**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

 Учреждение здравоохранения

«НАПИСАТЬ НАЗВАНИЕ БОЛЬНИЦЫ!!!»

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024

м.п.

Отчет студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

о производственной медсестринской с манипуляционной техникой практике в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название учреждения здравоохранения в соответствии с государственным реестром)*

в период с 01.07.2024 г. по 26.07.2024 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Практические навыки | Рекомендовано | Освоено |
| кол-во | уровеньосвоения | кол-во(всего) | уровеньосвоения |
|  | Приготовление перевязочного материала | 20 | 3 |  |  |
|  | Подготовка перевязочного материала к стерилизации | 10 | 3 |  |  |
|  | Предварительная обработка медицинского инструмента | 10 | 3 |  |  |
|  | Подготовка медицинского инструмента к стерилизации | 10 | 3 |  |  |
|  | Азопирамовая проба (оценка) | 10 | 3 |  |  |
|  | Гигиеническая антисептика рук | 50 | 3 |  |  |
|  | Хирургическая антисептика рук | 50 | 3 |  |  |
|  | Прием, регистрация пациентов | 10 | 2 |  |  |
|  | Заполнение медицинской документации | 30 | 3 |  |  |
|  | Транспортировка пациентов | 10 | 3 |  |  |
|  | Ассистирование при проведении врачебных манипуляций | 5 | 3 |  |  |
|  | Измерение артериального давления | 50 | 3 |  |  |
|  | Определение характеристик пульса на лучевой артерии | 50 | 3 |  |  |
|  | Подсчет частоты дыхания | 20 | 3 |  |  |
|  | Проведение внутримышечных инъекций | 30 | 3 |  |  |
|  | Проведение внутривенных инъекций | 30 | 3 |  |  |
|  | Проведение подкожных инъекций | 10 | 3 |  |  |
|  | Заполнение инфузионной системы для внутривенных инфузий | 20 | 3 |  |  |
|  | Постановка периферического венозного катетера | 5 | 3 |  |  |
|  | Проведение забора крови из вены | 5 | 3 |  |  |
|  | Уход за периферическим венозным катетером | 5 | 3 |  |  |
|  | Удаление периферического венозного катетера | 5 | 3 |  |  |
|  | Утилизация шприца с иглой инъекционной одноразового применения | 10 | 3 |  |  |
|  | Утилизация системы инфузионной одноразового применения | 10 | 3 |  |  |
|  | Проведение гигиены кожи и слизистых пациенту с дефицитом самообслуживания | 10 | 3 |  |  |
|  | Определение группы крови по системе АВО | 5 | 3 |  |  |
|  | Ассистирование при переливании компонентов крови | 5 | 2 |  |  |
|  | Раздача лекарств на прием внутрь | 20 | 3 |  |  |
|  | Проведение термометрии и заполнение температурного листа | 20 | 3 |  |  |
|  | Ассистирование при катетеризации мочевого пузыря | 2 | 3 |  |  |
|  | Смена постельного и нательного белья пациенту с дефицитом самообслуживания | 10 | 3 |  |  |
|  | Подготовка пациента к ультразвуковому, эндоскопическому или рентгенологическому исследованию органов брюшной полости | 5 | 3 |  |  |
|  | Наложение согревающего компресса | 1 | 3 |  |  |
|  | Наложеиие мягких бинтовых повязок | 5 | 3 |  |  |
|  | Постановка очистительной клизмы | 1 | 3 |  |  |
|  | Участие в уходе за стомой, дренажом | 3 | 3 |  |  |
|  | Участие в заборе биологического материала для анализа | 5 | 3 |  |  |
|  | Зондовое промывание желудка | 1 | 2 |  |  |
|  | Зондовое кормление пациента | 10 | 3 |  |  |
|  | Применение пузыря со льдом | 5 | 3 |  |  |
|  | Применение грелки | 1 | 3 |  |  |
|  | Применение индивидуального ингалятора | 1 | 3 |  |  |
|  | Подача увлажненного кислорода | 5 | 2 |  |  |
|  | Проведение пульсоксиметрии | 10 | 3 |  |  |
|  | Регистрация электрокардиограммы | 5 | 3 |  |  |

Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) И.О.Фамилия*

Общий руководитель

практики от УЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) И.О.Фамилия*