кормление пациента согласно лечебному столу;
* оценка эффективности лечебных мероприятий;
* проведение под контролем врача коррекции лечения;
* оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях;
* проведение санитарно-просветительной работы;
* оформление медицинской документации;
* забор биологического материала от пациента (мокрота, носоглоточная слизь, моча, испражнения, рвотные массы, промывные воды желудка, ликвор) для проведения лабораторных исследований, хранить и транспортировать их в лаборатории;
* интерпретация результатов дополнительного обследования выписывание рецептов под контролем врача;
* осуществить очаговую (текущую, заключительную)

дезинфекцию палаты | 6\36 |
| Процедурный кабинет | подготовка процедурного кабинета к работе; использование защитной одеждой (халат, маску, фартук, очки и щитки, перчатки);обработка рук до и после манипуляции;дезинфекция и утилизация использованного одноразового медицинского инструментария;набор заданной дозы лекарственного средства;разведение антибиотиков; | 3/18 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | постановка внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекции;заполнение системы для капельного вливания; контроль за состоянием пациента при введении лекарственных средств;взятие крови из вены на биохимическое исследование; подготовка инструментов к плевральной пункции, пункции брюшной полости;подготовка инструментов к люмбальной пункции, пункции печени, ректороманоскопии;осуществить текущую, заключительную и генеральную дезинфекцию кабинета. |  |
| **Всего** |  | **12/72** |

#### УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студент должен быть направлен на практику в инфекционный стационар.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса.

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, выполнившие программу профессионального модуля МДК 02.05 Лечение пациентов с инфекционной патологией, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими приказами.

В период прохождения производственной практики на обучающихся распространяются требования охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в медицинской организации, а также трудовое законодательство в части государственного социального страхования.

Руководство производственной практикой осуществляют методические руководители практики преподаватели колледжа, а также непосредственные руководители - медицинские сёстры или врачи, закреплённые за студентами. Общим руководителем практики является лицо, назначаемое главным врачом МО.

Методические руководители должны иметь профессиональное образование по профилю специальности, проходить обязательную стажировку в профильных организациях не реже 1-го раза в 5 лет.

При переходе на дистанционный формат обучения с использованием электронного обучения и информационных образовательных технологий используются платформы: Zoom, Skype, Duo, Nearpod, технология и служба по пересылке и получению электронных сообщений, мессенджеры Viber, WhatsApp, платформы с предоставлением материала в презентациях, интернет-ресурсы.

Проверка знаний проводится на всех указанных платформах в форме устного опроса, деловых игр, тестирования, решения задач, заданий, упражнений, проверки заполнения рабочих тетрадей, создания презентаций, сообщений, видеороликов при выполнении манипуляций.

**ОБЯЗАIШОСТИ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕIШОЙ ПРАКТИКИ**

1. Студент обязан выполнять правила внутреннего распорядка медицинской организации и указания своих непосредственных руководителей на рабочих местах.
2. Продолжительность рабочего дня при прохождении производственной практики составляет 6 часов, из которых 1 час отводится на оформление дневника
3. Сокращение сроков практики за счет уплотнения рабочего дня или его удлинения не допускается, за исключением случаев внесения изменений в учебный план.
4. *К* моменту окончания практики студент обязан выполнить программу практики в полном объеме.
5. Невыполнение студентом программы практики расценивается как не освоение МДК

02.05 Лечение пациентов с инфекционной патологией и профессионального модуля ПМ 02 в целом.

Общее знакомство с медицинской организацией осуществляет общий руководитель практики от базы. Предварительно он (либо инженер по охране труда) должен провести инструктаж по технике безопасности на рабочем месте.

### КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ

Контроль за выполнением программы производственной практики и графика работы студентов осуществляют: руководитель от учебного заведения и непосредственные руководители практики-представители медицинской организации.

Оценка результатов освоения производственной практики осуществляется методическим руководителем в форме дифференцированного зачета по завершению практики.

