

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
КЗВО „ПАВЛОГРАДСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ” ДОР”

ЩОДЕННИК
ПЕРЕДДИПЛОМНОЇ ПРАКТИКИ

Спеціалізація «Лікувальна справа»

Студента(ки) III-IV курсу _____ групи

П.І.Б. _____

Термін проходження практики _____

База проходження практики _____

Загальний керівник практики _____

Безпосередній керівник практики _____

Методичний керівник практики _____

м. Павлоград

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і
науки,

Молоді та спорту України

29 березня 2012 року 384

Форма № Н-7.03

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ „ПАВЛОГРАДСЬКИЙ
МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ” ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”**
(повне найменування вищого навчального закладу)

Щоденник переддипломної практики
Спеціалізація «Лікувальна справа»

Студента _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

Відділення

освітньо-кваліфікаційний
рівень

напрямок підготовки
спеціальність

Лікувальна справа

освітньо-кваліфікаційний

Молодший спеціаліст

«Охорона здоров'я»

223 «Медсестринство»

_____ курс, група _____

Студент _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

Прибув на підприємство, організацію, установу

М.П.

Підприємства, організації, установи

« ___ » _____ 20 ___ р.

(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи

М.П.

Підприємства, організації, установи

« ___ » _____ 20 ___ р.

(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Практика студентів вищих медичних навчальних закладів I-III рівнів акредитації є невід’ємною складовою процесу підготовки спеціалістів у вищих навчальних закладах. Вона передбачає послідовність її проведення в три етапи після отримання достатнього обсягу теоретичних знань та практичних навичок і вмінь.

Наскрізну навчальну програму практики складено для вищих медичних (фармацевтичних) навчальних закладів I-III рівнів акредитації за спеціалізацією “Лікувальна справа” відповідно до складових галузевих стандартів вищої освіти - ОКХ і ОПП, затверджених МОН України і МОЗ України в 2011 р., та навчальних планів 2011 р.

При проведенні практики слід керуватися навчальним планом, програмами, чинними наказами Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України, Міністерства охорони здоров’я України та положенням про проведення практики.

**За навчальним планом тривалість переддипломної
практики становить:**

| № з/п | Відділення ЛПЗ | Кількість днів | Кількість годин | | |
|-------|------------------------------------|----------------|-----------------|---------------------|-------------------|
| | | | Усього | Робота у відділенні | Самостійна робота |
| 1 | Терапевтичного профілю | | | | |
| | стаціонар | 12 | 108 | 72 | 36 |
| | поліклініка | 1 | 9 | 6 | 3 |
| 2 | Хірургічного профілю | | | | |
| | стаціонар | 6 | 54 | 36 | 18 |
| | поліклініка | 2 | 18 | 12 | 6 |
| 3 | Педіатричного профілю | | | | |
| | стаціонар | 6 | 54 | 36 | 18 |
| | поліклініка | 2 | 18 | 12 | 6 |
| 4 | Акушерсько-гінекологічного профілю | | | | |
| | гінекологічне відділення | 6 | | 36 | 18 |
| | жіноча консультація | 1 | 0 | 6 | 3 |
| 5 | ШМД | 6 | 54 | 36 | 18 |
| 6 | ФАП | 6 | 54 | 36 | 18 |
| | Усього | 48 | 432 | 288 | 144 |

Під час проходження практики 1/3 від загального обсягу часу виділяється на самостійну роботу, яка включає удосконалення засвоєних практичних навичок, роботу в бібліотеці, написання історій хвороб та санітарно-освітню роботу.

З метою набуття студентами під час практики умінь та навичок для самостійного розв'язання виробничих, наукових і організаційних завдань та активізації їх діяльності, розширення світогляду, підвищення ініціативи, студентам пропонується виконати такі індивідуальні завдання, а саме:

- виготовлення тематичних санбюлетенів, стендів, таблиць, муляжів, кросвордів тощо (за рекомендаціями методичних керівників практики);
- проведення профорієнтаційної роботи серед працюючої молоді в лікувально-профілактичних закладах та школах за місцем проходження практики;
- вивчення структури захворювань у місцях проходження практики (збирання статистичних даних з окремих патологічних одиниць), враховуючи дані сучасної екологічної ситуації;
- збирання відгуків про випускників ВНМЗ, які працюють на базах практики

Практика студентів проводиться на базах лікувально-профілактичних закладів, затверджених наказом по управлінню охорони здоров'я обласної держадміністрації, відповідно до вимог програми.

Базами проходження практики є:

- обласні клінічні лікарні;
 - спеціалізовані лікувальні заклади;
 - міські клінічні лікарні;
 - центральні районні лікарні;
 - районні лікарні;
 - міські лікарні;
 - медико-санітарні частини;
 - госпіталі;
- станції швидкої медичної допомоги.

Умовою якісної підготовки студентів під час проходження практики є дотримання єдиних вимог до техніки виконання маніпуляцій на базах лікувально-профілактичних закладів, які забезпечуються співпрацею методичних, загальних і безпосередніх керівників. Тривалість робочого тижня студентів становить 36 год і 18 год для самостійної роботи.

На період практики студентів розподіляють за графіком по декілька осіб на робочі місця медичної сестри та фельдшера.

Обов'язки студентів на практиці:

- своєчасно прибути на базу практики;
- вивчити і суворо дотримуватись правил охорони праці, техніки безпеки і виробничої санітарії;
- виконувати всі завдання, що передбачаються програмою практики та правила внутрішнього розпорядку лікувально-профілактичного закладу;
- подати до коледжу щоденник практики, характеристики та індивідуально виконані завдання;
- відповідати за виконану роботу та її результати на рівні зі штатними працівниками лікувального закладу;
- брати активну участь у суспільному житті колективу лікарні (п'ятихвилинки, конференції, конкурси тощо);
- по закінченні практики брати участь у підсумковій конференції;
- дотримуватися правил медичної етики;
- проводити санітарно-освітню роботу з пацієнтами та їхніми родичами;
- своєчасно скласти залік з практики.

Обов'язки методичного керівника практики:

- здійснювати зв'язок з керівниками практики від лікувальних закладів;
- скласти графік проходження практики студентами відповідно до програми;
- брати участь у розподілі студентів по робочих місцях;
- здійснювати контроль за веденням щоденників практикантами, ходом виконання програми;
- надавати методичну допомогу з техніки виконання маніпуляцій, елементів догляду за хворими, питань надання невідкладної допомоги;
- розробляти тематику індивідуальних завдань, перевіряти їх виконання;
- проводити зі студентами конференції, семінари за розділами програми;
- оцінювати результати виконання студентами програми практики;
- своєчасно проводити контроль за ходом практики на лікувальних базах;
- вести облік відвідування студентами практики;
- брати активну участь у підготовці диференційованого заліку з практики;
- своєчасно інформувати навчальну частину коледжу про хід практики на базах;
- проводити профорієнтаційну роботу з молоддю, що працює в лікувально-профілактичних закладах;
- збирати відгуки про випускників вищих навчальних медичних закладів, які працюють у лікувально-профілактичних закладах

Мета і завдання практики

Виробнича практика

Догляд за хворими та медична маніпуляційна техніка проводиться з

метою:

- поглиблення і систематизації отриманих теоретичних знань;
- удосконалення практичних навичок і вмінь з догляду за хворими відповідно до принципів медичної етики і деонтології;
- відпрацювання та вдосконалення техніки виконання медичних маніпуляцій. Практика проводиться на завершальному етапі вивчення предмета “Догляд за хворими та медична маніпуляційна техніка”.

За період проходження практики студенти знайомляться з роботою:

- приймального відділення;
- центрального стерилізаційного відділення;
- відділень стаціонару;
- вивчають посадові обов’язки медичної сестри на кожному робочому місці;
- ознайомлюються з наказами та інструкціями МОЗ України, які регламентують роботу лікувально-профілактичних закладів із санітарно-протиепідемічного режиму.

Медсестринська практика проводиться з метою:

- повного оволодіння технікою виконання маніпуляцій, передбачених програмою; закріплення, систематизації та поглиблення теоретичних знань зі спеціальних предметів, розвитку професійного мислення;
- здійснення диференційованого догляду за пацієнтами;
- засвоєння принципів організації лікувально-охоронного режиму;
- проведення санітарно-освітньої роботи.

Самостійно і під контролем медичних сестер студенти виконують: обов’язкові практичні навички; оцінюють стан здоров’я пацієнтів; здійснюють догляд за тяжкохворими; беруть участь у наданні невідкладної допомоги, в огляді та обстеженні вагітних та дітей різних вікових груп, проведенні профілактичних оглядів; закріплюють навички роботи з оформлення медичної документації; проводять патронажну роботу разом з лікарями і досвідченими медсестрами; ознайомлюються з організацією та проведенням профілактичних щеплень.

Переддипломна практика є завершальним етапом підготовки спеціалістів. Вона проводиться після закінчення теоретичного і практичного курсів та успішного складання заліків, екзаменів, які передбачені навчальним планом

Метою практики є:

- узагальнення та поглиблення знань;
- удосконалення професійних навичок та вмінь зі спеціальності;
- перевірка можливостей самостійної роботи майбутнього спеціаліста згідно з кваліфікаційною характеристикою.

По закінченні практики *студенти повинні знати:*

- основи законодавства України про охорону здоров'я, постанови Уряду України з питань охорони здоров'я і навколишнього середовища; організаційну структуру, правові та економічні аспекти діяльності лікувально-профілактичних закладів, методика статистичних досліджень, правила техніки безпеки під час роботи з медичним інструментарієм і обладнанням, питання організаційної діяльності екстремальної медичної служби цивільної оборони;
- анатоμο-фізіологічні, вікові, статеві, психологічні особливості здорової і хворої людини, причини і фактори ризику виникнення патологічних процесів в організмі, механізм їх виникнення і розвитку, основи фармакотерапії, сумісність, дозування і методика введення в організм лікарських засобів, правила обліку, виписування і зберігання лікарських препаратів;
- сучасну класифікацію, етіологію, патогенез, симптоматику захворювань, методи обстеження і діагностики, принципи лікування і догляду за хворими, особливості патології в різних вікових групах;
- методику обстеження і догляду за хворими різних вікових груп; маніпуляційну техніку, сучасну анестезіологічну, реанімаційну апаратуру, основні види реанімаційних заходів, правила асептики, нетрадиційні методи лікування, принципи санітарно-протиепідемічного і лікувально-охоронного режиму, принципи і норми медичної етики і деонтології;
- принципи профілактики захворювань і основи здорового способу життя, методи санітарно-гігієнічного та епідеміологічного обстеження, специфічну профілактику захворювань, основи раціонального харчування, дієти і оптимального режиму праці та побуту, питання охорони здоров'я матері і дитини, методи санітарно-освітньої роботи.

