

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

**Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского**

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

Медицинский колледж

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПМ.03. «ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ
МДК 03.01 ОСНОВЫ РЕАНИМАТОЛОГИИ»**

для специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

форма обучения: очная

Продолжительность – 72 часа

г. Саратов 2021 год

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа производственной практики студентов составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта и является составной частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» в части освоения видом профессиональной деятельности «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Цели и задачи производственной практики

Формирование у студентов практических профессиональных умений, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения ПМ 03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях». При освоении программы практики студент должен приобрести практический опыт:

- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;

Студент должен знать и уметь:

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- классификацию и характеристику ЧС;
- правила работы ЛПУ в условиях ЧС.
- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;
- оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
- проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;
- действовать в составе сортировочной бригады;

Место и время проведения производственной практики

Студенты проходят производственную практику на базах клиник СГМУ.

Студенты проходят производственную практику в соответствии с графиком прохождения практики. Продолжительность - не более 36 академических часов в неделю.

На студентов, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

Формы проведения производственной практики по профилю специальности

Студенты проходят производственную практику на базах клиник СГМУ и клиниках г. Саратова.

Студенты при прохождении производственной практики осуществляют самостоятельную практическую деятельность в соответствии с рабочей программой производственной практики под контролем руководителей производственной практики от учреждений здравоохранения и медицинского колледжа.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Результатом освоения программы производственной практики является формирование у студентов практических профессиональных умений, приобретение практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности по ПМ 03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

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. Решать проблемы, оценивая риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

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

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

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

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

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности

ОК10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПМ 03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

№ п/п	Виды работ производственной практики		Кол-во часов
1.	Уход за послеоперационными и реанимационными больными:	Осуществление транспортировки больных из операционной в палату ОРИТ Подготовка палаты и постели для послеоперационных больных Укладка больных на функциональную кровать в правильном положении Контроль основных параметров гемодинамики и дыхания Введение воздуховода Оказание помощи больному при рвоте Наблюдение и уход за послеоперационной раной, полостными дренажами, мочевым катетером, желудочным зондом Проведение инфузионной терапии и инъекций Составление наборов инструментов для спинномозговой пункции, а так же подключичной пункции и катетеризации Помощь врачу при проведении указанных манипуляций Проведение обработки пролежней Уход за гастростомой, подключичным и мочевым катетером Кормление больного через желудочный зонд Подготовка пациентов к диагностическим исследованиям (рентгенологическому, эндоскопическому, УЗИ и др.) Оформление сестринской документации ОРИТ: Реанимационные карты больных, заявки на лабораторное и инструментальное исследование, журналы наркотических и сильнодействующих средств, журнал движения больных, порционные требования и др.	30
2.	Уход за больными на ИВЛ и с трахеостомой:	Выполнение врачебных назначений по уходу за больными с трахеостомой(санация трахеи, обработка кожи, смена повязки) Наблюдение и уход за больными с носовым катетером и на ИВЛ (санация трахеи и бронхов, подача увлажненного кислорода) Знакомство с работой аппарата ИВЛ, снятие показаний.	24
3.	Работа с реанимационным инструментарием и перевязочным	1.Приготовление перевязочного материала и закладка его в биксы 2.Проведение контроля стерильности перевязочного материала 3.Предстерилизационная обработка и стерилизация реанимационного инструментария	16

	материалом	4.Участие в составлении наборов инструментов для трахеостомии, интубации трахеи, люмбальной пункции, пункции подключичной вены и др.	
4.	Аттестация практики. Дифференцированный зачет	Аттестация практики. Предоставление необходимого объема учебной документации. Выполнение заданий аттестации (решение ситуационной задачи и демонстрация алгоритма манипуляции).	2
ВСЕГО			72 часа/ 2 нед

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к проведению производственной практики по профилю специальности

Производственная практика по профилю специальности проводится на производственных базах учреждений здравоохранения г. Саратова непрерывно.

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, выполнившие программу профессионального модуля ПМ.03.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики

Производственная практика проводится в профильных отделениях лечебно-профилактических учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющие лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к информационному обеспечению производственной практики

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях [Электронный ресурс] : учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.medcollegelib.ru>
2. Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970433478.html>
3. Основы реаниматологии [Электронный ресурс] / С.А. Сумин, Т.В. Окунская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970436387.html>

Дополнительные источники:

1. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф под редакцией Киршина Н.М., Москва, издательский центр Академия, 2008г., 320 с.
2. Косолапов Н.В., Прокопенко Н.А. Безопасность жизнедеятельности. Москва, изд. КНОРУС, 2010. – 192 с.
3. Зарянская В. Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учебное пособие. – Изд. 5-е.– Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 382 с.
4. Ремизов И. В. Основы реаниматологии для медицинских сестер : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2006. – 256 с.
5. Горячев С. Ф. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. – Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 576 с.
6. Григорьев И. В. Лечение неотложных состояний: новейший справочник. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 288 с.
7. Калюжный В.В. Справочник по оказанию доврачебной неотложной медицинской помощи. – Ростов н/Д : Феникс, 2011. – 443 с.
8. Кошелев А.А.. Медицина катастроф. Санкт-Петербург, изд. ЭЛБИ-СПб, 2006г., 320с.
9. Сахно И.И., Сахно В.И.. Медицина катастроф. Москва, изд. ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ МЗ 2002г., 560с.
10. Фефилова Л.К.. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. Москва, изд. Медицина, 2005 г., 416с.