Результаты освоения профессиональных компетенций по МДК 02.05 Лечение пациентов с инфекционной патологией фиксируются в аттестационном листе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Результаты обучения(освоение профессиональных компетенций) | Формы и методы контроля |
| пк 2.1. | Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. | Оценка выполнения практического задания.Наблюдение и экспертная оценка освоения компетенции в ходе производственной практики наблюдение и оценивание освоениякомпетенций при курации |
| ПК2.2. | Определять тактику ведения пациента. | Экспертная оценка умения анализировать результаты полученного обследования. Экспертная оценка принятия решения по выбору тактики ведения пациента в соответствии с алгоритмом.Наблюдение и оценка освоениякомпетенции в ходе производственной практики. |
| ПК2.3. | Выполнять лечебные вмешательства. | Оценка выполнения практического задания.Экспертная оценка правильности выбора лечебных вмешательств. Экспертная оценка результатов выполнения практических умений. Экспертная оценка лечения пациента в соответствии с алгоритмом.Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственной практики. |
| пк 2.4. | Проводить контроль | Экспертная оценка результатов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | эффективности лечения. | вьшолнения практических умений. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственнойпрактики. |
| ПК2.5. | Осуществлять контроль состояния пациента. | Наблюдение и оценка на производственной практике. Экспертная оценка результатов выполнения практических умений. Экспертная оценка мониторированиясостояния пациента по алгоритму. |
| ПК2.6. | Организовьmать специализированный сестринский уход за пациентом. | Наблюдение и экспертная оценка освоения компетенции в ходе производственной практики Наблюдение и оценивание освоениякомпетенций при курации |
| ПК2.7. | Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению. | Наблюдение и оценка на производственной практике. Собеседование. |
| ПК2.8. | Оформлять медицинскую документацию. | Экспертная оценка результатов выполнения практических умений. Экспертная оценка правильности определения понятий и медицинских терминов.Экспертная оценка правильности и аккуратности оформления медицинской документации: истории болезни и амбулаторной карты пациента, бланков исследования **мочи,** крови, кала.Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе производственнойпрактики. |

#### ОТЧЕТНОСТЬ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

По окончании практики студент должен сдать методическому руководителю следующие документы:

1. путёвка с оценкой;
2. инструктаж по технике безопасности
3. дневник, заверенный печатью и подписью руководителя учреждения с листомежедневного учёта выполненных манипуляций (приложение А);
4. отчет о проделанной работе (приложение В);
5. Характеристику (приложение Б);
6. аттестационный лист (приложение Г);
7. история болезни пациента с инфекционной патологией;
8. дополнительное задание
9. мероприятия при новой коронавирусной инфекции COVID -19

Все документы должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью учреждения.

Дневник производственной практики - официальный документ, который каждый

студент обязан представить по окончании практики в колледж.

Заполнение дневника ведется ежедневно по окончании рабочего дня.

Дневник производственной практики начинается с графика распределения ра­ бочего времени практиканта. Порядок прохождения практики по разделам может быть изменен в соответствии с производственными условиями и требованиями медицинской организации - базы практики.

Обязательным условием ведения дневника является записи инструктажа по технике безопасности, должностная инструкция на рабочем месте, действующие СанПиНы и приказы; 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 графе "Содержание и объем проведенной работы" регистрируется проведенная обучающимися самостоятельная работа в соответствии с программой практики и указанием непосредственного руководителя, а также заносятся подробные описания применения манипуляции, предметов ухода и мед. техники, проведения инъекций, прописи рецептов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявших на данной практике.

Дневник заполняется либо в компьютерном варианте, распечатывается, подписывается, либо пишется от руки понятным почерком, чисто, без исправлений.

Критерии оценки за дневник:

«5» дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководителями практики, заверен печатью медицинского учреждения; соблюдены все обязательные пункты для заполнения, проведён анализ выполняемой работы, объём работы достаточный, что подтверждается ежедневными оценками за практику.

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

«З» дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми

руководителями 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.

Итоговая оценка за практику складывается из оценки за работу на

производственной практике, оценки за дневник и оценки за аттестацию практической подготовки:

1.

## 2.

3.

4.

работы.

Уровень освоения практических компетенций

Практические навыки Теоретическая подготовка

Выполнение внутреннего распорядка подразделения и соблюдение графика

1. **ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ**
2. Инфекционные болезни. Н.Д. Ющук. Издательская группа ГЭОТАР-Медиа 2020.
3. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] / Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.Б. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции(СОVID-19)Министерство Здравоохранения Российской Федерации. Версия 12(21.09.2021)
5. СанПин2.1.3684-21
6. СП2.1.3678-20
7. СанПинЗ.3686-21
8. СПЗ.1.3597-20
9. Клиническая фармакология : учебник/ Н. В. Кузнецова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

**Интернет-ресурсы**

1. http/[/www.minzdravsoc.ru](http://www.minzdravsoc.ru/) (Министерство здравоохранения и социального развития РФ)
2. [http//www.m](http://www.mednet.ru/)ednet[.ru.](http://www.mednet.ru/) (Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения)