Студенти повинні вміти:

- чітко виконувати функціональні обов'язки;
- проводити спостереження за пацієнтом, пораненим, ураженим та оцінювати його стан;
- володіти медичною маніпуляційною технікою;

- готувати пацієнтів та інструментарій до різних видів досліджень;
- здійснювати догляд за тяжкохворими;
- надавати невідкладну медичну долікарську допомогу хворим з гострими станами та ушкодженнями;
- проводити профілактичну та санітарно-освітню роботу.

Самостійна робота студентів

З метою набуття студентами під час практики умінь та навичок для самостійного розв'язання виробничих, наукових і організаційних завдань та активізації їх діяльності, розширення світогляду, підвищення ініціативи, студентам пропонується виконати такі індивідуальні завдання, а саме:

- виготовлення тематичних санбюлетенів, стендів, таблиць, муляжів, кросвордів тощо (за рекомендаціями методичних керівників практики);
- проведення профорієнтаційної роботи серед працюючої молоді в лікувально-профілактичних закладах та школах за місцем проходження практики;
- вивчення структури захворювань у місцях проходження практики (збирання статистичних даних з окремих патологічних одиниць), враховуючи дані сучасної екологічної ситуації;
- збирання відгуків про випускників ВНМЗ, які працюють на базах практики.

Заняття та екскурсії під час практики

Під час проходження практики рекомендується проводити зі студентами-практикантами семінари, консультації як методичним, так і безпосереднім керівниками практик. Тематика їх має бути різноманітною, відповідати змісту програм. Пропонується також вивчення чинних наказів та інструкцій Міністерства охорони здоров'я України. Можна виділити один день на 2 тиж для консультацій у коледжі. Тематика семінарів та конференцій складається за навчальним закладом індивідуально, а час проведення визначається графіком (вказується день та час їх проведення).

Рекомендується також проведення екскурсій у діагностичні центри, спеціалізовані відділення (час екскурсії вказується в графіках практики).

Кількість годин на заняття та екскурсії не повинна перевищувати 6 год на тиждень.

Навчальні посібники

Під час проходження практики студенти повинні вивчити всі інструктивні листи, чинні накази Міністерства охорони здоров'я України та місцевих органів охорони здоров'я, ознайомитися з періодичними виданнями газет, журналів з медицини, іншою літературою, яку можна знайти за місцем проходження практики.

Методичні рекомендації:

- виконання програми практики;
- вивчення функціональних обов'язків, які закріплені за студентами на їхніх робочих місцях;
- опрацювання інструкцій з техніки безпеки;
- вивчення зразків заповнення медичної документації (історія хвороби, листки призначення, температурні листки тощо);
- ведення щоденників згідно з вимогами;
- виконання всіх обов'язків студента під час практики.

Форми і методи контролю

Упровадження під час практики чіткої системи поточного та підсумкового контролю виконання програми практики.

Методичний та безпосередні керівники повинні стежити за дисципліною практикантів, виконанням графіка проходження практики, щоденно здійснювати контроль за веденням щоденників (їх змістом, якістю оформлення, відповідністю програмі).

Вимоги до звіту

Звітним документом є щоденник практики, який містить текстовий і цифровий звіти про виконання програми практики.

Підсумування практики

Після закінчення терміну практики студенти звітують про виконання практики та індивідуального завдання і складають диференційований залік за програмою практики відповідно до чинного наказу МОЗ України 07.12.2005 р. № 690 “Про затвердження Положення про організацію та проведення практики студентів медичних та фармацевтичних вищих навчальних закладів I—II рівнів акредитації”.

КАЛЕНДАРНИЙ ГРАФІК
проходження переддипломної практики
студентів III курсу _____ групи

На базі _____
з _____ до _____

| N | Назва відділення | Терміни | Робочий час | Відмітки про виконання |
|---|------------------|---------|-------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Загальний керівник практики від ЛПЗ _____

М.П.

ЗАПИСИ ОСІБ, ПЕРЕВІРЯЮЧИХ РОБОТУ СТУДЕНТА

| Дата | Результати перевірки, недоліки, рекомендації | Види контролю | П.І.Б. перевіряючих, підписи |
|------|-------------------------------------------------|---------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Підпис керівника _____

ПАСПОРТ ПРАКТИЧНОЇ БАЗИ

Назва ЛПУ _____

Головний лікар _____

Начмед _____

Головна медсестра _____

Історія розвитку лікарні _____

Випускники Павлоградського медичного коледжу _____

| № з/п | Відділення № Тел | К-сть ліжок | П.І.П. завідуючих відділенням | Лікарі | П.І.П. старших медсестри | Мед. сестри | Санітарки |
|-------|------------------|-------------|-------------------------------|--------|--------------------------|-------------|-----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

М.П.

Завірю гербовою
печаткою установи

Головний лікар _____

ВІДДІЛЕННЯ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ПРОФІЛЮ

Студенти повинні знати:

- посадові обов'язки фельдшера, чинні накази та інструкції, які регламентують роботу відділень терапевтичного профілю;
- класифікацію, етіологію, патогенез, симптоматику захворювань, принципи лікування та догляду;
- методи інструментального обстеження хворих і правила техніки безпеки під час роботи з апаратурою;
- невідкладну медичну допомогу при загрозливих станах;
- принципи профілактики захворювань;
- основи медичної етики і деонтології.

Студенти повинні вміти:

- проводити суб'єктивне і об'єктивне обстеження хворого, визначати стан, призначати лікування, заповнювати відповідну медичну документацію;
- володіти маніпуляційною технікою та самостійно виконувати обов'язкові практичні навички.

РОБОТА В ПОЛІКЛІНІЦІ (1 день)

1. Робота на терапевтичній дільниці

Студенти під контролем лікаря приймають хворих, оцінюють їхній стан, встановлюють діагноз, направляють на обстеження, призначають лікування, виписують рецепти, заповнюють документацію під контролем лікаря; беруть мазки із зів та носа, направляють їх у лабораторію, разом з дільничним терапевтом обслуговують виклики лікаря; здійснюють диспансерне спостереження; ознайомлюються з роботою кабінету інфекційних захворювань (режим роботи, обладнання, документація, правила диспансерного обліку реконвалесцентів); беруть участь у проведенні протиепідемічних заходів в осередку інфекції

2. Робота в кабінеті функціональної діагностики

Студенти спостерігають за проведенням інструментальних обстежень пацієнта лікарем та беруть у них участь; під контролем медичної сестри реєструють електрокардіограми; самостійно закріплюють навички роботи в процедурному кабінеті, реєстратурі.

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Реєстрація викликів додому в журналі | | | | | | |
| 2 | Заповнення паспортної частини медичної картки амбулаторного хворого | | | | | | |
| 3 | Виписування направлень у лабораторію | | | | | | |
| 4 | Виписування направлень на обстеження | | | | | | |
| 5 | Виписування рецептів, вимоги в аптеку | | | | | | |
| 6 | Підготовка маніпуляційного кабінету до роботи | | | | | | |
| 7 | Проведення стерилізації медичного інструментарію | | | | | | |
| 8 | Виконання підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних ін'єкцій | | | | | | |
| 9 | Проведення скарифікаційної діагностичної проби на індивідуальну чутливість організму до антибіотика | | | | | | |
| 10 | Проведення фракційного і дуоденального зондувань | | | | | | |
| 11 | Вимірювання температури тіла та її графічний запис | | | | | | |
| 12 | Проведення суб'єктивного та об'єктивного обстеження пацієнта | | | | | | |
| 13 | Визначення стану пацієнта, встановлення діагнозу | | | | | | |
| 14 | Визначення частоти, глибини, ритму дихання, оцінка отриманих даних | | | | | | |
| 15 | Дослідження артеріального пульсу, його характеристика, реєстрація | | | | | | |
| 16 | Вимірювання артеріального тиску, його оцінка, реєстрація | | | | | | |
| 17 | Реєстрація електрокардіограм | | | | | | |
| 18 | Проведення патронажу пацієнтів, догляд за тяжкохворими | | | | | | |
| 19 | Ведення документації кабінету інфекційних захворювань | | | | | | |
| 20 | Проведення протиепідемічних заходів в осередку інфекцій | | | | | | |
| 21 | Проведення профілактичних щеплень | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

РОБОТА В СТАЦІОНАРІ (12 днів)

На весь період практики у відділенні за кожним студентом закріплюється палата з пацієнтами (3—4 чол.). Студенти щоденно спостерігають за станом і динамікою симптомів у пацієнтів, проводять обстеження (перкусію, аускультацию, пальпацію, вимірювання АТ, підрахунок частоти серцевих скорочень, дихання), ведуть історію хвороби одного пацієнта.

1. Робота в маніпуляційному кабінеті

Студенти виконують роботу маніпуляційної медсестри, проводять парентеральне введення ліків; готують інструментарій для плевральної пункції, асистують під час її проведення; проводять передстерилізаційне очищення виробів медичного призначення, надають невідкладну допомогу у разі коматозних станів, непритомності, нападу стенокардії, ниркової та печінкової колики, нападу бронхіальної астми, інших невідкладних станів.

2. Робота на медсестринському посту

Студенти заповнюють журнал реєстрації пацієнтів, що поступають, температурні листки, пишуть направлення на лабораторні дослідження, організують інструментальні та рентгенологічні обстеження пацієнтів, консультації спеціалістів; готують пацієнтів до обстеження, беруть участь у лікарських обходах, виконують призначення лікаря; транспортують пацієнтів на різні обстеження, здійснюють догляд за ними, проводять бесіди з пацієнтами.

3. Робота разом із старшою медсестрою

Студенти виписують вимоги в аптеку, одержують ліки в аптеці і розкладають їх за місцем зберігання; виписують порційні вимоги на кухню, складають зведення добового руху пацієнтів, беруть участь в оформленні документації, ознайомлюються з інструктивними листами, чинними наказами МОЗ України про санітарно-епідемічний режим відділень.

4. Робота в процедурному кабінеті і кабінеті функціональної діагностики

Студенти проводять реєстрацію електрокардіограм, беруть участь у проведенні ендоскопічних та ультразвукових досліджень, проводять зондування шлунка та дуоденальне зондування, відправляють отриманий матеріал у лабораторію.

