

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**МДК.01.05.** Проведение обследования и диагностика пациентов в  
акушерстве и гинекологии

**Шифр, наименование специальности** 31.02.01 Лечебное дело  
**Квалификация выпускника** фельдшер

Родино, 2016

## **СОДЕРЖАНИЕ:**

- 1. Программа производственной практики.**
- 2. Отчет о практике.**
- 3. Дневник производственной практики.**
- 4. Рекомендации по ведению дневника производственной практики.**
- 5. Единые требования к студентам при прохождении практики.**
- 6. Памятка по организации самостоятельной работы.**
- 7. Требования и критерии оценки на дифференцированном зачете.**
- 8. Памятка бригадира**
- 9. Манипуляционный лист.**
- 10. Аттестационный лист.**
- 11. Характеристика.**
- 12. Схема учебной истории беременной**
- 13. Схема учебной истории болезни (гинекология)**

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента(ки) \_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности: Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_ г.

По профилю специальности: **МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в акушерстве и гинекологии**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_

(полное наименование ЛПУ)

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

**А. Цифровой отчет** (составляется на основании данных манипуляционного листа)

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
.....			

**Б. Текстовый отчет**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

**М.П.** организации, осуществляющей  
медицинскую деятельность

**1. Оформление титульного листа:**

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Родинский медицинский колледж»

**ДНЕВНИК  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов  
в акушерстве и гинекологии**

Студента \_\_\_\_\_ курса, \_\_\_\_\_ группы

Специальности «Лечебное дело»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

База практики \_\_\_\_\_

(наименование ЛПУ)

Сроки прохождения практики с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

***Руководители производственной практики:***

Методический руководитель: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Общий руководитель: \_\_\_\_\_

(главная мед.сестра ЛПУ, Ф.И.О. полностью)

Непосредственный руководитель: \_\_\_\_\_

(старшая мед.сестра отделения Ф.И.О. полностью)

20\_\_ - 20\_\_ учебный год

## 2. Оформление второго листа:

### **Инструктаж по технике безопасности**

Инструктаж по охране труда и технике безопасности проведен \_\_\_\_\_  
(дата)

Инструктаж по инфекционной безопасности проведен \_\_\_\_\_  
(дата)

Инструктаж провел(а) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, ответственное за проведение инструктажа от ЛПУ)

Инструктаж прослушал(а) студент(ка) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### **Место печати ЛПУ**

Подпись общего руководителя практики:

Подпись студента:

### **План производственной практики**

№ п.п.	Наименование раздела практики	Кол-во дней	Кол-во часов
1.	Гинекологическое отделение	8 дн	48 ч
2.	Смотровой кабинет	3 дн	18 ч
3.	Женская консультация	9 дн	54 ч
4.	Отделение патологии беременных	3 дн	18 ч
5.	Заключительный этап	1 дн	6 ч

### **График прохождения производственной практики**

№ п.п.	Дата	Кол-во часов	Наименование раздела практики	Подпись непосредственного руководителя
1.		6ч		
2.		6ч		
3.		6ч		
т.д.		6ч		
...		6ч		
24.		6ч		

### **Замечания руководителей практики**

Замечания	Дата	Подпись

### 3. Оформление третьего и последующих листов:

**Листы ежедневной работы студента:** описание выполненной работы, инструкции, приказы, технология выполнения манипуляций.

Дата	Содержание проделанной работы	Оценка	Подпись

Дневник ежедневно подписывает и выставляет оценку непосредственный руководитель (старшая мед.сестра отделения )

### Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется в толстой сброшюрованной тетради (формат А4) отдельно по каждому разделу практики или в электронном варианте.
2. В начале дневника заполняется план и график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда и технике безопасности.
3. Ежедневно в графе “Содержание проделанной работы” регистрируется вся проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики, а также заносятся подробные описания применения манипуляций, предметов ухода и медицинской техники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявшиеся на данной практике и то, что студент наблюдал в течении дня( в том числе наблюдение и уход за больными, симптомы тех или иных заболеваний и т.д.)
4. **Примечание:** Подробное описание впервые проведенных перечисленных выше работ разрешается проводить в отдельной тетради, являющейся неотъемлемым приложением к дневнику (манипуляционная тетрадь). В этом случае в дневнике регистрируется проделанная работа и указывается, что подробное описание той или иной работы помещено в приложениях к дневнику (с указанием страницы).
5. Описанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
6. В записях в дневнике следует четко выделить:
  - а) что видел и наблюдал студент;
  - б) что им было проделано самостоятельно, в т.ч. ночные дежурства;
7. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.
8. В графе «Оценка и подпись непосредственного руководителя практики» при выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей, выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенной студентом самостоятельной работы.
9. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.
10. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.
11. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.
12. В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

