

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Производственной практики по профилю специальности
ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
«Проведение сестринского ухода в педиатрии»
по специальности: 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки)
3 курс 6 семестр

Рабочая программа производственной практики (ПП) является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): **Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах** и соответствующих профессиональных компетенций.

Цели производственной практики (особенности оказания сестринской помощи детям): систематизировать и совершенствовать приобретенные в процессе обучения профессиональные умения, подготовить студентов к самостоятельной работе в отделениях педиатрического профиля.

Задачи производственной практики:

- развитие общих и профессиональных компетенций;
- закрепление и совершенствование профессиональных умений в условиях стационара и детской поликлиники;
- освоение студентами современных производственных процессов;
- адаптация студентов к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения;
- воспитывать трудовую дисциплину и профессиональную ответственность;
- соблюдать этические принципы при работе с пациентами и их родителями;
- формировать и совершенствовать коммуникативные умения студентов;
- формировать клиническое мышление, умение заниматься исследовательской работой.

Требования к результатам освоения производственной практики. В результате прохождения производственной практики студенты должны приобрести практический опыт (ПО) работы:

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- участия в патронажах больных детей, обучение семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований, обучения уходу/самоуходу лиц с ограниченными возможностями (двигательными, сенсорными, умственными);
- участия в амбулаторном приеме: проведение антропометрии, измерение температуры тела, измерение артериального давления, обучение родителей подготовке ребенка к лабораторным, инструментальным и аппаратным методам исследования;
- оформления документации (установленные формы, учебной документации): истории развития ребенка, карт экстренных извещений, направлений на лечебно-диагностические исследования и др.);
- участия в приеме педиатрических пациентов в стационар;
- осуществления сестринского процесса (проведение первичной сестринской оценки пациента, интерпретация полученных данных, планирование сестринского ухода, итоговая оценка достигнутого);

– участия в проведении лечебных и диагностических процедур.

Количество часов на освоение программы производственной практики: Всего – 72 часа (для специальности 34.02.01 Сестринское дело базовый уровень подготовки), в рамках освоения ПМ 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях «Проведение сестринского ухода в педиатрии».

Для участия в аттестации практики студенты должны предоставить аттестационной комиссии следующие документы:

- дневник, с подведением ежедневного итога, согласно перечню обязательных манипуляций, и ежедневной оценкой непосредственного руководителя практики;
- сестринская история болезни;
- санитарное просвещение и гигиеническое воспитание: составление памяток, санитарных бюллетеней по вопросам ухода и самоухода, проведение бесед;
- Характеристику (заверенную печатью);
- Отчет о практике: - цифровой отчет о выполненных манипуляциях;
- анализ прохождения практики с выводами и предложениями.
- Путевку;
- Манипуляционный лист;
- Аттестационный лист.

Министерство здравоохранения Красноярского края
краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»

Д Н Е В Н И К

производственной практики по профилю специальности
«Проведение сестринского ухода в педиатрии»
ПМ.02 МДК.02.01. для специальности 34.02.01 Сестринское дело

студента ___ курса _____ группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело

Ф _____
И _____
О _____

Место прохождения практики: _____

Руководители практики:

Общий руководитель: _____

Непосредственный руководитель: _____

Методический руководитель: _____

График практики

Наименование подразделения отделения	Сроки с _____ по _____	Кол-во часов
Приемное отделение		12
Пост палатной медицинской сестры		42
Процедурный кабинет		12
Дифференцированный зачет (учебный кабинет)		6
Итого		72

Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности

Вводный инструктаж:

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Инструктаж на рабочем месте: приемный покой

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

детское отделение

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Место печати МО

Подпись общего руководителя _____

СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ.02. «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

МДК. 02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Проведение сестринского ухода в педиатрии