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Проведення суб'єктивного та об'єктивного обстеження пацієнта | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Визначення стану пацієнта, встановлення діагнозу | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Вимірювання температури тіла, оцінка отриманих даних, реєстрація | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Визначення частоти, глибини, ритму дихання, оцінка отриманих результатів | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 5 | Дослідження артеріального пульсу, оцінка отриманих результатів | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Вимірювання артеріального тиску, його оцінка та реєстрація | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Встановлення медичних банок, гірчичників, компресів | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Проведення дуоденального зондування | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Встановлення очисної клізми | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Підготовка маніпуляційного кабінету до роботи | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Проведення стерилізації медичного інструментарію | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Проведення скарифікаційної діагностичної проби на індивідуальну чутливість до антибіотика | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Проведення підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних ін'єкцій | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Заповнення системи інфузійним розчином і проведення внутрішньовенних вливень | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Надання невідкладної медичної допомоги при загрозливих станах | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Констатація смерті, правила поводження з трупом | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Виписування рецептів, вимог в аптеку | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Подавання грілки, мішура з льодом | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | Збирання сечі для дослідження (загального, проба за Зимницьким, Нечипоренком) | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | Збирання калу на різні дослідження (аналіз калу на яйця глистів, приховану кров) | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | Узяття крові для біохімічних досліджень | | | | | | | | | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

ВІДДІЛЕННЯ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ

Студенти повинні знати:

- посадові обов'язки фельдшера, чинні накази та інструкції, які регламентують роботу відділень хірургічного профілю;
- класифікацію, етіологію, патогенез, симптоматику хірургічних захворювань і ушкоджень, принципи надання долікарської допомоги, лікування і догляду за хворими;
- правила накладання та застосування пов'язок;
- правила проведення гемо трансфузій;
- основні групи хірургічного інструментарію та їх застосування;
- основи медичної етики і деонтології.

Студенти повинні вміти:

- проводити суб'єктивне і об'єктивне обстеження хворого та постраждалого, визначати тяжкість стану, надавати допомогу, призначати лікування, заповнювати відповідну медичну документацію;
- володіти маніпуляційною технікою та самостійно виконувати практичні навички за програмою.
- надавати першу допомогу при невідкладних станах.

1. РОБОТА В ПОЛІКЛІНІЦІ (2 дні)

1. Робота в хірургічному кабінеті

Студенти під контролем лікаря приймають хворих, збирають анамнез, обстежують хворого, оцінюють його стан, встановлюють діагноз, заповнюють амбулаторну карту, проводять профілактику правцю, виписують рецепти, готують інструментарій для амбулаторних операцій, знімають шви, виконують призначення лікаря, готують хворих і документацію до госпіталізації

2. Робота в травматологічному кабінеті

Студенти допомагають лікарю під час обстеження хворих, беруть участь у підготовці до рентгенологічного обстеження, транспортують хворих в Ro-кабінет, у відділення. Виготовляють, накладають, знімають гіпсові пов'язки, беруть участь у складанні наборів інструментів, виготовляють перев'язний матеріал, асистують під час амбулаторних операцій, оформляють відповідну документацію

3. Робота в онкологічному кабінеті

Студенти допомагають лікарю під час обстеження хворих, виконують призначення лікаря, готують інструментарій та перев'язний матеріал до стерилізації, проводять спостереження за диспансерною групою хворих, беруть участь в обслуговуванні хворих удома (перев'язки, обробка пролежнів, катетеризація сечового міхура).

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Суб'єктивне та об'єктивне обстеження хворого | | | | | | |
| 2 | Заповнення амбулаторних карт | | | | | | |
| 3 | Оцінювання результатів спеціальних обстежень | | | | | | |
| 4 | Виготовлення перев'язного матеріалу (марлеві кульки, серветки, турунди) | | | | | | |
| 5 | Оброблення рук сучасними способами. Проведення прискореної обробки рук | | | | | | |
| 6 | Оброблення операційного поля | | | | | | |
| 7 | Перев'язування ран | | | | | | |
| 8 | Накладання та зняття швів | | | | | | |
| 9 | Підготовка медичних інструментів до первинної хірургічної обробки ран | | | | | | |
| 10 | Передстерилізаційне оброблення хірургічних інструментів, контроль якості. | | | | | | |
| 11 | Асистування під час амбулаторних операцій | | | | | | |
| 12 | Проведення профілактики правцю | | | | | | |
| 13 | Накладання пов'язок | | | | | | |
| 14 | Підготовка документації і хворого до госпіталізації в хірургічне відділення | | | | | | |
| 15 | Надання невідкладної медичної допомоги при невідкладних станах | | | | | | |
| 16 | Невідкладна медична допомога при артеріальній | | | | | | |
| 17 | Пальцеве притискання артерій | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

1. РОБОТА У СТАЦІОНАРІ (6 днів)

1. Робота в палатах

За кожним студентом закріплена палата хворих (3—4 чол.) для курації. Студенти щоденно оглядають хворих, оцінюють загальний стан, вимірюють температуру тіла, артеріальний тиск, оцінюють локальний статус. На одного хворого ведеться історія хвороби.

2. Робота на посту медсестри

Студенти приймають і передають чергування, транспортують хворих у відділення, готують хворих до проведення спеціальних обстежень (ендоскопічних, рентгенологічних, УЗД, лабораторних) та беруть в них участь, готують пацієнтів до планових та ургентних операцій, здійснюють догляд за післяопераційними хворими, проводять туалет шкіри та слизових оболонок, проводять катетеризацію сечового міхура, беруть участь у проведенні непрямого масажу серця та штучної вентиляції легень, виконують лікарські призначення, готують хворих до виписування і виписують їх, ведуть документацію, визначають групу крові різними способами, визначають резус-фактор, придатність крові та її компонентів для переливання, проводять проби на сумісність крові донора і реципієнта, беруть участь у переливанні крові, її компонентів та кровозамінників.

3. Робота в перев'язувальній

Студенти проводять стерилізацію інструментів в сухожаровій шафі, обробляють руки, накривають перев'язувальний стіл, накладають пов'язки всіх видів, прибирають і готують перев'язувальну до роботи.

4. Робота в операційній

Студенти допомагають готувати операційну залу до операції, накривати стерильні столи. Проводять стерилізацію інструментарію, прибирають в операційній, обробляють руки, складають набори інструментів для лапаротомії, ампутації кінцівки, трепанації черепа, трахеостомії, операції на кістках. Складають набори інструментів для пункції підключичної вени та для венесекції, проводять штучне дихання і непрямий масаж серця. Допомогають анестезисту під час роботи в операційній

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Транспортування і перекладання хворих з переломами кісток таза, стегнової кістки, ребра, хребта | | | | | | |
| 2 | Виготовлення перев'язного матеріалу (марлевих кульок, серветок, турунд) | | | | | | |
| 3 | Передстерилізаційна обробка хірургічного інструментарію | | | | | | |
| 4 | Контроль якості передстерилізаційної обробки | | | | | | |
| 5 | Передстерилізаційна обробка і стерилізація тазів для обробки рук | | | | | | |
| 6 | Стерилізація і зберігання щіток | | | | | | |
| 7 | Обробка рук сучасними та класичними методами | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 8 | Допомога операційній сестрі і хірургу при надяганні стерильного одягу | | | | | | | | |
| 9 | Підготовка стерильного стола в перев'язувальній та операційній до роботи | | | | | | | | |
| 10 | Проведення місцевої анестезії | | | | | | | | |
| 11 | Підготовка і обробка операційного поля | | | | | | | | |
| 12 | Складання наборів медичних інструментів для: венесекції, первинної хірургічної обробки ран, лапароцентезу, апендектомії, лапаротомії, трепанції черепа, трахеостомії, ампутації кінцівки, скелетного витягнення | | | | | | | | |
| 13 | Підготовка ліжка для післяопераційного хворого | | | | | | | | |
| 14 | Визначення групи крові та резус-фактора | | | | | | | | |
| 15 | Проведення проб на сумісність крові донора та реципієнта | | | | | | | | |
| 16 | Підготовка та обробка операційного поля | | | | | | | | |
| 17 | Допомога при проведенні премедикації | | | | | | | | |
| 18 | Допомога при підготовці анестезіологічного столика до анестезії | | | | | | | | |
| 19 | Участь у накладанні швів | | | | | | | | |
| 20 | Зняття швів | | | | | | | | |
| 21 | Накладання м'яких пов'язок: клейових, клейово-пластирних, бинтових, косинкових; твердих пов'язок: шин Крамера, Дітеріхса; виготовлення гіпсових бинтів, накладання і зняття гіпсових пов'язок, підготовка шини Беллера до застосування | | | | | | | | |
| 22 | Проведення непрямого масажу серця | | | | | | | | |
| 23 | Проведення штучної вентиляції легень (рот-у-рот, рот-у-ніс). | | | | | | | | |
| 24 | Виведення нижньої щелепи при западанні язика | | | | | | | | |
| 25 | Оформлення карти стаціонарного хворого | | | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

ВІДДІЛЕННЯ ПЕДІАТРИЧНОГО ПРОФІЛЮ

Студенти повинні знати:

- посадові обов'язки фельдшера, накази та інструкції, які регламентують роботу дитячої поліклініки;
- фізичний і психомоторний розвиток дітей. Визначення маси тіла і зросту;
- класифікацію, етіологію, патогенез, симптоматику захворювань, методику обстеження, принципи лікування і догляду;
- правила вигодовування дітей першого року життя і старшого віку; принципи профілактики захворювань. Календар профілактичних щеплень

Студенти повинні вміти:

- під контролем лікаря здійснювати прийом здорових і хворих дітей;
- за даними обстеження оцінювати стан дитини, її психомоторний розвиток;
- оцінювати фізичний розвиток дітей;
- давати рекомендації щодо вигодовування, догляду і профілактики захворювань.