### **Единые требования к студентам на производственной практике**

1. Каждый студент должен своевременно получить допуск к прохождению производственной практики.
2. Перед выходом на практику каждый студент должен прослушать инструктаж по технике безопасности, вводный инструктаж по организации и проведению производственной практики.
3. Каждый студент должен иметь чистый, выглаженный, застёгнутый на все пуговицы халат (допускается брючный костюм). Не допускается ношение коротких халатов. Длина халата должна быть такой, чтобы он закрывал одежду и был не короче, чем до коленей. Под халат рекомендуется надеть одежду, которая легко стирается (лучше из х/б ткани), причём рукава платья (блузки) не должны быть длиннее, чем рукава халата. При работе в ЛПУ не допускается ношение одежды из шерсти.
4. В стационаре обязательно ношение колпака. Волосы должны быть тщательно убраны под колпак.
5. Обувь должна быть кожаной, без каблуков с закрытым носом, при ходьбе она не должна создавать излишнего шума и легко подвергаться санитарной обработке.
6. Запрещается выходить за пределы больницы в спецодежде.
7. Следует избегать применения яркой, броской косметики, резкой парфюмерии. Не допускается ношение украшений на руках, окраска ногтей лаком, ногти должны быть коротко острижены и подпилены.
8. Медицинский работник должен быть образцом чистоты и аккуратности, для чего необходимо тщательно следить за чистотой одежды и своего тела.
9. Студенты должны быть вежливыми в обращении с товарищами по работе, больными и родственниками. Обращаться к пациенту следует по имени отчеству. Недопустимо обращение на «ты».
10. Категорически запрещается курение в ЛПУ и на его территории.
11. Студенты должны строго выполнять правила внутреннего распорядка в ЛПУ. Соблюдать трудовую дисциплину, студенты обязаны выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.
12. Студенты должны оказывать любую помощь медперсоналу ЛПУ в их работе, в том числе при уходе за пациентами. При обращении с медперсоналом ЛПУ следует соблюдать субординацию, т.е. систему служебного подчинения младшего по должности к старшему.
13. Никогда не следует критиковать медперсонал в присутствии пациентов и высказывать своё мнение о диагнозе и лечении.
14. Студенты должны работать строго по графику, составленному из расчёта рабочего дня среднего медработника – 6 часов. Пропущенное, даже по уважительной причине, рабочее время, отрабатывается во вне рабочее время (не ночным дежурством).
15. Студенты должны выполнять программу практики, овладевать в полном объёме практическими навыками, предусмотренными программой. Студенты ежедневно и аккуратно должны вести дневник и манипуляционный лист (тетрадь).
16. По возвращении в колледж студент сдаёт дневник, характеристику (заверенную печатью ЛПУ), путёвку с оценкой и печатью, историю болезни, сан просвет работу на дифференцированном зачете. Документация должна быть аккуратно уложена и скреплена в скоросшиватель без мультифор.

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗА РАБОТУ НА ПРАКТИКЕ:**

1. Теоретическая подготовка (не ниже третьего уровня усвоения);
2. Владение практическими умениями в объеме программы практики;
3. Активность и интерес к выполняемой работе;
4. Соблюдение этики;
5. Коммуникативные умения;
6. Соблюдения всех требований, предъявляемых к внешнему виду;
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы;

### **ПРАВИЛА И УЧЕТ ОТРАБОТКИ ПРОПУСКОВ**

1. Все студенты должны работать строго по графику, составленному из расчета 6 часов в день.
2. Пропущенные по уважительной причине дни отрабатываются в количестве пропущенных часов в свободное от работы время (во вторую смену, а не ночными дежурствами).
3. Разрешение на отработку пропущенных дней дает общий руководитель практики.
4. Отработка считается выполненной при сдаче листка отработки с подписью дежурной медсестры и наличием перечня выполненных в часы отработки манипуляций.
5. Учет отработки ведется общим руководителем практики.
6. О наличии задолженности по практике и их ликвидации непосредственный руководитель сообщает общему руководителю и методическому руководителю.

