

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УР, к.м.н
Салдырова Н.А.
2024 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ IV КУРСА:

«Помощник медицинской сестры»

Жалал-Абад 2024 г.

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ I КУРСА:

"Помощник медицинской сестры"

Производственная практика студентов 6 летней программы в конце I курса и для 5 летней программы на II курсе в 3 семестре проводится во время учебного семестра трудоемкостью 18 недель. Студент работает в качестве помощника младшего медицинского персонала терапевтического или хирургического отделения, приемного покоя.

Цель практики: приобрести опыт работы в реальном медицинском коллективе, освоить должностные обязанности младшего медицинского персонала, научиться самостоятельному выполнению некоторых медицинских процедур и манипуляций, освоить навыки ухода за больными, а также правила медицинской этики и деонтологии.

Организация практики

1. Студенты приходят на базы с направлением на практику – копией приказа о производственной практике, дневником, студенческим билетом, медицинской книжкой.

2. Руководитель практики на клинической базе вместе с главной медицинской сестрой больницы распределяют студентов по терапевтическим (в том числе неврологическое) и хирургическим (в том числе травматологическое, гинекологическое) отделениям.

3. Старшая сестра отделения составляет график работы студентов в отделениях, планирует дежурства, работу на приемном покое, в процедурной, вспомогательных кабинетах, перевязочных и операционных.

4. Старшая сестра знакомит студентов с правилами безопасности, санитарно-эпидемиологическим режимом отделения, правилами выписки лекарств и доставки лекарств в отделение, организации диетпитания.

5. Работа студента регулярно проверяется старшей сестрой, и ежедневно медицинским персоналом в зависимости от места работы.

6. В конце практики старшая сестра проверяет дневник практики и пишет характеристику на студента, оценивает его работу по пятибалльной шкале.

7. Прием зачета по практике на клинической базе производится комиссией, в состав которой входят старшая сестра отделения, непосредственный руководитель практики – ассистент одной из кафедр ЖАМУ, общий руководитель практики ЖАМУ. Оценка за подписью руководителя практики вносится в дневник практики студента.

8. Не допускается:

Изменение сроков прохождения практики без уважительной причины или без согласования с ответственным руководителем практики.

Изменение объема рекомендуемой работы.

Правила оформления дневника практики

1. Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.

2. Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях больницы.

3. Выполненная работа ежедневно заверяется подписью медицинской сестры (постовой, процедурного кабинета, перевязочной и т.д.) или старшей медицинской сестры.

4. В начале отчета по практике даётся краткая характеристика отделения: профиль отделения, количество коек, штат отделения, наличие вспомогательных кабинетов и пр.

5. После окончания практики, студент, на основании записей в дневнике, должен заполнить сводный цифровой отчёт о проделанной работе.

6. Санитарно-просветительная работа проводится в форме бесед, выпуска санбюллетеней; ее содержание, место и время проведения должны быть отражены в дневнике и заверены подписью непосредственного руководителя практики.

Основные навыки, которые должны быть усвоены студентами в процессе производственной практики.

1. Принципы организации работы лечебных учреждений, санитарно-эпидемиологический режим ОЗ.

2. Устройство и оборудование структурно-функциональных отделений ОЗ.
3. Принципы организации работы младшего медицинского персонала.
4. Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.
5. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.
6. Особенности ухода за больными в пред и послеоперационном периоде.
7. Особенности ухода за больными травматологического профиля.
8. Принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.

Теоретические основы производственной практики помощника младшего медперсонала:

1. Обязанности младшего медицинского персонала приемного отделения: прием и регистрация больных, санитарно-эпидемиологический режим приемного отделения, виды санитарной обработки помещений и способы транспортировки больных.
2. Обязанности младшей медицинской сестры лечебного отделения: внутренний распорядок лечебного отделения, принципы санитарной обработки помещений и инвентаря в отделении, организация лечебного питания больных, первая доврачебная помощь при неотложных состояниях – рвоте, обмороке, носовом кровотечении.
3. Обязанности младшего медицинского персонала стерилизационного отделения: принципы работы стерилизационного оборудования, подготовка материалов для стерилизации в автоклаве, техника укладки биксов, виды после стерилизационного контроля.