1. РОБОТА В ДИТЯЧІЙ ПОЛІКЛІНІЦІ (2 дні)

Студенти під контролем дільничного педіатра здійснюють прийом дітей, самостійно проводять огляд дітей, антропометрію, збирають анамнез, обстежують, оцінюють стан дитини, фізичний та психомоторний розвиток; дають рекомендації щодо вигодовування, профілактики рахіту, гіпотрофії, діатезу, анемії та інфекційних захворювань; проводять допологовий патронаж, первинний патронаж новонароджених, патронаж дітей першого року життя, відвідування хворих дітей, дають відповідні рекомендації. У кабінеті профілактичних щеплень студенти проводять пробу Манту, профілактичні щеплення, оформлюють відповідну документацію, складають плани профілактичних щеплень і звіти, запрошують дітей на щеплення

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Проведення прийому здорових і хворих дітей | | | | | | |
| 2 | Проведення оцінки стану, встановлення діагнозу | | | | | | |
| 3 | Збирання анамнезу | | | | | | |
| 4 | Проведення загального огляду | | | | | | |
| 5 | Проведення антропометрії | | | | | | |
| 6 | Проведення оцінки фізичного та психомоторного розвитку дитини | | | | | | |
| 7 | Проведення визначення добової та разової кількості їжі дітям першого року життя | | | | | | |
| 8 | Проведення підрахунку частоти дихання та пульсу, визначення їх характеру | | | | | | |
| 9 | Проведення вимірювання артеріального тиску та його ресстрація | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 10 | Призначення і розрахунок доз ергокальциферолу з метою профілактики та лікування рахіту | | | | | | | | |
| 11 | Проведення патронажу допологового, новонароджених і дітей грудного віку, хворих дітей | | | | | | | | |
| 12 | Вдягання новонароджених | | | | | | | | |
| 13 | Проведення туалету пупкової ранки | | | | | | | | |
| 14 | Проведення ранкового туалету дитини грудного віку | | | | | | | | |
| 15 | Проведення профілактичних щеплень, складання плану та звітів | | | | | | | | |
| 16 | Проведення проби Манту, реєстрація та оцінка | | | | | | | | |
| 17 | Узяття мазків з носа та зіву на мікрофлору | | | | | | | | |
| 18 | Узяття калу для копрологічного та бактеріологічного досліджень, на яйця гельмінтів | | | | | | | | |
| 19 | Узяття зіскрібка на ентеробіоз | | | | | | | | |
| 20 | Збирання сечі для загального аналізу, за Нечипоренком | | | | | | | | |
| 21 | Вимірювання температури тіла | | | | | | | | |
| 22 | Проведення контрольного зважування. | | | | | | | | |
| 23 | Збирання крові на біохімічне дослідження | | | | | | | | |
| 24 | Розведення антибіотиків і розрахунок дози | | | | | | | | |
| 25 | Проведення ін'єкцій: підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних | | | | | | | | |
| 26 | Виписування направлень, довідок, рецептів (на молочну кухню, пільгових). | | | | | | | | |
| 27 | Підготовка статистичних звітів роботи на дільниці | | | | | | | | |
| 28 | Заповнення документації патронажної медичної сестри (ф. № 112-о, 63-о, 30-о, 26-о). | | | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

2. РОБОТА В СТАЦІОНАРІ (6 днів)

Робочі місця студентів: пост медичної сестри соматичних і спеціалізованих відділень, маніпуляційна, процедурний кабінет та кабінет функціональної діагностики.

Самостійна робота ч студентів на кожному робочому місці здійснюється під контролем досвідчених медсестер.

Студенти проводять огляд дітей, оцінюють їх фізичний і нервово-психічний розвиток, визначають тяжкість захворювання та обсяг заходів з догляду за хворими; беруть участь у наданні долікарської допомоги при невідкладних станах; здійснюють догляд за дітьми різних вікових груп; засвоюють специфіку роботи на різних ділянках (пост медсестри, маніпуляційна, процедурний кабінет); готують хворих до різних обстежень і допомагають лікарю при їх проведенні; виконують призначення лікаря; проводять санітарно-освітню роботу серед батьків та дітей

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Проведення прийому здорових і хворих дітей | | | | | | |
| 2 | Проведення оцінки стану, встановлення діагнозу | | | | | | |
| 3 | Збирання анамнезу | | | | | | |
| 4 | Проведення загального огляду | | | | | | |
| 5 | Проведення антропометрії | | | | | | |
| 6 | Проведення оцінки фізичного та психомоторного розвитку дитини | | | | | | |
| 7 | Визначення добової та разової кількості їжі дітям першого року життя | | | | | | |
| 8 | Проведення підрахунку частоти дихання та пульсу, визначення їх характеру | | | | | | |
| 9 | Проведення вимірювання артеріального тиску та його реєстрація | | | | | | |
| 10 | Призначення і розрахунок доз ергокальциферолу з метою профілактики та лікування рахіту | | | | | | |
| 11 | Одягання новонароджених | | | | | | |
| 12 | Проведення туалету пупкової ранки | | | | | | |
| 13 | Проведення ранкового туалету дитини грудного віку | | | | | | |
| 14 | Узяття мазків з носа та зіву на мікрофлору | | | | | | |
| 15 | Узяття калу для копрологічного та бактеріологічного досліджень, на яйця гельмінтів | | | | | | |
| 16 | Узяття зіскрібка на ентеробіоз | | | | | | |
| 17 | Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів | | | | | | |
| 18 | Проведення ШВЛ і закритого масажу серця | | | | | | |
| 19 | Вимірювання температури тіла | | | | | | |
| 20 | Проведення контрольного зважування | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 21 | Застосування мішура з льодом і грілки | | | | | | | |
| 22 | Проведення догляду за кувезом | | | | | | | |
| 23 | Проведення інгаляцій киснем та лікарськими препаратами | | | | | | | |
| 24 | Проведення промивання шлунка | | | | | | | |
| 25 | Поставлення лікувальної та очисної клізм | | | | | | | |
| 26 | Узяття крові на біохімічне дослідження | | | | | | | |
| 27 | Розведення антибіотиків і розрахунок дози | | | | | | | |
| 28 | Проведення ін'єкцій: підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних | | | | | | | |
| 29 | Проведення гігієнічної та лікувальної ванн | | | | | | | |
| 30 | Підготовка сумішей для годування та годування дітей з ложки, через зонд | | | | | | | |
| 31 | Закапування крапель у ніс, вуха, очі | | | | | | | |
| 32 | Накладання зігрівального компресу на вухо, грудну клітку | | | | | | | |
| 33 | Накладання гірчичників, проведення гірчичних обгортань | | | | | | | |
| 34 | Уведення газовідвідної трубки | | | | | | | |
| 35 | Збирання сечі для загального аналізу, за Нечипоренком, Зимницьким, на вміст цукру | | | | | | | |
| 36 | Розкладання та видача лікарських засобів | | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

ВІДДІЛЕННЯ АКУШЕРСЬКО-ГІНЕКОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ (7 днів)

Студенти повинні знати:

- організацію акушерсько-гінекологічної допомоги населенню, чинні накази та інструкції, які регламентують роботу відділень акушерсько-гінекологічного профілю;
- перебіг фізіологічної та патологічної вагітності, методи профілактики ускладнень вагітності, методику обстеження і догляду за вагітними, критерії показань до госпіталізації і транспортування вагітних;
- класифікацію, етіологію, патогенез, симптоматику захворювань. Принципи лікування;
- організацію проведення профілактичних оглядів вагітних;
- групи ризику гінекологічних хворих з онкологічною патологією;
- методи обстеження хворих гінекологічного профілю;
- принципи профілактики захворювань.

Студенти повинні вміти:

- проводити суб'єктивне і об'єктивне обстеження вагітної і хворої жінки, оцінювати їх стан;
- володіти маніпуляційною технікою та виконувати обов'язкові практичні навички;
- надавати невідкладну медичну долікарську допомогу

1. РОБОТА В ГІНЕКОЛОГІЧНОМУ ВІДДІЛЕННІ (6 днів)

Робочі місця студентів: медсестринський пост гінекологічного відділення, маніпуляційний та процедурний кабінети гінекологічного відділення.

Студенти вивчають режим роботи відділення, посадові обов'язки на кожному робочому місці.

Готують маніпуляційний, процедурний кабінети, та малу операційну до роботи.

Студенти оглядають з лікарем хворих гінекологічного профілю, беруть участь у проведенні:

- обстеження (здійснюють підготовку хворої жінки до взяття піхвових мазків);
- місцевих методів лікування хворих гінекологічного профілю (виконують спринцювання, піхвові ванночки, тампони з мазями);
- асистують при проведенні гінекологічних маніпуляцій та малих операцій

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Збирання загального та гінекологічного анамнезу | | | | | | |
| 2 | Узяття мазків на бактеріоскопічне та цитологічне дослідження | | | | | | |
| 3 | Проведення огляду та пальпації грудних залоз | | | | | | |
| 4 | Проведення піхвових ванночок, спринцювань, уведення тампонів із мазями, уведення в піхву порошкоподібних лікарських засобів | | | | | | |
| 5 | Підготовка медичних інструментів для взяття матеріалу на біопсію та оформлення направлення на гістологічне дослідження | | | | | | |
| 6 | Скласти набір медичних інструментів для діагностичного вишкрібання та зондування порожнини матки | | | | | | |
| 7 | Скласти набір медичних інструментів для пункції черевної порожнини через заднє склепіння піхви | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

2. РОБОТА В ЖІНОЧІЙ КОНСУЛЬТАЦІЇ (1 день)

Робочі місця студентів: на прийомі з лікарем, у маніпуляційній, процедурному кабінеті. Студенти допомагають лікарю під час прийому, здійснюють прийом вагітних і хворих жінок, обстежують вагітних, збирають анамнез, вимірюють артеріальний тиск, визначають масу тіла, зріст, зовнішні розміри таза, висоту стояння дна матки, обвід живота, проводять пальпацію плода, оформляють “Індивідуальну карту вагітної та породіллі” і “Обмінну карту вагітної”, оформляють направлення вагітної на обстеження. Визначають терміни вагітності, допологової відпустки та пологів, виявляють фактори ризику та визначають групи ризику вагітних, оформляють направлення в стаціонар, беруть участь у проведенні занять з психопрофілактичної підготовки вагітних до пологів, проводять бесіди з вагітними.

Студенти оглядають з лікарем хворих гінекологічного профілю, беруть участь у проведенні обстеження, визначають диспансерну групу гінекологічних хворих, оформляють медичні карти диспансерного хворого, виписують рецепти, проводять профілактичний огляд жінок, огляд шкіри та слизових оболонок, огляд грудних залоз, беруть участь у проведенні піхвового дослідження і взятті мазків для цитологічного дослідження, оформляють “Журнал онкопрофоглядів”.

| № п/п | Перелік обов’язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Оформлення документації (ф. № 111-о, ф. № 113-о, ф. № 025-о, ф. № 025-2-о, ф. № 30-о). | | | | | | |
| 2 | Оформлення направлень на аналізи | | | | | | |
| 3 | Вимірювання зовнішніх розмірів таза | | | | | | |
| 4 | Вимірювання висоти стояння дна матки та обводу живота | | | | | | |
| 5 | Проведення зовнішнього акушерського обстеження | | | | | | |
| 6 | Проведення аускультативної серцебиття плода | | | | | | |
| 7 | Огляд шийки матки та піхви за допомогою піхвових дзеркал | | | | | | |
| 8 | Техніка бімануального дослідження | | | | | | |
| 9 | Узяття мазків з піхви на бактеріоскопічне (ступінь чистоти), гормональне та цитологічне дослідження, оформлення направлень у лабораторію | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 10 | Узяття вмісту піхви для бактеріологічного дослідження | | | | | | |
| 11 | Визначення термінів вагітності, допологової відпустки та пологів | | | | | | |
| 12 | Визначення групи ризику вагітних | | | | | | |
| 13 | Проведення огляду та пальпації грудних залоз | | | | | | |
| 14 | Проведення бесід на теми психопрофілактичної підготовки вагітних до пологів | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

РОБОТА НА СТАНЦІЇ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ (6 днів)

Студенти повинні знати:

- посадові обов'язки фельдшера швидкої допомоги, чинні накази та інструкції, які регламентують роботу СШД;
- посиндромну діагностику захворювань і ускладнень, методику обстеження, експрес — діагностику, обсяг долікарської допомоги при невідкладних станах, ушкодженнях;
- права й обов'язки фельдшера на місцях нещасних випадків згідно з чинним законодавством.