ПРИЛОЖЕНИЕ А

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

|  |  |
| --- | --- |
| **МДКО2.04** | **Лечение пациентов с инфекционной патологией** |
| По профилю специальности | 31.02.01 Лечебное дело |
| Группа,курс |  |
| Сроки прохождения |  |
| ФИО студента |  |
| База прохождения практики |  |
| Методическийруководитель от 00 |  |  |
| Общийруководитель практики от МО |  | мп |
| Непосредственный руководитель (ФИО, должность) от МО |  |  |

#### СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Объем и содержание выполненных работ** | **Оценка и подпись непосредст венного руководит****еля** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дневник производственной практики - официальный документ, который каждый студент обязан представить по окончании практики в колледж. Заполнение дневника ведется ежедневно по окончании рабочего дня.

Дневник производственной практики начинается с графика распределения ра­ бочего времени практиканта. Порядок прохождения практики по разделам может быть изменен в соответствии с производственными условиями и требованиями медицинской организации - базы практики.

Обязательным условием ведения дневника является записи инструктажа по технике безопасности, должностная инструкция на рабочем месте, действующие СанПиНы и приказы;

Ежедневно в графе "Содержание и объем проведенной работы" регистрируется проведенная обучающимися самостоятельная работа в соответствии с программой практики и указанием непосредственного руководителя, а также заносятся подробные описания применения манипуляции, предметов ухода и мед. техники, проведения инъекций, прописи рецептов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявших на данной практике.

Дневник заполняется либо в компьютерном варианте, распечатывается, подписывается, либо пишется от руки понятным почерком, чисто, без исправлений.

Критерии оценки за дневник:

«5» дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководителями практики, заверен печатью медицинского учреждения; соблюдены все обязательные пункты для заполнения, проведён анализ выполняемой работы, объём работы достаточный, что подтверждается ежедневными оценками за практику.

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

«З» дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководителями 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.

**Лист ежедневного учёта выполненных манипуляций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выполненная работа | Дни практики | Итог |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Проведение анализа полученныхданных **и** постановка предварительного диагноза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Проведение антропометрического измерения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Проведение полной **и** частичной санитарной обработки пациента (стрижка **волос,** ногтей,гигиеническая ванна, дУШ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Выявление педикулез **и**проведение дезинсекции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Оказание пациенту неотложной**помощи** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Осуществление текущей, заключительной **и** генеральной дезинфекции кабинета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Обработка рук перед манипуляцией |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Разведение антибиотиков |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Набор лекарства из ампулы, флакона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | Выполнение подкожных,внутримышечных, внутривенных инъекции. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Проведение предстерилизационной **очистку** инструментария **с** последующимпроведением контроля. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Подготовка систему длявнутривенного вливания. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Подготовка инструментов **к** люмбальной **пункции,** пункции **печени,** ректороманоскопии. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Оформление медицинской документации кабинета инфекционных заболеваний. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Интерпретация результатовдополнительного обследования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Определение объема лечебных мероприятий |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Проведение дифференциальной диагностики инфекционныхзаболеваний |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Выполнение мероприятий по уходу за пациентами, оценка ихэффективности |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Кормление пациента подиетическому столу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Ведение дневниковых записей наблюдения за состоянием пациента в истории болезни |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Оценка эффективности лечебных мероприятий |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в клиникеинфекционных болезней |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов,особенностей контактирования с родственниками,медицинскимперсоналом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Курация пациентов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Оформление листа первичногоосмотра, лисат назначений, температурного лиса |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Выписывание рецептов подконтролем врача |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Осуществление транспортировки инфекционных больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Изоляция больного при карантинной инфекции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 29. | Сбор биологические материалы больного (кровь, мокрота, носоглоточная слизь, моча, испражнения, рвотные массы, промывные воды желудка, ликвор) для проведения лабораторных исследований, хранить и транспортировать их влаборатории |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Анализ полученных данных **и**поставка предварительногодиагноза. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Осуществить текущую, заключительную **и** генеральную дезинфекцию кабинета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

**ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»**

**Характеристика**

за время прохождения производственнои практики

|  |  |
| --- | --- |
| **МДКО2.05** | **Лечение пациентов с инфекционной патологией** |
| По профилю специальности | 31.02.01 Лечебное дело |
| Группа,курс |  |
| Сроки прохождения |  |
| ФИО студента |  |
| База прохожденияпрактики |  |

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 организовывать рабочее место