### **ПАМЯТКА**

#### **по организации самостоятельной работы во время прохождения преддипломной практики**

1. Каждый студент во время прохождения производственной практики должен заниматься самостоятельной работой, что включает в себя:
2. Проведение беседы, которая является элементом первичной медико-санитарной помощи и имеет направленность на здоровый образ жизни. Беседа должна быть актуальной, иметь цель, соответствовать современному состоянию развития здравоохранения, быть социально адаптированной к восприятию пациентом. Например, беседа на темы профилактики различных заболеваний не должна содержать специфической терминологии, а беседы, проводимые для детей, должны быть выполнены в виде игры или сказки. Таким образом, беседа не должна утомлять пациентов и нести только позитивную информацию.

#### Примерная структура беседы:

- Титульный лист.
  - Цель беседы и актуальность темы.
  - Содержание беседы (рисунки, фотографии, картинки).
  - Список литературы.
3. Оформление беседы производится на формате А-4. Принимается печатный вариант. Оформленная беседа сдается на диф. зачёте.
  4. Выпуск санитарного бюллетеня. Санитарный бюллетень оформляется на актуальные темы в определенный период времени, актуальность выбранной темы учитывается при выставлении оценки.

5. Отчет о проведении бесед и оформление сан бюллетеня отмечается студентом в дневнике и подписывается непосредственным руководителем производственной практики, представляется на дифференцированном зачете.

#### **ТРЕБОВАНИЯ к студентам при сдаче дифференцированного зачета.**

1. За месяц до начала производственной практики студент должен ознакомиться с программой практики и Положением об аттестации по итогам производственной практики.
2. На дифференцированном зачете студенты должны иметь при себе:
  - оформленный дневник производственной практики;
  - путёвку, аттестационный лист, характеристику из ЛПУ с подписью общего руководителя практики и печатью лечебного учреждения;
  - учебную историю болезни беременной, учебную историю болезни по гинекологии;
  - манипуляционный лист за период производственной практики;
  - отчёт о практике с анализом работы, отражением положительных и отрицательных моментов организации практики.

#### **ХОД ЗАЧЕТА**

1. Аттестация проводится в кабинете доклинической практики, оснащённом необходимым оборудованием, где студенты предъявляют дневники и другие перечисленные документы.
2. Затем студентам предлагаются билеты, куда включены практические манипуляции, вопросы, задачи, согласно программы практики.

#### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ НА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ЗАЧЕТЕ**

Оценка по производственной практике выставляется в зачетную книжку на основании аттестации по итогам производственной практики, которая включает в себя:

- оценку за работу в учреждениях здравоохранения (характеристика);
- оценку представленной документации (отчет о практике, дневник, аттестационный лист, индивидуальные задания);
- оценку за ответ по билету.

Каждый билет включает 4 вопроса:

1. Защита документации по практике (отчет о практике, дневник, аттестационный лист, индивидуальное задание).
2. Защита учебной истории беременной.
3. Защита учебной истории болезни по гинекологии.
4. Выполнение практической манипуляции.

Оценка за дифференцированный зачет, проводимый после производственной практики, выставляется в зачетную книжку.

#### **ПАМЯТКА БРИГАДИРА**

1. Бригадир несет ответственность за своевременную явку студентов на практику.
2. Должен иметь список руководителей практики по лечебно-профилактическому учреждению по отделениям.
3. Поддерживать связь с руководителем практики и с колледжем.
4. Обязан иметь график движения студентов по разделам программы в отделениях или отделах лечебно-профилактических учреждений.
5. Отмечать посещаемость и выяснить причины пропусков.

6. Следить за дисциплиной и о нарушениях сообщать в колледж.
7. Вместе с группой студентов регулярно посещать пятиминутки.
8. Один раз в неделю контролировать ведение дневников и проверять наличие подписи непосредственного руководителя практики за каждый день.
9. В конце практики бригадир проверяет оформление дневника, характеристики, Аттестационного листа, отчета истории болезни, перечня практических манипуляций (наличие подписи главного врача и печати лечебного профилактического учреждения).