специальность 34.02.01 Сестринское дело

Структурное подразделение	Профессиональные компетенции	Виды работ	Количество дней / часов
1. Приемный покой.	<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные</p>	<ul style="list-style-type: none">– собирать информацию о состоянии здоровья пациента;– устанавливать контакт с пациентом/членом его семьи;– проводить оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве;– предоставлять информацию в доступной форме для конкретной возрастной категории;– получать согласие на вмешательство. – обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;– проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;– использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного;– выбирать дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими;– совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовить пациента и участвовать в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ. – обеспечивать применение годного препарата в соответствии с	2 дня 12 часов

	<p>средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</p> <p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>	<p>назначением;</p> <ul style="list-style-type: none"> – информировать пациента об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм; – владеть методиками введения медикаментозных средств. – использовать, обрабатывать и хранить аппаратуру согласно инструкциям по применению; – проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. – точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию. 	
<p>2. Пост палатной медицинской сестры</p>	<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-</p>	<ul style="list-style-type: none"> – собирать информацию о состоянии здоровья пациента; – осуществлять сестринский процесс (проведение первичной сестринской оценки пациента, интерпретация полученных данных, планирование сестринского ухода, итоговая оценка достигнутого); – устанавливать контакт с пациентом/членом его семьи; – проводить оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве; – предоставлять информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории; – получать согласие на вмешательство; – контролировать усвоение полученной информации; – собирать информацию о состоянии здоровья пациента; – выбирать дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими; – определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья. – совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовить пациента и участвовать в проведении 	<p>7 дней 42 часа</p>

	<p>диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</p>	<p>вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать безопасность пациента и медперсонала; – обеспечивать постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства; – использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного; – оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям; – осуществлять сестринский уход за пациентами при различных состояниях; – составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; – обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала; – проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; – обеспечивать применение годного препарата в соответствии с назначением; – информировать пациента об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм; – владеть методиками введения медикаментозных средств; – оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям; – составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам применения лекарственных препаратов в соответствии с назначением. <ul style="list-style-type: none"> – использовать, обрабатывать и хранить аппаратуру согласно инструкциям по применению; – обучать пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними; – обучать пациента и родственников регистрации полученных результатов. 	
--	---	--	--

	<p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию; – правильно регистрирует и хранит документы; – своевременно, полно ведет учетно-отчетную учебную документацию производственной практики в соответствии с требованиями. 	
<p>3. Процедурный кабинет</p>	<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – устанавливать контакт с пациентом/членом его семьи; – проводить оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве; – предоставлять информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории; – получать согласие на вмешательство; – контролировать усвоение полученной информации. – выбирать дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими. – совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовить пациента и участвовать в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ; – обеспечивать безопасность пациента и медперсонала; – обеспечивать постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства; – оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям; – проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. – обеспечивать применение годного препарата в соответствии с назначением; – информировать пациента об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм; – владеть методиками введения медикаментозных средств; – оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к 	<p>2 дня 12 часов</p>

	<p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</p> <p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>	<p>лечебно-диагностическим мероприятиям;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сестринский уход за пациентами при различных состояниях. – использовать, обрабатывать и хранить аппаратуру согласно инструкциям по применению; – обеспечивать безопасность пациента и медперсонала; – проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. – точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию. – правильно регистрирует и хранит документы; – своевременно, полно ведет учетно-отчетную учебную документацию производственной практики в соответствии с требованиями. 	
4. Учебный кабинет	Проведение дифференцированного зачета по итогам производственной практики ПМ 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (сестринская помощь при нарушениях здоровья)		1 день 6 часов
Всего:			12 дней 72 часа

21.	Подготовка ребенка к сбору общего анализа мочи. Правила сбора, направление в лабораторию.																		
22.	Проведение ухода за ногтями ребёнка.																		
23.	Проведение оксигенотерапии ребёнку.																		
24.	Выполнение инъекций: внутримышечных.																		
25.	Выполнение инъекций: подкожных.																		
26.	Оформление медицинской и учебной документации.																		
27.	Техника измерения роста у детей разного возраста.																		
28.	Техника подмывания грудных детей.																		
29.	Техника туалета пупочной ранки у новорожденного.																		
30.	Техника проведения утреннего туалета грудного ребенка.																		
31.	Техника взвешивания детей разного возраста.																		
32.	Техника проведения ингаляции ребёнку.																		
33.	Подготовка ребенка к сдаче крови на сахар. Направление в лабораторию.																		