Умение заполнять медицинскую документацию

Умение эффективно работать в коллективе и команде

Умение эффективно общаться с

пациентами

Индивидуальные особенности: инициативность, уравновешенность, доброжелательность, ответственность и т.д. **Практику прошел (ла) с оценкой**

Непосредственный руководитель практики

Общий руководитель практики

# мп

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ В

**ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»**

**ОТЧЕТ**

о проделанной работе во время производственной практики

|  |  |
| --- | --- |
| **МДКО2.04** | **Лечение пациентов с инфекционной патологией** |
| По профилю специальности | 31.02.01 Лечебное дело |
| Группа,курс |  |
| Сроки прохождения |  |
| ФИО студента |  |
| База прохождения практики |  |

**Цифровой отчёт**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование практических работ** | **Количество** |
| Сам-но | Участие |
| **1.** | Проведение анализа полученных данных и постановка предварительного диагноза |  |  |
| **2.** | Проведение антропометрического измерения |  |  |
| **3.** | Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента (стрижка волос, ногтей, гигиеническая ванна, душ) |  |  |
| **4.** | Выявление педикулез и проведение дезинсекции |  |  |
| **5.** | Оказание пациенту неотложной помощи |  |  |
| **6.** | Осуществление текущей, заключительной и генеральной дезинфекции кабинета |  |  |
| 7. | Обработка рук перед манипуляцией |  |  |
| **8.** | Разведение антибиотиков |  |  |
| **9.** | Набор лекарства из ампулы, флакона |  |  |
| **10.** | Выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекции. |  |  |
| **11.** | Проведение предстерилизационной очистку инструментария споследующим проведением контроля. |  |  |
| **12.** | Подготовка систему для внутривенного вливания. |  |  |
| **13.** | Подготовка инструментов к люмбальной пункции, пункции печени, ректороманоскопии. |  |  |
| **14.** | Оформление медицинской документации кабинетаинфекционных заболеваний. |  |  |
| **15.** | Интерпретация результатов дополнительного обследования |  |  |
| **16.** | Определение объема лечебных мероприятий |  |  |
| **17.** | Проведение дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний |  |  |
| **18.** | Выполнение мероприятий по уходу за пациентами, оценка их |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | эффективности |  |  |
| **19.** | Кормление пациента по диетическому столу |  |  |
| **20.** | Ведение дневниковых записей наблюдения за состоянием пациента в истории болезни |  |  |
| **21.** | Оценка эффективности лечебных мероприятий |  |  |
| **22.** | Оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней |  |  |
| **23.** | Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, особенностей контактирования с родственниками, медицинским персоналом |  |  |
| **24.** | Курация пациентов |  |  |
| **25.** | Оформление листа первичного осмотра, лисат назначений, температурного лиса |  |  |
| **26.** | Выписьmание рецептов под контролем врача |  |  |
| **27.** | Осуществление транспортировки инфекционных больных |  |  |
| **28.** | Изоляция больного при карантинной инфекции |  |  |
| **29.** | Сбор биологические материалы больного (кровь, мокрота,носоглоточная слизь, моча, испражнения, рвотные массы, промывные воды желудка, ликвор) для проведения лабораторных исследований, хранить и транспортировать их влаборатории |  |  |
| **30.** | Анализ полученных данных и поставка предварительного диагноза. |  |  |
| **31.** | Осуществить текущую, заключительную и генеральную дезинфекцию кабинета |  |  |
| **32.** |  |  |  |
| **33.** |  |  |  |
| **34.** |  |  |  |
| **35.** |  |  |  |
| **36.** |  |  |  |
| **37.** |  |  |  |
| **38.** |  |  |  |
| **39.** |  |  |  |

Непосредственный руководитель практики

Общий руководитель практики

**мп**

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

# ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледЖ)>

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

**производственной практики по освоению студентом профессиональных компетенций**

|  |  |
| --- | --- |
| **МДКО2.05** | **Лечение пациентов с инфекционной патологией** |
| По профилю специальности | 31.02.01 Лечебное дело |
| Группа,курс |  |
| Срокипрохождения |  |
| ФИО студента |  |
| База прохожденияпрактики |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование результата обучения (профессиональные компетенции)** | **Уровень освоения** |
| **1**ознакомительны й | **2**репроду ктивный | **з**продуктивнЫЙ |
| ПКl.1 | Планировать обследование пациентов различных возрастных групп |  |  |  |
| пк 1.2 | Проводить диагностические исследования |  |  |  |
| ПК2.1 | Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. |  |  |  |
| ПК2.2 | Определять тактику ведения пациента. |  |  |  |
| ПК2.3 | Выполнять лечебные вмешательства |  |  |  |
| ПК2.4 | Проводить контроль эффективности лечения |  |  |  |
| ПК2.5 | Осуществлять контроль состояния пациента. |  |  |  |
| ПК2.6 | Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом |  |  |  |
| ПК2.7 | Организовывать оказание психологической **помощи**пациенту и его окружению |  |  |  |
| ПК2.8 | Оформлять медицинскую документацию |  |  |  |