#### **ОБЯЗАННОСТИ БРИГАДИРА**

1. Проверить наличие у студентов санитарных книжек.
2. Осуществлять контроль за работой студентов, готовностью к работе, выполнением программы графика.
3. Следить за внешним видом студентов, формой, наличием сменной обуви.
4. Осуществлять контроль за посещаемостью, выяснять причины пропусков и опозданий. Информировать непосредственного руководителя контролировать отработку пропущенного рабочего дня.
5. Организовать студентов для своевременного прохождения техники безопасности.
6. Осуществлять контроль за ведением студентами дневников.

#### **ОБРАЗЕЦ отчета бригадира по преддипломной практике.**

1. База практического обучения.
2. Количество студентов в бригаде
3. Фамилии студентов, не отработавших практику, с указанием причины.
4. Фамилии студентов, пропустивших практику в течение нескольких дней, с указанием причины и сроков отработки (если занятия отработаны).
5. Кто из студентов наиболее активно работал на практике и получал устные поощрения от больных и мед.персонала или письменные благодарности.
6. В каких отделениях лучше всего работалось и почему?
7. В каких отделениях студентам уделялось мало внимания и почему?
8. Какие практические манипуляции не выполнены у большинства студентов и почему?
9. Предложения по улучшению практического обучения.

Дата подачи отчета

Подпись бригадира

## МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Студента(ки) \_\_\_\_\_ Группы \_\_\_\_\_ Специальности: Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

По профилю специальности: **МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в акушерстве и гинекологии**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_

(полное наименование ЛПУ)

№ пп	Перечень манипуляций	Даты прохождения практики	Всего манипул яций
1.	Курация пациентки с гинекологической патологией		
2.	Курация беременной		
3.	Проведение осмотра и пальпация молочных желез		
4.	Определение тяжести состояния пациентки		
5.	Проведение наружного акушерского исследования по Леопольду-Левицкому (определить положение, предлежание, позицию, вид плода).		
6.	Измерение наружных размеров таза (пельвиометрия)		
7.	Определение окружности живота беременной		
8.	Определение высоты стояния дна матки		
9.	Проведение аускультации сердцебиения плода		
10.	Вычислить истинную конъюгату.		
11.	Определение срок беременности: – по последней менструации, – по I шевелению плода, – по I явке в ж/к, – средний срок беременности		







## Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента  
во время производственной практики по профилю специальности:

### МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в акушерстве и гинекологии

1. ФИО студента \_\_\_\_\_
2. № группы \_\_\_\_\_, специальность: Лечебное дело
3. Место проведения практики \_\_\_\_\_
4. Время проведения практики \_\_\_\_\_
5. Виды работ, выполненные студентом во время практики; объем и качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика:

Виды работ	Объем работ	Качество соответствует / не соответствует	Подпись непосредственного руководителя практики
– проведение диагностики беременности;			
– проведение диагностики острых и хронических гинекологических заболеваний;			
– формулирование предварительного диагноза, в соответствии с современными классификациями;			
– осуществление сбора анамнеза;			
– планирование обследования беременных и при гинекологических заболеваниях;			
– подготовка пациентов к различным видам обследованиям;			
– интерпретирование результатов лабораторных и инструментальных методов обследования;			
– проведение дифференциальной диагностики;			
– оформление медицинской документации.			

М.П.(ЛПУ)      Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_      Подпись общего руководителя практики: \_\_\_\_\_

## ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) \_\_\_\_\_  
КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж» группы \_\_\_\_\_ специальность «Лечебное дело»  
проходил (а) практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
на базе \_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

### **МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в акушерстве и гинекологии**

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень \_\_\_\_\_  
(низкий, средний, высокий)

Производственная дисциплина и прилежание: \_\_\_\_\_  
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Внешний вид **соответствует/не соответствует** (нужное подчеркнуть)

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой  
практики **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Владение манипуляциями: \_\_\_\_\_  
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,  
производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности **да/нет**  
(нужное подчеркнуть)