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Печать МО

Непосредственный руководитель практики _____ / _____ /

Общий руководитель практики _____ / _____ /

ОТЧЕТ

о прохождении производственной практики

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Проведение сестринского ухода в педиатрии

Студента (ки) КГБПОУ «Дивногорский медицинский техникум»
группы _____ курса _____ специальности 34.02.01 Сестринское
дело

(фамилия, имя, отчество)

База прохождения практики:

Срок прохождения практики с _____ по _____ 20____ г.
За время прохождения практики хорошо овладел (а) следующими
манипуляциями:

Изучил (а) нормативную документацию: (№ приказов, инструкций)

Провел(а) курацию пациента (ов) с диагнозом:

Заполнял (а) медицинскую документацию:

Методическим и непосредственным руководителями практики оказывалась следующая помощь:

Замечания,
предложения:

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

Выполнено всего манипуляций _____
% выполненных манипуляций _____

Подпись студента _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

КГБПОУ «Дивногорский медицинский техникум»

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студента (ки)

_____ (фамилия, имя, отчество)
группы _____ курса _____ специальности 34.02.01 Сестринское дело

Прошел (ла) производственную практику по профилю специальности
МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Проведение сестринского ухода в педиатрии

База прохождения практики:

_____ (МО, отделение)
Сроки прохождения практики: « _____ » _____ 202__ г. – « _____ » _____ 202__ г.
Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике:

Производственная дисциплина и прилежание: _____

Внешний вид студента: _____

Регулярно ли велся дневник и история болезни:

Участие в санпросвет работе: _____

Личностные качества (честность, инициатива, выдержка, уравновешенность, отношение к пациентам, взаимоотношения с коллегами):

Замечания по практике, общие впечатления, предложения по улучшению качества практики: _____

Общая оценка за практику

_____ (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Профессиональные компетенции

Код ПК	Наименование результата обучения по профессии	Освоение да/нет
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	
ПК 2.5.	Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию	
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия	
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь	

Общие компетенции

Код ОК	Наименование результата обучения по профессии	Освоение да/нет
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 выполнение 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 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.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации	
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	
ОК 10.	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 и 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	

МП. МО

Непосредственный руководитель _____ (_____)

Общий руководитель _____ (_____)

Аттестационный лист

производственной практики по профилю специальности
МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Проведение сестринского ухода в педиатрии

Студента (ки) КГБПОУ «Дивногорский медицинский техникум»

(Ф.И.О.) _____

группы _____ курса _____ специальности 34.02.01 Сестринское дело
Базы прохождения практики: _____

Сроки прохождения практики « _____ » _____ 202__ г. – « _____ » _____
202__ г.

в объеме 72 часов.

1. Оценка результатов освоения профессиональных компетенций

Уровень освоения профессиональных компетенций	Критерии уровня освоения профессиональных компетенций	Оценка
<i>I уровень – низкий</i>	<i>Алгоритмическая деятельность с подсказкой</i>	<i>3 (удовлетворительно)</i>
<i>II уровень – средний</i>	<i>Самостоятельная деятельность по алгоритму</i>	<i>4 (хорошо)</i>
<i>III уровень – высокий</i>	<i>Продуктивная деятельность по алгоритму</i>	<i>5 (отлично)</i>
КОД	ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ	ОЦЕНКА
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	
ПК 2.5.	Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию	
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия	
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь	
Заключение об уровне освоения профессиональных компетенций _____ / _____ (уровень / оценка)		

М.П. _____
Непосредственный руководитель практики _____ (_____)
Общий руководитель практики _____ (_____)

1.	Характеристика (круглая печать)	
2.	Ведение дневника	
3.	Отчет	Есть/нет
4.	Путевка	Есть/нет
5.	Сестринская история болезни	
6.	Санитарное просвещение и гигиеническое воспитание	
7.	Выполнение технологии медицинских услуг:	
	Итоговая оценка	

Методический руководитель _____ (_____)

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА И СОСТАВЛЕНИЮ ОТЧЕТА

(для студентов)

Дневник ведется по каждому разделу практики в общей тетради, формата А4.