График прохождения производственной практики

Работа в подразделениях больницы	Трудоемкость (недели / часы)
Сестринский пост в стационаре	1 / 30
Приемное отделение	0,5 / 15
Отделение лабораторной диагностики	0,5 / 15
Процедурный кабинет	1 / 30

1. Работа на сестринском посту. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов. Влажная уборка помещений. Обработка медицинского оборудования и инвентаря. Раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Измерение артериального давления, определение пульса, регистрация результатов исследования. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному, подмывание больных, подача судна. Выполнение гигиенических манипуляций: уход за кожей, ежедневный туалет, профилактика пролежней, уход за волосами, стрижка ногтей, уход за глазами, ушами, носовыми ходами, ротовой полостью. Выполнение простейших процедур: растирания, смазывание кожи лекарственными средствами, постановка компрессов, горчичников, банок. Контроль санитарного состояния тумбочек. Контроль посещения больных. Промывание желудка толстым зондом. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта. Постановка клизм, введение газоотводной трубки.

2. Работа в приемном отделении. Антропометрия поступающих больных. Санитарная обработка поступающих больных, обработка при педикулезе. Транспортировка больного в отделение, перекладывание больного. Оказание первой до врачебной помощи больным при неотложных состояниях.

3.Работа в лабораторном отделении. Санитарная обработка помещений и инвентаря. Подготовка оборудования и инвентаря к работе. Доставка биологических жидкостей для исследования. Наблюдение за исследованиями крови, мочи, кала. Заполнение медицинской документации.

4.Работа в центральной стерилизационной. Подготовка материалов к стерилизации. Укладка биксов. Постстерилизационный контроль. Санитарная обработка стерилизационной.

Содержание текущего и итогового контроля

Текущий контроль осуществляется непосредственными руководителями практики – постовой и старшей медицинской сестрой отделения, а также руководителем практики на клинической базе. Содержание контрольных мероприятий: наблюдение за непосредственным выполнением сестринских процедур и манипуляций; ежедневная проверка записей в дневнике практики, которые должны отражать всю выполненную работу в подразделениях больницы.

Итоговый контроль осуществляют: старшая медицинская сестра отделения, непосредственный руководитель практики от университета, ответственный за производственную практику.

Форма контроля –Экзамен.

Содержание контрольных мероприятий: старшая медицинская сестра отделения проверяет дневник практики и пишет характеристику на студента, оценивая его работу по пятибалльной шкале;

зачет по практике (в форме собеседования) на клинической базе производится комиссией, в состав которой входят старшая медицинская сестра отделения, руководитель практики на клинической базе, общий руководитель практики;

окончательная оценка по практике определяется ассистентом-руководителем практики на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника и выполненного объема работы (соответствие программе), результатов собеседования.

Перечень контрольных вопросов для экзамена:

1.Гигиенический режим, соблюдение гигиены окружающей среды в помещениях лечебного учреждения.

2.Правила передачи и хранения продуктов от родственников.

3.Средства и методы дезинфекции помещений и медицинского инвентаря.

4.Классификация медицинских отходов. Утилизация отходов. Достерилизационная обработка шприцов, правила сбора и утилизации инъекционных игл.

5.Правила проведения антропометрии.

6.Правила транспортировки в пределах больницы, перекладывание тяжелобольного.

7.Подготовка больного к плановой операции – режим (прием воды и пищи) накануне и в день операции, очистительная клизма, бритье операционного поля.

8.Уход и проведение личной гигиены тяжёлых, ослабленных больных (уход за полостью рта, носа, половыми органами, мытьё головы).

9.Особенности ухода за больными с нарушениями сознания, зондовое питание, безопасное положение.

10.Основные медицинские и диагностические манипуляции, выполняемые младшим медперсоналом:

-техника измерения температуры, регистрация результатов измерения в температурном листе.

-правила взятия мочи на анализ, определение суточного диуреза, подача увлажнённого кислорода, использование функциональной кровати,

-проведение ингаляций, сбор мокроты для анализов.