Умение заполнять медицинскую документацию **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами,  
руководством, пациентами **да/нет** (нужное подчеркнуть)

#### **Освоение общих компетенций:**

Код	Наименование результата обучения	Оценка (да/нет)
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения задания.	
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	

Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 9)

**Практику прошел (прошла) с оценкой** \_\_\_\_\_ (удовлетворительно, хорошо, отлично)

Общий руководитель практики: \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО, подпись)

М.П. ЛПУ

## АНКЕТА СТУДЕНТА О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

**Уважаемые студенты!**

**Предлагаем Вам ответить на ряд вопросов для изучения удовлетворенности организацией производственной практики. Опрос проводится анонимно. Вариант ответа, который наиболее соответствует Вашему мнению, отметьте «галочкой» в специально отведенном поле или следуйте инструкциям в вопросах.**

**Заранее благодарим вас за сотрудничество!**

<b>Оцените степень Вашей удовлетворённости по шкале:</b> 2 балла – вполне удовлетворен 1 балл – затрудняюсь сказать, удовлетворен или нет 0 баллов – не удовлетворен			
<b>1. Базой прохождения производственной практики (материально-техническая оснащенность ЛПУ, кадровый состав и др.):</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>2. Взаимоотношениями с общим руководителем практики от ЛПУ, в котором проходили производственную практику:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>3. Взаимоотношениями с непосредственным руководителем практики от ЛПУ, в котором проходили производственную практику:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>4. Взаимоотношениями с методическим руководителем практики от колледжа:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>5. Вашей собственной активности на практике:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>6. В целом производственной практикой</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2

**7. Что, по Вашему мнению, Вам дала данная производственная практика?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Ваши предложения и замечания по повышению качества проведения производственной практики:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Учебный год** \_\_\_\_\_ **Отделение** \_\_\_\_\_ **Курс** \_\_\_\_\_

**10. Учреждение, на базе которого Вы проходили производственную практику** \_\_\_\_\_

отделение \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

***Благодарим за сотрудничество!***

## Учебная история беременной

МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в  
акушерстве и гинекологии

Шифр, наименование специальности:

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника *фельдшер*

Работа студента \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

База ЛПУ \_\_\_\_\_

Методический руководитель: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Проверил/подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

20\_\_ г.

**Общие данные:**

1. Ф.И.О. беременной \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_
3. Место жительства \_\_\_\_\_
4. Место работы, должность \_\_\_\_\_
5. Семейное положение \_\_\_\_\_
6. Образование \_\_\_\_\_
7. Условия труда и быта \_\_\_\_\_
8. Вредные привычки \_\_\_\_\_
9. Наследственность \_\_\_\_\_
10. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_
11. Аллергоанамнез \_\_\_\_\_
12. Перенесенные гемотрансфузии \_\_\_\_\_
13. Дата взятия на «Д» учёт в ж/к и срок беременности \_\_\_\_\_

**Жалобы** (на момент осмотра) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Акушерско - гинекологический анамнез:**

1. Менструальная функция (время начала менструаций, установились сразу, не сразу, продолжительность менструаций (по сколько дней, через сколько дней), болезненные или нет, интенсивность (умеренные, скудные, обильные), изменились ли менструации после замужества, родов, абортов) \_\_\_\_\_

Дата начала последней менструации \_\_\_\_\_

2. Секреторная функция (характер выделений из влагалища, их количество, цвет, запах) \_\_\_\_\_

3. Половая функция (начало половой жизни, который брак по счёту, продолжительность каждого брака, сколько лет мужу, здоровье мужа) \_\_\_\_\_

Методы предохранения от беременности \_\_\_\_\_

---

---

4. Детородная функция (сколько было всего беременностей, описать последовательно течение беременностей, осложнения во время беременности, чем закончились ( своевременными или преждевременными родами, искусственным или самопроизвольным абортom ), срок прерывания, осложнения во время родов, абортов, течение послеродового и послеабортного периодов, масса детей при предыдущих родах, функция молочных желёз в период кормления )

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Течение настоящей беременности ( течение настоящей беременности в I, II, III триместрах беременности, заболевания, осложнения во время беременности, была ли госпитализация, данные обследования, лечения, прибавка в весе, исходное АД ) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