**Заключение:** ПП МДК 02.05 Лечение пациентов с инфекционной патологией - **освоен (не освоен**

(нужное подчеркнуть)

Общий

руководитель

практики

# мп

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Методический

руководитель

практики

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

**Дополнительное задание**

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

! .Нормативно - правовая документация в профессиональной деятельности фельдшера при инфекционных заболеваниях ,при гемоконтактных инфекциях ,при ООИ.

2.Классификация инфекционных заболеваний , общая патология.

З.Основные симптомы и синдромы при инфекционных заболеваниях.

1. Оказание лечебно - диагностической помощи при неотложных состояниях: инфекционно - токсическом шоке, дегидратационном шоке, печеночной, почечной, дыхательной недостаточности, отеке-набухании головного мозга, анафилактическом шоке
2. Интерпретация результатов лабораторного исследования при гепатитах (маркеры гепатитов)
3. Характеристика ликвора при менингококковой инфекции и клещевом энцефалите
4. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных заболеваний, основы иммунологии
5. Эпидемический процесс, планирование противоэпидемических мероприятий
6. Написать алгоритмы выполнения манипуляций:

А. Подготовка пациента и инструмента к люмбальной пункции Б. Забор биологического материала из носа ,зева

В. Осуществление транспортировки инфекционного пациента

Г. Проведение антропометрии ,измерение А/Д, осмотра, аускультации , пальпации, перкуссии

Д. Обработка рук перед манипуляцией Е. Постановка в/м ,в/в ,п/к ,систем

Ж. Подготовка пациента к УЗИ печени ,интерпретация полученных результатов

3. Сбор и написание эпидемиологического анамнеза

И. Забор кала ,мочи ,крови на бактериологическое исследование

1О.Написание истории болезни пациента с инфекционной патологией, провести дифференциальную диагностику данного заболевания ,определить тактику лечения

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

**Мероприятия при новой коронавирусной инфекции COVID -19**

1. Нормативно - правовая документация по новой коронавирусной инфекции
2. Алгоритм транспортировки пациента
3. Алгоритм обследования пациента ,забор биологического материала
4. Алгоритм лечения пациента в амбулаторных и стационарных условиях
5. Алгоритм диспансерного наблюдения
6. Специфическая профилактика новой коронавирусной инфекции
7. Неспецифическая профилактика
8. Противоэпидемические мероприятия
9. Алгоритм одевания и снятия противочумного костюма

ПРИЛОЖЕНИЕ И

**История болезни пациента с инфекционной патологией**

1. **Общие сведения**
2. Ф.И.О. пациента.
3. Возраст.
4. Образование.
5. Место работы.
6. Занимаемая должность.
7. Домашний адрес.
8. Дата поступления в клинику (для неотложных и экстренных больных-часы и минуты).
9. Диагноз при поступлении.
10. Клинический диагноз: основной, сопутствующий, осложнение.
11. **Данные опроса пациента**

**А. Жалобы пациента** - В этот раздел заносят основные жалобы при поступлении в

**клинику.**

**Б. История настоящего заболевания** - Возникновение, течение и развитие настоящего заболевания, от момента первых его проявлений до настоящего момента:

* 1. Когда, где и при каких обстоятельствах впервые заболел.
	2. С чем связывает пациент свое заболевание. Предшествовали началу заболевания психические травмы, физическое или умственное переутомление, недостаточный сон, инфекции интоксикации, переохлаждение и др.
	3. Начало заболевания - острое или постепенное. Первые симптомы.
	4. Подробно в хронологической последовательности описать начальные симптомы заболевания, их динамику, появления новых симптомов и дальнейшее их развитие до момента настоящего обследования больного.
	5. Мероприятия диагностического и лечебного характера, ранее проведенные (по возможности используется амбулаторная карта и другие документы) и эффективность последних.
	6. Трудоспособность за период данного заболевания.
	7. Характеристика периода, предшествующего настоящему обращению за медицинской помощью.