Студенти повинні вміти:

- діагностувати гострі раптові захворювання, загрозливі стани, визначати вид екстреної допомоги;
- надати повний обсяг невідкладної долікарської допомоги при термінальних станах, гострих травмах, ушкодженнях;
- транспортувати і госпіталізувати хворих, потерпілих;
- володіти маніпуляційною технікою та самостійно виконувати обов'язкові практичні навички.

Під час роботи на станції швидкої допомоги студенти закріплюються щоденно за бригадою швидкої медичної допомоги для виїздів.

Робота проводиться під контролем завідувача СШД, чергових лікарів.

Студенти беруть участь у комплектуванні укладки фельдшера виїзної бригади для надання невідкладної допомоги, у викликах та надають невідкладну допомогу хворим вдома при гострих раптових захворюваннях, невідкладних станах та нещасних випадках, транспортують і госпіталізують хворих, констатують смерть, транспортують трупи в морг, заповнюють облікову і звітну документацію

В **оперативному відділі** студенти знайомляться з роботою відділу та беруть участь у його роботі:

- приймають виклики від населення,

- передають виклики на виконання по спеціальних (внутрішніх) лініях телефонного зв'язку чи по радіостанції відділу виїзної бригаді, яка перебуває в дорозі;
- ознайомлюються з документацією медичної евакуації, вахтеного журналу, старшого диспетчера направлення.

При проходженні практики в складі **бригад швидкої медичної допомоги** студент бере активну участь у наданні невідкладної медичної допомоги при гострих раптових захворюваннях, невідкладних станах і нещасних випадках хворим удома, реанімаційної та анестезіологічної допомоги, при роботі під час катастроф і аварій. Особливу увагу приділяють першій допомозі при гострому порушенні мозкового кровообігу.

У складі спеціалізованої педіатричної бригади студент поглиблює знання з тактики фельдшера щодо надання допомоги дітям із синдромом утрудненого дихання, при кровотечах та болю в животі.

Під час практики самостійно працює як фельдшер інфекційного відділення, де вдосконалює знання з ізоляції інфекційних хворих та санітарної обробки в машинах швидкої допомоги, хворих із гострою дизентерією, токсичною дизентерією, при виявленні чи за підозри на захворювання особливо небезпечної інфекції.

Майбутній фельдшер має бути максимально наближений до умов надання акушерської допомоги жінкам під час пологів за межами стаціонару, знати особливості ведення таких пологів, знати акушерську патологію, засоби зупинення кровотечі зі статевих органів різної етіології. За час проходження практики студент вдосконалює знання фельдшера при наданні термінової допомоги жінкам з позаматковою вагітністю.

Проходячи практику, студенти беруть участь у транспортуванні і госпіталізації хворих, констатують смерть, транспортують трупи в морг, заповнюють облікову і звітну документацію.

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|----------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Суб'єктивне і об'єктивне обстеження хворих | | | | | | |
| 2 | Визначення стану, встановлення діагнозу | | | | | | |
| 3 | Визначення виду невідкладної допомоги | | | | | | |
| 4 | Надання екстреної допомоги при невідкладних станах | | | | | | |
| 5 | Транспортування хворих, поранених та потерпілих | | | | | | |
| 6 | Запис електрокардіограми | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 7 | Промивання шлунка | | | | | | |
| 8 | Парентеральне введення ліків | | | | | | |
| 9 | Виписування медикаментів та перев'язного матеріалу | | | | | | |
| 10 | Переливання кровозамінників | | | | | | |
| 11 | Зупинення кровотечі | | | | | | |
| 12 | Накладання транспортних шин | | | | | | |
| 13 | Накладання пов'язок | | | | | | |
| 14 | Проведення місцевого знеболення при переломі | | | | | | |
| 15 | Оброблення ран, накладання швів на рану | | | | | | |
| 16 | Вправляння вивихів пальців і нижньої щелепи | | | | | | |
| 17 | Проведення передньої та задньої тампонади носа при кровотечі | | | | | | |
| 18 | Видалення сторонніх тіл кон'юнктиви | | | | | | |
| 19 | Асистування при венесекції | | | | | | |
| 20 | Проведення серцево-легеневої реанімації | | | | | | |
| 21 | Користування апаратами АН-8, КІ-3 та ін., заміна балонів | | | | | | |
| 22 | Оформлення документації | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

РОБОТА НА ФЕЛЬДШЕРСЬКО-АКУШЕРСЬКОМУ ПУНКТІ (6 днів)

Студенти повинні знати:

- організацію та основні напрямки роботи ФАПу;
- положення про ФАП;
- посадові інструкції співробітників ФАПу;
- документацію ФАПу (паспорт ФАПу, перелік первинних медичних форм ФАПу);
- принципи амбулаторної допомоги та диспансерного нагляду;
- організацію амбулаторної роботи;
- календар профілактичних щеплень;
- правила техніки безпеки під час роботи з медичним обладнанням;
- основи фармакотерапії, правила зберігання та обліку лікувальних засобів;
- надання невідкладної медичної допомоги при невідкладних станах;
- загальні положення і технологію вирішення питань щодо тимчасової непрацездатності;
- технологічні алгоритми організації діяльності ФАПу;
- технологію поточного санітарного нагляду

Студенти повинні вміти:

- складати план роботи ФАПу;
- складати річний звіт роботи ФАПу (ф. № 024-о).
- заповнювати первинні медичні форми, які використовуються на ФАПі;
- проводити суб'єктивне і об'єктивне обстеження хворого, визначити стан, призначити лікування;
- володіти маніпуляційною технікою та самостійно виконувати обов'язкові практичні навички;
- проводити санітарно-освітню роботу

| № п/п | Перелік обов'язкових практичних навичок | дати | | | | | |
|-------|-------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | Прийом хворих, проведення суб'єктивного і об'єктивного обстеження | | | | | | |
| 2 | Вимірювання температури тіла та її реєстрація | | | | | | |
| 3 | Підрахунок частоти дихання, пульсу та визначення їх характеру | | | | | | |
| 4 | Вимірювання артеріального тиску та його оцінка | | | | | | |
| 5 | Надання невідкладної медичної долікарської допомоги | | | | | | |
| 6 | Проведення протиепідемічних заходів в осередку інфекції | | | | | | |
| 7 | Заповнення медичної документації ФАПу | | | | | | |

Безпосередній керівник практики **Оцінка** _____ **Підпис** _____

СХЕМА КЛІНІЧНОГО ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРОГО

Суб'єктивний метод обстеження хворого.

I. Паспортна частина

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Дата народження _____ Вік _____

Домашня адреса _____

Дата та час поступлення в стаціонар _____

Дата виписки _____

Проведено ліжко – днів _____

Ким направлений _____

Діагноз: при направленні _____

при поступленні _____

клінічний діагноз: основний _____

ускладнення _____

супутній _____

II. Скарги. (Molestiae)

З першу чергу потрібно з'ясувати основні скарги хворого, тобто ті, які заставили його звернутись за допомогою. Вони, як правило, і є основними симптомами хвороби. Крім основних, потрібно з'ясувати і допоміжні скарги /самопочуття, наявність слабкості, стомлюваності, підвищення температури тіла, схуднення та інші. Пам'ятайте! Всі скарги потрібно деталізувати. При розпитуванні потрібно дотримуватись певної схеми: після з'ясування основних і допоміжних скарг відносно системи, ушкодження якої домінує, переходять до розпитування стану інших органів і систем.

III. Розпитування про стан окремих органів і систем. (Interrogatio aegroti)

СИСТЕМА ОРГАНІВ КРОВООБІГУ (Systema circulayionis sanguinis)

Біль в ділянці серця (dolor in corde/cardialgia):

- локалізація (за грудиною, в ділянці верхівки, зліва від грудини);
- причини і умови виникнення (при фізичному навантаженні, хвилюваннях, в спокої); характер (ниючий, стискаючий, колючий, гострий, тупий);
- інтенсивність, тривалість (постійні, приступоподібні);
- ірадіація (в ліву руку, лопатку, плече, нижню щелепу, спину);
- поведінка під час болю (зупиняється, лягає в ліжко, продовжує ходити);
- відчуття страху смерті, тривоги, підвищеної пітливості;
- ефект від валідолу, нітрогліцерину інших засобів.

Серцебиття (Palpitatio cordis):

- частота, періодичність, тривалість, при яких обставинах з'являється (в спокої, при хвилюванні, фізичному навантаженні, після вживання їжі, без видимої причини, під впливом атмосферних факторів); чим купірується.

Перебої в роботі серця (Cor palpitatio intgularis):

- причини (в стані спокою, при фізичному навантаженні, хвилюванні)
- частота виникнення, тривалість.

Задихка (dyspnoe):

- умови виникнення, тривалість, характер (з утрудненим вдихом/enspiratoria, expiratoria/видихом); положення хворого для її полегшення.

Набряки (oedema): локалізація, розповсюдженість (місцеві чи по типу анасарки), вираженість (пастозність, помірні, значні), динаміка протягом доби, ефект від сечогінних.

Відчуття пульсації судин (Sensus pulsatoris) шиї, голови інших ділянок тіла.

СИСТЕМА ОРГАНІВ ДИХАННЯ (SYSTEMA RESPIRATORIUM)

Кашель (tussis): умови виникнення (в положенні хворого на спині, на боці, при охолодженні); час появи (вранці, протягом дня, вночі);

- характер (гавкаючий, грубий, голосний, осиплий беззвучний, сухий чи вологий);
- постійний чи періодичний.

Харкотиння (sputum):

- кількість одномоментно і за добу ;
- характер (серозне , слизисте, слизисто-гнійне, гнійне, іржаве, кров'янисте);
- запах;
- залежність відходження харкотиння від положення хворого
- консистенція (рідке, густе, в'язке).

Кровохаркання (haemoptoe): кількість крові, причини, частота, колір, наявність дегеневої кровотечі.

Біль в грудній клітці (dolor pectore):

- локалізація;
- характер ;
- (гострий, тупий, колючий);
- інтенсивність;
- тривалість;
- іррадіація,
- зв'язок з диханням, кашлем, зміною положення тіла

Задихка (dyspnoe): умови виникнення, постійна чи періодична, характер(інспіраторна, експіраторна);

Пітливість (Sudatio):

Нічні поти (Sudatio nocternus):

Ядуха (asthma):

- час і умови виникнення, частота, тривалість, передвісники, поведінка під час ядухи.

Лихоманка (febris):

- підвищення температури і періоди її коливань протягом доби, тривалість, наявність остуди, пітливість.