6. Перенесенные гинекологические заболевания \_\_\_\_\_

---

---

**Данные объективного обследования:**

- Общее состояние \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Телосложение, конституция \_\_\_\_\_
- Рост \_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_
- Кожные покровы \_\_\_\_\_
- Отёки \_\_\_\_\_
- Молочные железы ( осмотр, пальпация ) \_\_\_\_\_

- 
- 
- 
- Сердечно-сосудистая система:
    - ЧСС \_\_\_\_\_ АД на правой руке \_\_\_\_\_ АД на левой руке \_\_\_\_\_
    - границы сердца \_\_\_\_\_
    - тоны \_\_\_\_\_
  - Дыхательная система:
    - перкуссия \_\_\_\_\_
    - аускультация \_\_\_\_\_
    - ЧДД \_\_\_\_\_
  - Желудочно-кишечный тракт:
    - язык \_\_\_\_\_
    - зубы \_\_\_\_\_
    - зев \_\_\_\_\_
    - пальпация живота \_\_\_\_\_
    - стул \_\_\_\_\_
  - Мочевая система:
    - мочеиспускание (свободное, учащенное, болезненное) \_\_\_\_\_
    - симптом Пастернацкого \_\_\_\_\_
  - Нервная система:
    - рефлексы (зрачковые, коленные, патологические) \_\_\_\_\_
    - сон \_\_\_\_\_
- Психика:
- сознание \_\_\_\_\_
  - настроение \_\_\_\_\_
  - особенности психики \_\_\_\_\_

**Данные наружного акушерского обследования ( на момент курации):**

- Размеры таза:
  - Distantia spinarum \_\_\_\_\_ Distantia cristarum \_\_\_\_\_
  - Distantia trochanterica \_\_\_\_\_ Conjugata externa \_\_\_\_\_
  - Conjugata diagonalis \_\_\_\_\_ Conjugata vera \_\_\_\_\_
- Окружность живота \_\_\_\_\_ Высота стояния дна матки \_\_\_\_\_
- Окружность лучезапястного сустава \_\_\_\_\_
- Положение плода \_\_\_\_\_ Позиция плода \_\_\_\_\_
- Вид плода \_\_\_\_\_ Предлежание плода \_\_\_\_\_
- Где находится предлежащая часть \_\_\_\_\_
- Сердцебиение плода ( место, частота, ритм, звучность ) \_\_\_\_\_

- 
- Предполагаемый вес плода \_\_\_\_\_

**Данные влагалищного обследования (на момент курации):**

- Наружные половые органы ( тип развития, наличие дефектов ) \_\_\_\_\_

- 
- Шейка матки (наличие эрозированных участков при осмотре в зеркалах, длина, форма, консистенция, наружный зев, цервикальный канал) \_\_\_\_\_

- 
- Предлежащая часть (подвижна, прижата ко входу в малый таз) \_\_\_\_\_
- 

**Предполагаемая дата родов** \_\_\_\_\_

**Предполагаемый срок беременности:**

- По первому дню последней менструации \_\_\_\_\_
- По первому шевелению плода \_\_\_\_\_
- По результатам УЗИ \_\_\_\_\_
- По первой явке в ж/консультацию \_\_\_\_\_

**Данные лабораторного обследования:**

- Клинический анализ крови \_\_\_\_\_
- Сахар крови \_\_\_\_\_
- Группа крови беременной \_\_\_\_\_
- Анализ крови на RW \_\_\_\_\_
- Анализ крови на ВИЧ, гепатиты \_\_\_\_\_
- Общий анализ мочи \_\_\_\_\_
- Анализ мочи по Нечепоренко \_\_\_\_\_
- Мазок на флору и степень чистоты влагалища \_\_\_\_\_
- Кал на яйца глистов \_\_\_\_\_

**Консультации специалистов:**

- Терапевт \_\_\_\_\_
- Лор \_\_\_\_\_
- Стоматолог \_\_\_\_\_
- Эндокринолог \_\_\_\_\_
- Педиатр \_\_\_\_\_
- Дерматовенеролог \_\_\_\_\_