**В. Эпидемиологический анамнез**

1. Контакт с человеком или животным, имеющих проявления инфекционного заболевания
2. Характер водопотребления ,питания
3. Соблюдение правил личной и общественной гигиены
4. Вредные привычки
5. Социально -бытовые условия 7.Профессиональные вредности и т.д. **Г. Анамнез жизни**
	1. Место рождения, в какой семье.
	2. Материально-бытовые условия в детстве (где, в каких условиях рос и развивался)
	3. Когда начал учиться, сколько времени учился, как учился?
	4. Трудовой анамнез: когда начал работать, характер и условия работы, профессиональные вредности в прошлом. Последующие изменения работы и места жительства. Условия труда в настоящее время. Подробно охарактеризовать профессию. Работает в помещении или на открытом воздухе? Характеристика рабочего помещения (температура, ее колебания, сквозняки, сырость, характер освещения, пьшь, контакт с вредными веществами). Длительность рабочего дня и перерывы в работе. Использование выходных дней и периодического отпуска. Бывают ли конфликты на работе?
	5. Бытовые условия: жилплощадь и количество проживающих в ней лиц, какой этаж; теплая или холодная квартира; характер отопления, наличие или отсутствие сырости.
	6. Численность семьи и общий бюджет; бывают ли конфликты в семье?
	7. Характер питания: питается ли дома или в столовой; характер принимаемой пищи, регулярность и частота приемов, примерное меню в течение недели, дня.
	8. Пребывание на воздухе. Занятие физкультурой, спортом.
	9. Привычные интоксикации:

а) курит ли, с какого возраста, количество сигарет в сутки; курение натощак и ночью, что курит.

6) употребляет ли спиртные напитки, с какого возраста, как часто, в каком количестве, как их переносит.

в) прочие вредные привычки.

1О. Перенесенные ранее заболевания, травмы, операции. Подробно опросить бального обо всех перенесенных им заболеваниях, начиная с раннего детства до поступления в клинику, с указанием возраста больного и года перенесенного заболевания, длительности его, тяжести, осложнений и проводившегося лечения (в стационаре, амбулатории, на дому). Отдельно опросить о перенесенных венерических заболеваниях и туберкулезе. Бьшо ли ранее заболевание похожее на настоящее, когда?

1. Семейно-половой анамнез:

а) для женщин - когда начались менструации и их характер. Нарушение менструального цикла.

Если кончились менструации, то когда; течение климакса.

6) замужество или женитьба.

в) количество беременносгей у пациента или у жены пациента, бьпш ли вьшидьшш, количество родов. Сколько детей в настоящее время.

1. Бьш ли на военной службе (если нет, то по какой причине), пребывание в местах

вооруженных конфликтов.

1. Болезни ближайших родственников. Состояние здоровья или причина смерти (с указанием продолжительносги жизни) родителей и др. близких родственников. Особое внимание обратить на туберкулёз, злокачественные новообразования, заболевания С.С.С., сифилис, алкоголизм, психические заболевания и нарушение обмена веществ. Составить генетическую

:кар:rу.

1. Переносимость лечебных средств (медикаменты, гемотрансфузии и др.)

### 111. Настоящее состояние пациента

**А. Общий осмотр**

1. Общее СОСТОЯIШе пациента: удовлетворительное, средней тяжесги, тяжелое, очень тяжелое.
2. Положение пациента: активное, пассивное, вьrnужденное - orrn:caть.
3. Сознание: ясное, спуганное, бессознательное (С'I)'Пор, сопор, кома, возбуждение, бред).
4. Выражение лица: спокойное, возбужденное, безразличное, С'I])адальческое.
5. Поведение пациента: общительность, спокойствие, раздражительность, негативизм.
6. Телосложение: правильное, неправильное.
7. КонституционньIЙ тип: нормостеник, астеник, лmерстеник.
8. Вес в кг. Рост в см.

### Б. Кожные покровы

1. Цвет: бледно-розовьIЙ, смугльIЙ, красньIЙ, бледньIЙ, желтупrnьIЙ, циано1ИЧНЬIЙ, землистьIЙ, бурьIЙ, темно-коричневьIЙ или бронзовьIЙ (с указанием места данной окраски).
2. Депигментация кожи (лейкодерма), ее локализация.
3. Эластичность (ryprop) кожи: нормальная, повьппенная, пониженная.
4. Степень влажности: нормальная, повьппенная. Сухость кожи. Шелушение.
5. Сьпm: и их характер: эпидерма, пятно, розеола, папула, пустула, волдырь. Чешуйки, С1рупы, эрозии, трещинь1, язвочки сосудистые звёздочки (с указанием их локаmrзации).
6. Геморрагические явления: локализация, характер, выраженность.
7. Рубцы, *их* характер и подвижность.
8. Наружнь1е опухоли (атеромы, ангиомы и др.).
9. Нопи; волосы:

### В. Видимые СJП1зисть1е

1. Цвет: бледно-розовьIЙ, циан01ИЧНЬIЙ, бледньIЙ, желтупrnьIЙ.
2. Энантема - высыпание на слизисть х: область и характер высьmания.