Дихання через ніс (Respiratio nasalis):

- вільне чи утруднене; виділення з носу (характер, кількість, запах).

Носові кровотечі (epistaxis)

Голос (Vox):

- звичайний, осиплий, відсутній; відчуття сухості чи подрапування у горлі.

СИСТЕМА ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ (SYSTEMA APPARATUS DIGESTORII).

Біль в животі (Dolor in ventre):

- локалізація, інтенсивність;
- характер (гострий, тупий, ниючий, переймоподібний, оперізуючий, "кинджальний");
- тривалість (постійний, періодичний, приступоподібний);
- сезонність (весною чи восени),
- іррадіація (в спину, плече, лопатку, за грудину, в поперекову ділянку),
- зв'язок з фізичним навантаженням, характером їжі, ритмічність появи болю.
- ефект від певного положення тіла в ліжку, прийому їжі, медикаментів, застосування тепла, холоду.

Диспепсичні розлади:

- апетит (orexіs) збережений, відсутній, пригнічений, підвищений;
- відраза до вживання їжі (жирної, м'ясної, смаженої);
- відчуття повноти в шлунку (як швидко з'являється, після чого, від якої кількості);
- спрага (dipsia):кількість рідини випитої за добу, сухість в роті;
- смак у роті (звичайний, пригнічений, збочений);
- відрижка (eructatio) / повітрям, кислим, тухлим яйцем, їжею/ , її частота та тривалість;
- печія (pyrosis): інтенсивність, тривалість, зв'язок з прийомом їжі (якої), фактори які полегшують її вживання соди, теплого молока, тощо);

- блювання (*vomitus*): причини виникнення (після вживання їжі, на висоті болю); характер блювотних мас (з домішками неперетравленої їжі, жовчі, крові, слизу, "кавової гущі");
- відчуття повноти в животі (*meteorismus*); бурчання;
- випорожнення, самостійні, регулярні, нерегулярні, примусові (після очисної клізми, послаблюючих розчинів); наявність тенезмів, випадіння прямої кишки, свербіж в задньому проході;
- закрепи (*obstipatio*),
- проноси (*diarrhoea*) частота стільця, особливості калових мас (кількість, консистенція, форма, колір, запах, домішки слизу, гною, крові, відходження глистів).

СИСТЕМА ОРГАНІВ СЕЧОВИДІЛЕННЯ (SYSTEMA UROEXCRETORIS).

Біль (algia):

- локалізація (з поперекової ділянки, внизу живота);
- іррадіація (в ногу, статеві органи, здухвинну ділянку);
- характер (гострий, тупий, ниючий); тривалість; причини (фізичне навантаження, вібрація, вживання гострої їжі, алкоголю), чим знімається;
- сечоспускання: частота, кількість сечі за добу (поліурія, олігурія, Анурія): Додаток N11.
- *дизуричні симптоми*: мимовільне сечоспускання, різь, біль, несправжні позиви на сечоспускання;
- сеча: колір(солом'яно-жовтий, насичений жовтий, темний, кольору пива, м'ясних помиїв, червоний), прозорість(прозора, мутна, наявність домішків крові, слизу, сольового осадку); запах (звичайний, фруктовий, каловий);
- головний біль, головокружіння, біль в ділянці серця;
- набряки (*oedema*): локалізація, розповсюдженість, динаміка протягом доби;
- свербіж шкіри, неприємний запах з рота, проноси...

СТАТЕВА СИСТЕМА (У ЖІНОК). SYSTEMA GENITALIS

- локалізація(внизу живота, в паховій ділянці, в ділянці зовнішніх статевих органів); характер, іррадіація, причини, чим знімається;
- менструація: регулярність, тривалість, циклічність, кількість менструальних виділень, болючість,
- вагітність, пологи, аборти.

НЕРВОВА СИСТЕМА і ОРГАНИ ВІДЧУТТІВ. SYSTEMA NEUROSA ET ORGANUM SENSORIS

- *настрій*: (рівний, спокійний, невірноважений, збудливість, подавленість, роздратованість, швидка зміна настрою).
- сон: (збережений, безсоння, тривожний, жажливі снобачення, сонливість вдень).
- *головний біль*: локалізація, характер, тривалість, інтенсивність, причини виникнення, чим супроводжується.
- *запаморочення*: частота, умови виникнення, чим супроводжується (шум, нудота).
- *втрата свідомості*: частота, тривалість. чим визвана. Інші прояви порушення свідомості.
- *рухова сфера*: слабкість в руках, ногах, тремтіння, судоми.
- *чутлива сфера*: гіпостезії, гіперстезії, парестезії, свербіння шкіри.
- *Зір, смак, слух, нюх.*

КІСТКОВО-М'ЯЗЕВА СИСТЕМА. SYSTEMA OSSEOMUSCULARIS

Біль: локалізація (суглоби, кістки рук, ніг, хребта, м'язи), характер, інтенсивність, умови виникнення, тривалість, періодичність.

Набряки, деформація, обмеження об'єму рухів. Маса тіла: її зміни.

ІСТОРІЯ ХВОРОБИ (ANAMNESIS MORDI)

З'ясовують початок хвороби, особливості перебігу від перших проявів до теперішнього часу з Детальним вивченням симптомів. Вивчаються можливі причини хвороби, звертається увага на періоди загострень і ремісій, перебування в лікувальних закладах, результати досліджень, лікування, його ефективність.

ІСТОРІЯ ЖИТТЯ (ANAMNESIS VITAE)

а) Акушерський анамнез (виясняють в дітей до 3 років):

- від якої вагітності та пологів дитина;
- тривалість попередніх вагітностей та пологів;
- як протікала вагітність у матері - токсикози 1 та 2 половини вагітності (нудота, блювання, набряки, гіпертонія, нефропатія, еклампсія);
- режим і особливості харчування під час вагітності;
- захворювання матері під час вагітності, яке проведено лікування, вплив шкідливих професійних факторів, загроза викидня, заходи по його профілактиці;
- як протікали пологи : в строк, передчасні, тривалість, ускладнення;
- оцінка новонародженого за шкалою Апгар;
- народився: доношений, недоношений, маса, довжина тіла, окружність голови та грудної клітки;
- закричав відразу, після оживлення, характер крику;
- перше прикладання до грудей;
- особливості перебігу фізіологічних станів періоду новонародженості;
- захворювання в період, новонародженості: ступінь асфіксії, жовтушність (показники білірубіну, лікувальні заходи і т.п.). наявність пологової травми ;
- на який день виписаний додому з пологового будинку, з якою масою;
- на який день відпав залишок пуповини, зажила пупочна рана

б) Фізичний і нервово-психічний розвиток дитини:

- динаміка наростання маси та довжини тіла по місяцям;
 - поетапна оцінка НПР,
 - в якому віці почав відвідувати дитячий садок, ходити в школу;
 - успішність в школі;
 - заключення про фізичний та нервово-психічний розвиток;
- (Данні про розвиток дітей на 1 році життя встановлюються в хворих в віці до 3 років.)

в) Годування дитини (для дітей до 1 року):

- природне, штучне, змішане, причина останніх видів;
- коли забраний від грудей, причина;
- коли введений прикорм;
- режим годування, об'єм, склад, приймання соків; - особливості смаку та апетиту.
- для дітей першого року життя проаналізувати характер вигодування:
 - при природному вигодовуванні дитини - режим годування, активність смоктання, годування з однієї чи двох молочних залоз, сцїжування молока після годування;
 - при природному вигодовуванні дитини - чим догодовують, з якого віку, кількість і методика введення докорму, які заходи проводились по лікуванню гіпогалактії;
 - при штучному вигодовуванні дитини - з якого віку і чим годують, в якій кількості і в якій послідовності

г) Профілактичні щеплення (коли і які зроблені, як проходив поствакцинальний період)

д) Перенесені захворювання:

- коли і які, як протікали, ускладнення;
- лікування яке проводилось,

е) Алергологічний анамнез.

- реакція дитини на порушення дієти матір'ю під час вагітності та на введення гетеротрофних продуктів харчування
- стан шкірних покривів на першому році життя, зв'язок з харчуванням
- стан шлунково-кишкового тракту на першому році життя, зв'язок з харчуванням
- алергічні реакції на щеплення, введення g-глобуліну, лікарські препарати, харчові продукти їх характер та перебіг
- прояви алергічного захворювання, причини виникнення, характер перебігу
- ефективність лікарських препаратів

ж) Спадковий та сімейний анамнез:

- вік батьків;
- стан здоров'я батьків та близьких родичів по материнській та батьківській лінії (туберкульоз, сифіліс. токсоплазмоз. алкоголізм, психічні, нервові та алергічні захворювання);
- стан генеалогічного дерева в межах трьох поколінь, розпочинаючи з хворої дитини до дідусів та бабусь по вертикалі, та до братів та сестер по горизонталі;
- кількість дітей у сім'ї, стан їх здоров'я, якщо померли, то з якої причини.

з) Матеріально-побутові умови:

- місце роботи та професія батьків;
- місце та умови проживання;
- хто доглядає за дитиною, стан його здоров'я;
- дотримання режиму дня, характер харчування, тривалість прогулянок та сну.

ОБ'ЄКТИВНЕ ОБСТЕЖЕННЯ (STATUS PRAESENS OBJECTIVUS) ТЕПЕРІШНІЙ СТАН.

1. Загальний огляд і огляд окремих частин тіла. (inspectio aegroti generalis)

Загальний стан хворого: (inspectio aegroti generalis)

- свідомість: (*Sensorium mentalis*) ясна, порушена (ступор, сопор, кома, марення, галюцинації);
- положення хворого в ліжку. (*Decubitus*) (активне, пасивне, вимушене активне або вимушене пасивне);
- хода: (*!пдгвзиз*)/ша _лдка, повільна, атактична, спастична, ларетична);
- тілобудова: (конституційний тип - нормостенічний, гіперстенічний чи астеничний)
- Ріст, маса тіла, порушене харчування: Див. Додаток N1.*
- шкіра і видимі слизові оболонки:**
- колір (звичайний, блідий, червоний, синюшний, жовтяничний, землистосірий, бронзовий)
- длянки гіперпигментації чи депігментація, вологість: (нормальна, підвищена, сухість)
- висипка: (ерігема, рожеола, папула, папула, везикула, геморагії, петехії, кропив'янка, герпес, ксантелазми) телеангіоектазії: ("кров'яні краплі") сліди роздряпувань, рубці трофічні зміни; (пролежні, виразки) еластичність, тургор шкіри.
- **додатки шкіри:**
- **волосся** (тип оалосіння, випадіння, посивіння, гіпертрихоз);
- **нігті, їх форма:** ("годинникові скельця", койлоніхії, ламкість, колір);
- **набряки:** (локалізація, розповсюдженість).
- **лімфатичні вузли:** (підщелепні, шийні, надключичні, підключичні, пахвинні), їх розмір, болючість, спаяність між собою, рухомість, консистенція).