11. Левшаков А.И., Климов А.Г. Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии. Современные аспекты. СПб 2010 г. Университетская библиотека ON-lain.
12. Ястребов Г. С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. - 5-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. - 398 с.
13. Основы сестринского дела: алгоритм манипуляций. Учебное пособие. Широкова Н.В., Островская И.В. м. ГЭОТАР, 2013 г. ЭБС Консультант студента

4.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день практики в оснащенных кабинетах колледжа или на базах производственного обучения.

К дифференцированному зачету допускаются студенты, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие полный пакет отчетных документов:

- дневник производственной практики (Приложение 1);
- отчет (цифровой и текстовый) (Приложение 2)
- Перечень манипуляций, обязательных для отработки на производственной практике. (Приложение 3)
- карту сестринского ухода (Приложение 4)
- аттестационный лист (Приложение 5)
- характеристику (Приложение 6)

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта в части освоения основного вида профессиональной деятельности участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

- формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта ухода за пациентами с различными патологиями при освоении общих и профессиональных компетенций,
- правильности и аккуратности ведения документации производственной практики.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Саратовский государственный медицинский университет
им. В.И. Разумовского

Медицинский колледж

Д Н Е В Н И К
Производственной практики
ПМ 03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и
экстремальных состояниях»

МДК 03.01. «Основы реаниматологии»
для специальности 34.02.01
«Сестринское дело»

Студента _____

Группы _____

Место прохождения практики _____

время прохождения практики с «_____» _____ 20 ____ г.

по «_____» _____ 20 ____ г.

Общий руководитель практики

Непосредственный руководитель практики

Методический руководитель практики

М.П.

С техникой безопасности ознакомлен: _____

дата, подпись студента

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

№ п/п	Наименование отделений ЛПУ	Количество часов	Оценка за ведение дневника

Общий руководитель практики

Непосредственный руководитель практики

Методический руководитель практики

М.П.

ОТЧЕТ

о проделанной работе во время производственной практики

Студента (ки) _____

курса _____ группы _____

А. Цифровой отчет

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

[illegible]

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 evenly spaced horizontal grey lines across its entire width, providing a guide for handwriting or typing. The paper itself is a clean, off-white color.

Общий руководитель практики (подпись) _____

Непосредственный руководитель практики(подпись)_____

Методический руководитель практики (подпись) _____

Перечень манипуляций, обязательных для отработки на производственной практике.

1. Введение воздуховода
2. Использование роторасширителя
3. Использование языкодержателя
4. ИВЛ рот-рот
5. ИВЛ рот-нос
6. ИВЛ мешком Амбу
7. Техника непрямого массажа сердца
8. Проведение комплекса СЛР одним и двумя спасателями
9. Техника прекардиального удара
10. Формирование укладки для подключичной пункции и катетеризации
11. Участие в проведении подключичной пункции и катетеризации
12. Оказание помощи пострадавшему при обструкции дыхательных путей в сознании
13. Оказание помощи пострадавшему при обструкции дыхательных путей без сознания

Карта сестринского ухода
Планирование сестринского ухода
по этапам сестринского процесса

Ф.И.О пациента _____

Возраст _____

Врачебный диагноз _____

1-й этап. Первичная оценка, сбор информации (п. I. II)

2-й этап. Проблемы пациента

✓ Настоящие:

Потенциальные: _____

Приоритетная: _____

3 –й этап. Формулировка целей.

✓ Краткосрочная _____

✓ Долгосрочная _____

4 – й этап. План сестринских вмешательств с мотивацией.

№ п/п	Действия медицинской сестры	Мотивация
.		

5-й этап. Оценка результатов сестринского ухода.

Дата _____ Подпись м/с _____

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ПРАКТИКЕ

ФИО студента

на _____ курсе по специальности СПО 34.02.01 «Сестринское дело»
 успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному
 модулю _____
наименование профессионального модуля
 в объеме _____ часов с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. в организации

наименование организации,

Виды работ, выполненных студентами во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика
1. Организация и оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах.	
2. Участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных состояниях	
3. Взаимодействие с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.	

*Печать учреждения
Здравоохранения*

Общий руководитель практики (подпись) _____

Непосредственный руководитель практики (подпись) _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

**Саратовский государственный медицинский университет
им. В.И. Разумовского
Медицинский колледж**

**Характеристика
студента СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 «Сестринское дело»
на производственной практике**

Студент (ка) _____
группы _____ проходил (а) практику с _____ по _____
на базе _____

Работал по программе **ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.01. «Основы реаниматологии»**

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике

Производственная дисциплина и прилежание, внешний вид

Ориентируется в ЛПУ, в котором проходил (а) практику. Может назвать преобладающую патологию профильного отделения.

Ориентируется в стандартном наборе манипуляций профильного отделения: лечебные диагностические, по уходу.

Может организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Ориентируется в современных дезинфицирующих средствах. Знает приказы, регламентирующие инфекционную безопасность

Способен (а) работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами

Способен (а) осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития _____

Индивидуальные особенности: добросовестность, исполнительность, инициативность, уравновешенность

Печать учреждения _____
здравоохранения _____

Общий руководитель практики (подпись) _____

Непосредственный руководитель практики (подпись) _____

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.

2. В начале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.

3. Ежедневно в графе "Содержание и объем проведенной работы" регистрируется проведенная студентами 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, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявших на данной практике.

4. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

5. В записях в дневнике следует четко выделить:

- а) что видел и наблюдал студент;
- б) что им было проделано самостоятельно.

6. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ, выписывает 2 рецепта.

7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

8. В графе "Оценка и подпись руководителя практики" учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных студентом самостоятельной работы.

9. По окончании практики по данному разделу студент составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