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

В первый день работы в отделении или подразделении МО студент должен ознакомиться со структурой, нормативной документацией, должностными обязанностями и основной медицинской документацией медицинской сестры, с отражением в дневнике. Ежедневно в графе «Содержание и объем выполненной работы» регистрируется вся проведенная студентами самостоятельная работа в соответствии с программой практики, а также заносится подробное описание манипуляции (с указанием №), предметов ухода и медицинской техники, описание приборов, проведенных анализов и т.д., впервые применявшихся на данной практике. Записанные ранее в дневнике методики манипуляций, обследования и т.п. повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

В записях в дневнике следует четко выделить:

- 1) что видел и наблюдал студент;
- 2) что им было проделано самостоятельно;
- 3) проведенная санитарно-просветительная работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Ежедневно студент подводит цифровые итоги проведенных работ.

По окончании практики студент составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов:

- 1) цифрового;
- 2) текстового.

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

В текстовом отчете студенты дают характеристику базы практики, отмечают положительные и отрицательные стороны практики; какие знания и умения получены ими во время практики; предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в техникуме, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному учреждению и т. д.

В графе «Оценка и подпись руководителя практики» записываются указания по ведению дневника, дается оценка качества проведенных студентом самостоятельных работ.

При выставлении оценок 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.

Наименование лечебного учреждения

Сестринская карта стационарного больного

Дата и время поступления _____ Дата и время выписки _____

Отделение _____ Палата № _____ Переведён в отделение

Проведено койко-дней _____ Группа крови _____ Резус-принадлежность _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Пол _____ Возраст _____ (полных лет)

Домашний адрес (г. _____ ул. _____ дом № _____)

Посещает: Ясли _____

Детский сад _____

Школу _____

Кем направлен больной _____

Врачебный диагноз _____

Мать _____

Отец _____

Первый этап обследования

Причина обследования _____

Ожидаемый результат _____

Источник информации: (подчеркнуть) пациент, семья, медицинские документы, медицинский персонал, другие источники _____

Возможность пациента общаться: (подчеркнуть) ДА НЕТ

Речь: (подчеркнуть) нормальная, отсутствует, нарушена

Зрение: (подчеркнуть) нормальное, снижено, отсутствует

Слух: (подчеркнуть) нормальный, снижен, отсутствует

Жалобы пациента в настоящий момент _____

История болезни:

Когда началось _____

Как началось _____

Как протекало _____

Проводимые исследования _____

Лечение, его эффективность _____

История жизни:

Анамнез

Семейный анамнез: Возраст родителей, число беременностей, сколько детей умерло и сколько осталось в живых. Выкидыши, сифилис, малярия, туберкулез,

алкоголизм, ревматизм, душевные и нервные заболевания. Патологические черты характера у родителей и ближайших родственников. Хронические бронхиты, астма, тучность, мигрени, крапивница, каменная болезнь, идиосинкразии. Состояние здоровья братьев и сестер.

Мать _____ лет, страдает хроническими заболеваниями:

Отец _____ лет, страдает хроническими заболеваниями:

Братья, сестры _____

Эндокринные заболевания в семье, у родственников: сахарный диабет (да, нет)

Условия жизни и поведение ребенка

Квартира, отдельная комната, общежитие, угол, подвал

Живет в комнате с ребенком _____ человек, из них детей _____

В комнате сухо, сыро, тепло, холодно (подчеркнуть).