### Г. Подкожная клетчатка

1. Развиmе подкожно-жирового слоя: умеренное, слабое, чрезмерное (толщина скла,дки в см.). Места наибольшего отложения жира (на животе, руках, бедрах). Общее ожирение. Кахексия.
2. Отеки, их консистенция, выраженность и распределение: конечности, лицо, веки, живот, поясница, общие отеки. Пастозносгь кожи.
3. Подкожнь1е вены: малозаметные или расширеннь1е. Варикозное расширение вен (локализация, выраженность, болезненность)
4. Жировики и другие подкожнь1е опухоли и образования.

### Д. Лимфатические узлы

1. Локализация прощупываемь х узлов: затьшочнь1е, околоупшые, подче.JПОС1НЬ1е, подбородочнь1е, шейнь1е (передние и задние), на,дюпочичные, подкmочичные, подмьппечнь1е, локтевые, паховые, бедреннь1е, подколеннь1е.
2. Величина в см.
3. Форма: овальная, круглая, неправильная.
4. Поверхность: гладкая, бугристая.
5. консистеIЩИЯ: mердая, мягкая, эластичность.
6. спаяны ли узлы с кожей, окружающей клетча1кой и между собой. Их подвижность.
7. Болезненность при 01.цупывании.
8. Состояние кожи над ними.

**Е.Мьmщы**

1. Степень развития мускулатуры: нормальная, слабая. Атрофия и пmергрофия мьшщ (общая имесгная)
2. Тонус: нормальный, повьппенньIЙ (ригидность), пониженньIЙ. Наличие уплотнений в мьшщах.
3. Болезненность мьшщ при ощупываюrn.

**Ж. Kocm**

1. Пропорциональность соотношения частей скелета. Деформация. Искривление позвоночmп<а: физиологическое, патологическое.
2. «Барабаннь1е пальцьш - утолщение периферических фаланг пальцев рук и ног.
3. Болезненность при пальпации и поколачиваюm (особенно rрудинь1, ребер, трубчатых костей, позвонков).

**3.Сусгавы**

1. Осмотр: конфшурация, припухлость, пmеремия кожи над сусгавами.
2. Ощупываюrе: изменение месгной температуры, болезненность, состояние кожных покровов над сусгавами, состояние суставных концов и костных выс :упов.
3. Шумь1 при движении: хрустящие, скрипящие, щелкающие.
4. Объем движений в суставах: Ограничено или сохранено. Ограничение подвижности: ригидность, контракгура.

**И. Щитовидна железа**

* 1. Осмотр, пальпация: степень увеличения, болезненность и плотность.

### К. Сисгема дыхаmm

**Осмотр и пальпация грудной клетки**

1. Форма грудной клетки: нормальная (нормо- nrnep- астеюrческая, в виде усеченного конуса), патологически изменённая (бочкообразная, паралитическая, рахитическая, воронкообразная). Характеристика эпшастрального угла.
2. Асимметрия грудной клетки: вьIШРШВанИе или западение.
3. Западение или вьIШРШВанИе над- и подкточичных пространсm, их асимметричность.
4. Ширина межреберных промежутков.
5. Движение грудной клетки при дыхании: равномерное дыхание, отставание той или иной

ПОЛОВИНЬI грудной клетки.

1. Тип дыхания: грудной, брюшной смешанньIЙ.
2. Глубина и ритм дыхания: поверхностное, глубокое, ритмичное, аритмичное (чейн- стоксное, биотовское, куссмаулевское дыхание).

## ЧДДвмин.

1. Одышка: экспираторная, инспираторная, смешанная, её выраженность.

1О. Болезненность при пальпации грудной клетки с указанием локализации.

1. Эластичность грудной клетки.
2. Определение голосового дрожания.
3. Определение трения плевры на ощупь.

### Перкуссия легких

1. Данные сравнительной перкуссии: характер перкугорного звука над симметричными областями грудной клетки.
2. Данные топографической перкуссии:

а) высота СТОЯIШЯ верхушек легких спереди и сзади.

б) пшрина полей Кренига.