- скелетні м'язи: ступінь розвитку (достатній, помірний, слабкий, місцева гіпотрофія, атрофія)

тонус (збережений, понижений, ригідність) болючість при пальпації, наявність судом.

- кістки:

хребет (викривлення, деформація, обмеження рухомості), кінцівки (пропорціональність розмірів, викривлення, симптом "барабанні палички") суглоби (конфігурація, об'єм рухів, припухлість, болючість при пальпації, зміна кольору шкіри і температури над ними, наявність геберденових вузликів, хрусту). голова (розміри, форма, деформація).

- обличчя: вираз (звичайний, збуджений, байдужий, маскоподібний, тупий, страдницький, гнівний), симетричність, згладженість носо-губних складок, рум'янець у вигляді "крил метелика", обличчя акромегалістичне, мікседематозне, Гіпократа, Корвізара,

- очі /; колір склер, крововиливи, стан очної щілини, зіниць (розширені, звужені, реакція на

світло), наявність екзофтальму, симптомів Грефе. Мебіуса, Штельвага, Горнера, Лукіна та ін.,

- ніс: участь в акті дихання, форма (сідловидний, збільшений), колір.,

- шия: форма, пульсація на ній крупних судин, розміри щитовидної залози, лімфатичних вузлів.,

- Ротова порожнина і стан слизової оболонки (колір, крововиливи, виразкування, пігментація, молочниця і т.д.), почервоніння, розрихленість, кровоточивість ясен, наявність каріозних зубів, особливості язика (збільшений, відбитки зубів по краю, сухість, тріщини, чистий, обкладений і т.д.) збільшення чи відсутність мигдаликів, наявність гнійних пробок., запах з рота (гнилий, "тухлих яєць", фруктовый, сечовий)

Аналіз даних огляду

1. Які патологічні ознаки виявлені при загальному огляді, їх діагностичне значення. Виділити

характерну сукупність симптомів.

1. Визначити конституційну схильність до ймовірного захворювання тієї чи іншої системи.

ДОСЛІДЖЕННЯ ОРГАНІВ ДИХАННЯ (EXPLORATIO SYSTEMAE RESPIRATORIS)

Огляд грудної клітки (Inspectio thoracis)

1. Статичний огляд (Inspectio thoracis)

Форма грудної клітки (нормостенічна, гіперстенічна, астенічна), патологічна - емфізематозна, паралітична, сколіотична, ладьева, кіфотична, лійкоподібна.,

Симетричність. Стан на - і підключичних впадин, розташування ключиць, лопаток. *Особливості міжреберних проміжків*. Збільшення чи зменшення об'єму однієї половини грудної клітки чи її частки.

2. Динамічний огляд: (Inspectio dynamica).

Участь грудної клітки в акті дихання, відставання однієї половини при глибокому диханні, участь допоміжної мускулатури в акті дихання.

Тип дихання (грудний, черевний, змішаний), частота, ритм (ритмічне, аритмічне типу

Біота,

Чейн-Стокса), глибина (поверхневе, глибоке, шумне типу Куссмауля). *Див. Додаток N2.*

Пальпація (Palpatio thoracis)

Резистентність, болісність грудної клітки по ходу ребра, міжреберних проміжків. Відчуття хрипів. шуму тертя плеври, крепітації при переломах ребер.

Визначення *голосового тремтіння (Fremitus vocalis)* на симетричних ділянках (однакове, посилене, послаблене).

Перкусія (Percussio (погасіз))

1. *Порівняльна (Percussio comparativa):* характер перкуторного звуку над симетричними ділянками грудної клітки (легеневий, тимпанічний, тупий, коробковий, притуплений).

2. *Топографічна перкусія (Percussio topographica) - до 5 років оприділяється у дітей з бронхолегеневою патологією?:* верхня межа: Права легеня Ліва легеня. *Див. Додаток N3.*

- висота стояння верхівки
- ширина полів Креніга
- активна і пасивна рухомість нижнього легеневого краю (у дітей старших 5 років)
- напівмісяцевий простір Траубе

Аускультация легені (auscultation pulmonum)

Основні дихальні шуми (*Murmura respiratoria basalia*): дихання пуерильне, везикулярне, бронхіальне, послаблене чи посилене, жорстке дихання, амфоричне, металеве.

Додаткові дихальні шуми (*Murmura respiratoria secundaria*): сухі хрипи (*Rhonchi siccæ*) (свистячі, дрижачі, дзижачі, гудячі), вологі хрипи (*Rhonchi humidi*) (звучні, незвучні/велико-, середньо-, дрібно-пухирчасті/), крепітація (*Crepitatio*), шум тертя плеври (*Affricus pleuricus*).

Бронхсфонія на симетричних ділянках грудної клітки (посилення, відсутність).

Аналіз одержаних даних

1. Перерахувати ознаки перемін, які виявлені при огляді, пальпації, перкусії, аускультатії.
2. Дати діагностичне значення виявлених змін з боку органів дихання.

ДОСЛІДЖЕННЯ ОРГАНІВ КРОВООБИГУ (EXPLORATIO SYSTEMAE CYRCULATIONIS SANGUINIS)

Огляд ділянки серця (Inspectio regionis praecordiae)

Наявність *серцевого горбу* (*Gibbus cordiaeus*), пульсація в ділянці верхівкового поштовху, пульсація судин, розширення вен.

Пальпація ділянки серця (Palpatio regionis praecordiae)

Верхівковий поштовх (Ictus apicalis): локалізація, сила, висота, резистентність, площа, наявність чи систолічного чи систолічного тремтіння ("кошаче муркотіння").

Перкусія ділянки серця (Percussio regionis praecordiae)

Межі відносної тупості серця: права, верхня, ліва, ширина судинного пучка.
Див. Додаток N4.

Аускультация серця. (Auscultatio cordis)

Тони серця (Sonus cordialis). визначають ригм і частоту серцевих скорочень; звучність тонів

(посилення, послаблення). *Див. Додаток N5*

Шуми (Murmura cordis) в точках вислуховування серця (систолічний, діастолічний, шум тертя перикарду). Характер шуму (м'який, грубий, дуючий), його тембр (високий, низький), подовженість (короткий, довгий, наростаючий, затихаючий), направлення проведення шуму, зміна а залежності від фази дихання, переміни положення хворого.

Артеріальний пульс.

Порівняння величини пульсу на променевих артеріях лівої і правої руки.

Визначення:

- ритму пульсу (правильний-р. regularis; неправильний- р. irregularis)
- частоти пульсу (частий- р. frequens; рідкий-р. rarus). *Див. Додаток N6.*
- наповнення пульсу (повний- р. plenus; пустий-р. vacuus).
- напруження пульсу (твердий - р. durus; м'який р. mollis).
- величини пульсу (великий- р. magnus; малий - р. parvus; високий - р. altus, ниткоподібний - р. filiformis).
- форми пульсу (швидкий - р. celer; повільний - р. tadus).
- дефіцит/ пульсу -(р. deficiens)
- дикротичність (р. dicroticus)

Властивості пульсу на сонних артеріях, на судинах тильної поверхні стопи.

Визначення артеріального тиску.

За методом Короткова визначити систолічний і діастолічний артеріальний тиск на плечових

артеріях в мм. рт. ст. *Див Додаток N7.*

Аналіз одержаних даних.

1. Перерахувати ознаки змін з боку органів кровообігу, які були виявлені методами огляду, пальпацією, перкусією, аускультациєю.
2. Визначити діагностичне значення виявлених змін з боку органів кровообігу.

ДОСЛІДЖЕННЯ ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ (Exploratio organorum abdominis)

Огляд живота (Inspectio abdominis)

Форма: дослідження в горизонтальному і вертикальному положеннях хворого (звичайна, втягнута, відвисла, шароподібна, "жаб'яча").

Симетричність; участь живота в акті дихання .

Наявність розширених вен на передній черевній стінці, кілоподібних вип'ячувань, подряпин, рубців, висипки.

Видима перистальтика шлунка , кишок.

Перкусія живота.

Характер перкуторного звуку. Наявність рідини в черевній порожнині.

Пальпація живота.

Поверхнева (орієнтовна) пальпація живота.

Оцінка стану тону м'язів передньої черевної стінки. Визначення локальної резистентності,

больової чутливості, розходження прямих м'язів живота. Наявність кили, пухлино подібних утворень в підшкірно-жировій клітковині.

Глибока ковзна методична пальпація по 6 П.Образцову і Н.Д. Стражеско.

Сигмоподібна кишка: форма, ширина, болючість, рухомість, бурчання, щільність.

Сліпа кишка, інші відділи товстої кишки.

Шлунок: рухомість, болючість, наявність ущільнень, шуму плеску, межа методом пальпаторної аускультациі

Печінка: границі печінки по Курлову, вертикальні розміри печінки, пальпаторне визначення нижньої межі, характеристика краю печінки, поверхні.

Жовчний міхур: розміри, консистенція, рухомість, болючість.

Підшлункова залоза: болючість, наявність пухлино подібних утворень.

Селезінка: особливості нижнього краю, щільність, рухомість, бугристість, болючість.

Нирки: величина, форма, рухомість, болючість. Визначення болючості методом Пастернацького.

Сечовий міхур: рівень розташування дна сечового міхура, болючість, надлобковий поштовх.

Аускультация живота

Вислуховування кишечник шумів, шуму тертя очеревини.

Аналіз одержаних даних.

1. Перерахувати ознаки змін виявлених з боку органів травлення при огляді , пальпації, перкусії], аускультатії
2. Визначити діагностичне значення виявлених змін з боку органів травлення.

Аналіз результатів допоміжних методів обстеження (Expioratio ladoratorica).

1. Крові (загальний аналіз, біохімічне і бактеріологічне дослідження).
2. Сечі (загальний аналіз, проба по Зимницькому, Нечипоренко).
3. Калу (загальний аналіз, реакція на приховану кров).
4. Харкотиння (загальний аналіз).
5. Шлункового і дуоденального вмісту.
6. Інструментальних методів (ЕКГ, рентгенограми).

Заключення.

Загальна оцінка даних розпитування і об'єктивного обстеження хворого з виділенням основних клінічних синдромів.

Визначення характеру патології, яка лежить в основі провідного синдрому (запалення, порушення обміну речовин, інтоксикації, новоутворень, функціональних змін, анатомічної перебудови).

Міністерство охорони здоров'я України

Код форми по ДКУД_

Код закладу по ЄДРПОУ_
(назва установи)

Медична документація Ф №003-0

МЕДИЧНАКАРТА СТАЦІОНАРНОГО ХВОРОГО

Дата і час поступлення _____

Дата і час виписки _____

Відділення _____ палата № _____

Переведено в відділення _____

Проведено ліжко-днів _____

Види транспортування: на катанці, на кріслі, може йти (підкреслиш).