Солнца много, мало, изредка _____

В комнате тихо, шумно, другое _____

Ребенок имеет отдельную комнату _____, отдельную кровать _____,
спит _____ вместе _____ с _____

Ребенок обеспечен бельем _____

Ребёнок обеспечен предметами ухода _____, отдельной детской посудой _____, игрушками _____, книгами _____, другое _____

Купают ребёнка _____ раз (а) _____ в _____

На свежем воздухе ребёнок находится _____ раз в день, прогулки по _____ минут, часов (подчеркнуть) в день.

Кто ухаживает за ребенком (мать, отец, бабушка, родственники, попечители):

Степень внимания к ребенку: достаточная, недостаточная, другое _____

Общение ребёнка с другими детьми: без особенностей, отклонения _____

Поведение ребенка дома _____

В детском учреждении, в школе: учиться хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно, другое _____

Другие сведения о ребенке, подробности беременности, родов

Аллергологический анамнез: лекарственная непереносимость (да, нет)

Пищевая аллергия (да, нет) _____

Сведения о развитии и заболеваниях ребенка

Родился в срок _____, недоношенный на _____ мес. _____ неделе гестации.

Течение беременности протекало _____, родов

Состояние новорожденного _____

Вес ребёнка к рождению _____

Вес ребёнка к 1 году _____, рост _____, окружность головы _____

Прорезывание зубов с _____ месяца, количество зубов к 1 году

Ребёнок начал сидеть _____ месяца, ходить _____, говорить _____

Удерживать головку с _____, гулить _____

Умственное и физическое развитие ребёнка после 1 года

У ребёнка отмечались проявления рахита (да, нет) _____, спазмофилии _____, диатезов _____

Перенесенные острые инфекционные болезни, когда, течение, осложнения

Инфекционный гепатит (да, нет)

Перенесенные другие болезни, когда, течение, осложнения

Глистная инвазия (да, нет) _____, глистоизгнание и результаты _____

(БЦЖ) : (да, нет) _____

Противодифтерийная вакцинация: (да, нет) _____

Туберкулезные пробы: когда проводились и их результаты: Реакция Манту в 20 _____ г. _____

Условия питания ребенка

В грудном возрасте: грудь матери с _____

К груди ребёнка проложили через час _____ после родов.

Ребёнка ночью кормят (да, нет, другое) _____

Кормление ребёнка (свободное, по часам, по требованию, беспорядочное, другое) _____

Докорм вводился с _____ месяцев, из-за (указать причину введения докорма) _____, чем _____

Прикорм вводился с _____ месяцев, чем и в каких количествах _____

Искусственное вскармливание с _____ месяцев, чем (указать) _____

В старшем возрасте. Индивидуальные особенности вкуса и аппетита ребёнка _____

Кормление ребёнка к началу данного заболевания (указать) _____

Кормление ребенка в период болезни
(указать) _____

Начало настоящего заболевания

Жалобы (субъективные симптомы болезни) на

Бытовые условия, в которых растёт и развивается ребёнок

Условия труда (профвредность, окружающая среда) _____

Перенесенные заболевания, операции (указать) _____

Сопутствующие заболевания (указать) _____

Наличие гемотрансфузий и осложнения после них (указать если были, какие, дата) _____

Аллергический анамнез _____

Наследственность (указать наличие у родственников сахарного диабета, заболевания ЖКТ, почек, крови и других) _____

Объективное обследование:

Сознание: ясное, спутанное, отсутствует _____
Поведение: адекватное, неадекватное _____
Эмоциональное состояние: спокойный (ая), печальный (ая), замкнутый (ая), сердитый (ая), прочее _____
Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное _____
Рост _____ Вес _____ Температура _____
Состояние кожи и слизистых _____
Цвет: (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность) _____
Влажность _____ Тургор _____
Отеки: Да _____ Нет _____ Пролежни: Да _____ Нет _____
Лимфатические узлы: (увеличены, не увеличены) _____