в) определение нижних границ легких.

г) подвижность нижних легочных краёв в см., по срединно-юnочичной, средней подмьШiечной и лопаточным линиям с обеих сторон.

### Аускультация легких

1. Характер основных дыхательных шумов над всей поверхностью легких.
2. Побочные дыхательные шумы, их локализация, характер, звучность, калибр влажных хрипов.

### Л. Сердечно-сосудистая система

**Осмотр и ошупьmание сердечной области**

1. Выпячивание обласrn сердца - сердечный горб.
2. Видимая пульсация: вобласrn сердца, надчревная.
3. Верхушечный толчок: а) местоположение

б) пшрина (площадь): локализованный или раз.mпой.

1. Дрожание в обласrn сердца («кошачье мурлыканье»): локализация, в какую фазу работы сердца определяется.

### Перкуссия сердца

1. Границы

а) Относительной сердечной тупости б) Ширина сосудистого пучка.

### Аускультация сердца

1. Тоны: количество, частота, ритм, сила (ясные, глухие). Соотношение силь1 тонов: Усиление и ослабления одного из тонов с указанием локализации
2. Шумы: систолические, диастолические с их локализацией.

### Исследование артерий и шейных вен

1. Видимая пульсация сонных артерий.
2. Артериальный пульс:

а) сравнение пульса на обеих лучевых артериях. б)ритм.

в) частота, наличие дефицита пульса (чему он равен). г) наполнение.

д) напряжение.

е) форма пульса.

1. АД на локтевых аргериях.
2. СостоЯIШе шейных вен: набухание и вид;и:мая пульсация.

### М. Система пищеварения Осмотр полости рга

1. Язьш: величина, окраска, влажность, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие налега, глоссита, треЩIПI, язв.
2. Десны: окраска, разрыхленность, изъязвленность, некрозы, геморрагии, гнойные выделение, болезненность.
3. Зев: задняя стенка глотай.
4. Мшщалины: Величина, цвег, консистеющя, СОСТОЯIШе лакун.

### Исследование живота

1. Осмотр живота (стоя и лежа):

а) конфигурация: обычная, вьшячивание живота (равномерное или неравномерное), симметричность живота.

б) участие брюшной стенки в дыхательных движениях.

в) наличие расширенных подкожных вен (локализация, выраженность, направление тока крови).

1. Ориенгировочная поверхносrnая пальпация:

а) степень напряжения брюшной стенки, локализация напряжения

б) болезненность

в) перитониальный симптом Щеткина-Блюмберга г) наличие грЬDк, белой линии живота

д) расхождение прямых мьпщ живота

1. Глубокая пальпация.

а) кишечник. Определить локализацию, тошцину, форму, подвижность, болезненность, консистенцию, поверхность различных отделов толстого кишечника, урчание.

1. Данные перкуссии, наличие свободной жидкости (асцит) и ее уровень. Шум плеска

### Печень

1. Вид;и:мое увеличение области печени.
2. Перкуссия и пальпация: определить верхние **и** нижние границы, размеры по Курлову, болезненность.
3. Желчный пузырь: его прощупываемость, болезненность, симптом Куруазье, френикус - симптом, симmомы Oprnepa и Мерфи.

### Селtзенка

1. Определение ее прощупыаемости в положении на спине и на боку, увеличение.

### Н. Мочеполовая система

* 1. Осмотр поясничной области: сглаживание контуров, выбухание, гиперемия кожи, припухлость почечной области.
	2. Прощупываемость почек (их свойства), смещаемость (лежа и стоя). 3..Болезненность при поколачивании почечной области сзади.

**О. Эндокринная сисrема**

1. Осмотр и пальпация щитовидной железы, локализация величина и консинстеIЩИЯ, болезненность, подвижность.
	1. **Предваршельный диаmоз**
	2. **План обследования пациепrа**
2. Лабораторные, клинические, биохимические, бакгериолоmческие, серолоmческие и

др. исследования.

1. Реmтенолоmческие методы исследования.
2. Функциональные методы.
3. Изотоrrnые методы.
4. Ультразвуковые методы.
5. Консультации специалистов.
	1. **План лечения VП. Кrпmический диаmоз**

**VШ.Дневник**

В дневнике должна быгь отражена динамика течения болезни в виде крапсих, но исчерпывающих заIШсей. Обязательно занесения в дневник краткого анализа данных дополнительных исследований.

Тщательно ведется температурный лист и лист назначений

**IX. Вьmисной эпикриз**

**:Х. Результаты паталого- анатомического вскрьпия**