Група крові _ _ Резус-приналежність _____

Побічні дії медикаментів (непереносимість)

1.Прізвище, ім'я, по-батьков _____

2.Стать _____

3.Вік _____ (повних років, для дітей: до 1 року-місяців, до 1 місяця-днів).

4.Постійне місце проживання: місто, село (підкреслити) _____

(вписати адресу, вказати для приїздних - область, район, нас.пункт, адреса родини)
(№ телефону)

5.Місце роботи професія або посад _____

(для учнів-місце навчання)

(для дітей назва дитячого закладу, школи; для інвалідів стать і група інвалідності, інв. ВВВ,
так; ні, підкреслити)

6.Ким направлений хворий

7.Доставлений в стаціонар, по первинним показникам, так, ні через

_____ годин після

початку захворювання, отримання травми; госпіталізований в плановому порядку

(підкреслити)

8.Діагноз направляючої установи _____

9.Діагноз при потсупленні: _____

10.Діагноз клінічний: _____

Дата встановлення

11. Діагноз заключний клінічний:

а) основний: _____

б) ускладнення основного: _____

в) супутній: _____

| Дата | Щоденник |
|------|----------|
| | |

| Дата | Щоденник |
|------|----------|
| | |

КАРТА ВИ БУВШОГО №1

Число і час поступлення _____

Адреса _____

Рік народження _____

Ким направлений _____

Відділення _____

Терміновість _____

| Дата | Епікриз |
|------|---------|
| | |

САНОСВІТНЯ РОБОТА

| Дата | Тема (тези бесід) | Місце проведення | Відмітна про виконання |
|------|-------------------|------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

М.П.

Загальна оцінка _____

Безпосередній керівник практики _____

ВИРОБНИЧА ХАРАКТЕРИСТИКА

студента III-IV курсу _____ групи

П.І.П. _____
проходження практики в якості фельдшера

База проходження практики _____

Термін проходження практики з _____ **до** _____

Теоретична підготовка студента _____

Практична підготовка студента _____

Участь в суспільному житті _____

Порушення дисципліни _____

Недоліки в роботі

М.П.

Підпис загального керівника практики _____
(завіряється гербовою печаткою установи)

Підпис безпосереднього керівника практики _____

ТЕКСТОВИЙ ЗВІТ

Я, студент(ка) III курсу _____ групи
спеціалізації "Лікувальна справа" КВНЗ «ПМК» ДОР»

П.І.П. _____

Проходила (в) переддипломну практику в якості фельдшера на
базі _____

Термін проходження практики з _____ до _____

Виконання програми практики _____

Забезпечення робочими місцями згідно програми практики _____

Задоволеність керівництвом практики _____

Найкраще засвоєні навички _____

Зауваження _____

Пропозиції' _____

М.П.
(завір гербовою
печаткою установи)

Підпис студента _____
Підпис безпос. керівника _____
Підпис загал, керівника _____

РЕЦЕНЗІЯ МЕТОДИЧНОГО КЕРІВНИКА

Виконання програми практики _____

Відповідність щоденника вимогам _____

Зауваження

Пропозиції

Підпис методичного керівника _____

**Перелік документації, яку необхідно
представити на захист практики**

1. Щоденник.
2. Цифровий звіт.
3. Виробнича характеристика. (все вищепераховане завіряється гербовою печаткою установи)
4. Тези бесіди на санітарно освітню тему.

**В перший день практики студент зобов'язаний пред'явити
направлення та графік проходження переддипломної практики
головному лікарю лікувально-профілактичної установи.**

Дата складення заліку « ____ » _____ 20 ____
року

Оцінка:

За національною

шкалою _____
(словами)

Керівник практики від вищого навчального закладу

(підпис)

(прізвище та ініціали)

ЛІТЕРАТУРА:

1. *Бондаренко А.Д.* Навчально-методичний посібник із терапії. — К.: Б.в., 2003.
2. *Єпішин А.В.* Внутрішні хвороби. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2005.
3. *Кузьмін В.Д.* Довідник домашнього лікаря. — М.: Астрель, 2000.
4. *Мостовий Ю.М.* Сучасні класифікації та стандарти лікування розповсюджених захворювань внутрішніх органів. — Вінниця, 2011.
5. *Нейко Є.М., Боцюрко В.І.* Внутрішні хвороби. — К.: Здоров'я, 2000.
6. *Середюк Н.М.* Внутрішня медицина. — К.: Медицина, 2006.
7. *Швед М.І., Пасечко Н.В.* Терапія. — Тернопіль: Укрмедкнига, 200
8. *Кім О.М., Ковальчук О.Л.* Хірургія. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2004.
9. *Кондратенко П.Г.* Хірургія. — К.: Медицина, 2009.
10. *Оскретов В.И.* Общехирургические навыки. — Н. Новгород: НГМА, 2002.
11. *Петров С.Н.* Общая хирургия. — М., 2005.
12. *Черенко Н.П., Ваврик Н.П.* Загальна хірургія. — К.: Здоров'я, 2000.
13. *Шевчук Д.А.* Общая хирургия. — Ростов на/Дону: Фенікс, 2007.
14. *Шідловський В.О., Захарий М.П.* Факультетська хірургія. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2002.
15. *Белебєзєв Г.І.* Інтенсивна терапія в педіатрії. — К.: Медицина, 2008.
16. *Гнатюк О.І.* Клінічна гематологія дитячого віку. — Вінниця: Глобус-преса. 2009. — 160 с.
17. *Гнатюк О.І., Попов В.П.* Кардіологія дитячою віку. — Вінниця: Глобус-преса, 2009. — 180 с.
18. *Денисенко О.В.* Інфекційні хвороби в модулях. — К.: Медицина, 2009. — 166 с.
19. *Капітан Т.В.* Пропедевтика дитячих хвороб з доглядом за дітьми: підручник. — Вінниця — К.: Б.в., 2002. — 719 с.
20. *Касевич Н.М., Шаповал К.І.* Охорона праці та безпека життєдіяльності медичних працівників: підручник. — К.: Медицина, 2007.
21. *Курдюмова Н.О., Поліщук Т.Г.* Практикум з педіатрії в модулях. — К.: Медицина, 2011.
22. *Тарасюк В.С., Адрієвський І.Ю.* Педіатрія в модулях: навч. посіб. — К.: Медицина, 2008.
23. *Поцюрко Р.І.* Невідкладні стани в педіатрії: навч. посіб. — К.: ВСВ “Медицина”, 2010.
24. *Ткаченко С.К., Поцюрко Р.І.* Педіатрія з курсом інфекційних хвороб та основами імунопрофілактики: підручник. — К.: Медицина, 2009.
25. *Энциклопедический справочник современных лекарственных препаратов /* Под ред. А.И. Ловяшина. — Донецк: Б.и., 2009. — 862 с.
26. *Грищенко В.І., Щербина М.О.* Гінекологія: підручник. — К.: Медицина, 2007.
27. *Грищенко В.І., Щербина М.О.* Акушерство: Підручник. — К.: Медицина, 2009. — 408 с.
28. *Касевич Н.М., Шаповал К.І.* Охорона праці та безпека життєдіяльності медичних працівників: Підручник — К.: Медицина, 2007. — 224 с
29. *Мазорчук Б.Ф., Жученко П.Г.* Акушерство і гінекологія № 1: підручник. — К.: Ріхтер Гедеон, 2005.
30. *Мазорчук Б.Ф., Жученко П.Г.* Акушерство і гінекологія № 2: підручник. — К.: Астеллас Фарма Юрон Б.В., 2007.
31. *Мороз Л.О.* Гінекологія: підручник. — К.: Здоров'я, 2002.

33. *Мороз Л.О.* Посібник для практичних занять з акушерства. — К.: Здоров'я, 2006. — 258 с.
34. *Назарова І.В.* Невідкладні стани в акушерстві: навч. посібник. — К.: Медицина, 2008. — 104 с.
35. *Степанківська О.В., Щербина М.О.* Гінекологія: Підручник. — К.: Здоров'я, 2010.
36. *Хміль С.В.* Гінекологія: підручник. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2006.
37. *Хміль С.В., Романчук Л.І., Кучма З.М.* Акушерство: підручник. — Тернопіль: підручники і посібники, 2008. — 624 с.
38. *Хохліч Т.І.* Практикум з гінекології. — К.: Здоров'я, 2000. — 200 с.
39. *Шатило В.Й., Яворський П.В.* Практикум з фантомного акушерства.—К.: Медицина, 2010. — 112 с.
40. *Антропова Т.О.* Невідкладні стани у внутрішній медицині. — К.: Медицина, 2007.
41. *Баран С.В.* Невідкладні стани у внутрішній медицині. — К.: Медицина, 2001.
42. *Журавльова Л.Н., Демченко Н.М.* Посібник з невідкладної медичної допомоги. — К.: Здоров'я, 2001.
43. *Зозуля І.В.* Довідник з медичної допомоги на до госпітальному стані. —К.: Здоров'я, 2000.
44. *Назарова І.Б.* Невідкладні стани в акушерстві. — К.: Медицина, 2006.
45. *Пацюрко Р.І.* Невідкладні стани у педіатрії. — К.: Медицина, 2010.
46. *Петриченко Т.В.* Перша допомога. — К.: Медицина, 2007.
47. *Роздольський І.В.* Невідкладні стани у хірургії. — К.: Медицина, 2009.
48. *Сердюк Н.* Діагностика та лікування невідкладних станів і загострення терапевтичних захворювань. — Вінниця: Нова книга, 2003.
49. *Реформа охорони здоров'я в Україні / Г.С. Стеценко, А.І. Побережний В.А. Сміянов та ін.; за ред. проф. О.М. Голяченко.* — Тернопіль: Лілея, 2006.
50. *Реформа охорони здоров'я в Україні: як вийти з кризи / За ред. проф. О.М. Голяченко.* — К.: Медицина, 2010.
51. *Соціальна медицина та організація охорони здоров'я/ За ред. проф. В.Ф. Москаленка та проф. Ю.В. Вороненка.* — Тернопіль: Укрмедкнига, 2001.
52. *Соціальна медицина та організація охорони здоров'я/ За ред. проф. О.М. Голяченка.* — К.: Медицина, 2011.
53. *Соціальна медицина та організація охорони здоров'я / За ред. проф. О.М. Голяченка.* — Тернопіль: Лілея, 2002.
54. *Соціальна медицина та організація охорони здоров'я/ За ред. проф. Ю.В. Вороненка.* — К.: Здоров'я, 2002.
55. *Фельдшерсько-акушерський пункт / О.М. Онищенко, С.П. Шкляр, Л.П. Ольховська.* — К.: Здоров'я, 2002