Костно-мышечная система: форма черепа, большой родничок, грудная клетка (цилиндрическая, конусообразная, деформированная, другое) _____

Деформация суставов: _____
Конечности: _____
Атрофия мышц: _____ Мышечная сила _____ Осанка _____
Зев _____ Миндалины _____

Дыхательная система: Дыхание через нос свободное: Да/Нет _____

Частота дыхание _____ Ритм _____
Характер одышки: (инспираторная, экспираторная, смешанная) _____
Кашель: Да _____ Нет _____
Мокрота: Да/ Нет _____ Запах мокроты: Да _____ Нет _____
Характер мокроты: (гнойная, геморрагическая, серозная, пенистая) _____
Аускультация: дыхание (жесткое, пуэрильное, везикулярное) _____
Хрипы (наличие, отсутствуют) _____
Сравнительная перкуссия: _____

Сердечно-сосудистая система:

Пульс: Частота _____ Напряжение _____ Ритм _____
Наполнение _____ Симметричность _____
АД левая рука _____ АД правая рука _____
Отеки: Да _____ Нет _____
Аускультация сердца:
Тоны: ясные, приглушенные, глухие _____
Шумы: наличие, отсутствуют _____
Аритмия: Да _____ Нет _____

Желудочно-кишечный тракт:

Аппетит: не изменен, снижен, отсутствует, повышен _____

Глотание, сосание: нормальное, затрудненное _____
Язык обложен: Да _____ Нет
Рвота (характер рвотных масс): Да _____ Нет
Стул: (оформленной формы, увеличен в объеме (метеоризм, асцит), ассиметричен) _____
Живот болезненный при пальпации: Да _____ Нет
Напряжен: Да _____ Нет
Печень: (не пальпируется, пальпируется, выступает из-под реберной дуги) _____

Мочевыделительная система:

Мочеиспускание: (свободное, затруднено, болезненное, учащено) _____

Цвет мочи: _____ изменен (гематурия) _____

Прозрачность: Да / Нет _____

Нервная система:

Безусловные рефлексы новорожденных _____

Поведение: (адекватное, неадекватное) _____

Возбужден, плачет _____

Сон: (нормальный, бессонница, беспокойный) _____

Болезненная чувствительность _____

Нарушение походки: Да _____ Нет

Парезы, параличи: Да _____ Нет

Энурез: Да _____ Нет

Эндокринная система:

Щитовидная железа увеличена: Да _____ Нет

Молочные железы: развиты соответственно возрасту: Да/Нет _____

Вторичные половые признаки: их развитие, соответственно возрасту:
Да _____ Нет _____

Основные потребности человека: (нарушения подчеркнуть)

Дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать состояние, поддерживать температуру, спать и отдыхать, одеваться и раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, играть, учиться.

Карта сестринского ухода

Ф. И. О. _____ Возраст _____ палата № _____

Врачебный диагноз _____

Проблемы пациента	Планирование		Реализация			Оценка результата
	Краткосрочные цели	Долгосрочные цели	Независимые вмешательства	Зависимые вмешательства	Взаимозависимые вмешательства	
Приоритетные проблемы						
Второстепенные						
Потенциальные						

Оценка принимаемых лекарств

Ф.И.О. _____

Диагноз _____

Название лекарств. средства _____

Группа препаратов _____

Фарм. действие _____

Показания _____

Побочные эффекты _____

Способ приема, время _____

Доза _____

Особенности введения _____

Признаки передозировки _____

Помощь при передозировке _____

Лист динамического наблюдения

Ф.И.О. _____ Возраст _____ Палата № _____ №
истории болезни _____

№ страх. полиса _____

Дата наблюд.							
День наблюд.	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	7 день
Состояние							
Температура							
№ стола							
Кожа							
ЧДД							
АД							
РС							
Объем движения							
Выпито жидкости объем инфуз.							
Выделено мочи							
Выделено по дренажам							
Стул							