**Результаты УЗИ:**

- 1 триместр \_\_\_\_\_
- 2 триместр \_\_\_\_\_

- 3 триместр \_\_\_\_\_

**Предположительный диагноз** \_\_\_\_\_

**Обоснование диагноза** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Дневник:**

<b>ДАТА</b>	<b>Динамика заболевания, изменения проявлений его симптомов за прошедший период лечения, дополнительные исследования.</b>
Указыв ается дата	<b>t -</b> <b>ЧДД-</b> <b>ЧСС-</b> <b>Ps-</b> <b>АД-</b> Кратко и четко отражать симптомы заболевания, основные показатели функционирования систем, придерживаясь плана обследования пациента. Наибольшее внимание следует уделять описанию состояния тех органов и систем, которые поражены или могут быть поражены при настоящем заболевании у курируемого пациента.
и. т.д.	

**Выписной эпикриз:**

(Ф.И.О.).....

находилась на стационарном лечении с ..... по .....

с диагнозом:.....

.....

Поступила с жалобами на .....

.....

.....

Проведены дополнительные методы исследования.....

.....

.....

.....

Проведено лечение.....

.....

.....

.....

.....

**Выписана:** (с выздоровлением, улучшением, без перемен, переведен в другое отделение).

**Рекомендовано:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Учебная история болезни (гинекология)**  
МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в  
акушерстве и гинекологии

Шифр, наименование специальности:  
31.02.01 Лечебное дело  
Квалификация выпускника *фельдшер*

Работа студента \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

База ЛПУ \_\_\_\_\_

Методический руководитель: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Проверил/подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

20\_\_ г.

Отделение \_\_\_\_\_ № палаты \_\_\_\_\_  
Дата поступления \_\_\_\_\_ Дата выписки \_\_\_\_\_

**Общие данные:**

1. Ф.И.О. больной \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_
3. Место жительства \_\_\_\_\_
4. Место работы, должность \_\_\_\_\_
5. Семейное положение \_\_\_\_\_
6. Образование \_\_\_\_\_
7. Условия труда и быта \_\_\_\_\_
8. Вредные привычки \_\_\_\_\_
9. Наследственность \_\_\_\_\_
10. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_
11. Аллергоанамнез \_\_\_\_\_
12. Перенесенные гемотрансфузии \_\_\_\_\_

**СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ**

**Жалобы** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Анамнез заболевания** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Анамнез жизни** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Акушерско - гинекологический анамнез:**

1. Менструальная функция (время начала менструаций, установились сразу, не сразу, продолжительность менструаций (по сколько дней, через сколько дней), болезненные или нет, интенсивность (умеренные,

скудные, обильные), изменились ли менструации после замужества, родов, аборт) \_\_\_\_\_

**Дата начала последней менструации** \_\_\_\_\_

2. Секреторная функция (характер выделений из влагалища, их количество, цвет, запах) \_\_\_\_\_

3. Половая функция (начало половой жизни, который брак по счёту, продолжительность каждого брака, сколько лет мужу, здоровье мужа ) \_\_\_\_\_

Методы предохранения от беременности \_\_\_\_\_

4. Детородная функция (сколько было всего беременностей, описать последовательно течение беременностей, осложнения во время беременности, чем закончились (своевременными или преждевременными родами, искусственным или самопроизвольным аборт), срок прерывания, осложнения во время родов, аборт, течение послеродового и послеабортного периодов, масса детей при предыдущих родах, функция молочных желёз в период кормления) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Перенесенные гинекологические заболевания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **Данные объективного обследования:**

- Общее состояние \_\_\_\_\_
- Телосложение, конституция \_\_\_\_\_
- Рост \_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_
- Кожные покровы \_\_\_\_\_
- Отёки \_\_\_\_\_
- Молочные железы (осмотр, пальпация) \_\_\_\_\_
- Сердечно-сосудистая система:
  - ЧСС \_\_\_\_\_ АД на правой руке \_\_\_\_\_ АД на левой руке \_\_\_\_\_
  - границы сердца \_\_\_\_\_

- тоны \_\_\_\_\_
- Дыхательная система:
  - перкуссия \_\_\_\_\_
  - аускультация \_\_\_\_\_
  - ЧДД \_\_\_\_\_
- Желудочно-кишечный тракт:
  - язык \_\_\_\_\_
  - зубы \_\_\_\_\_
  - зев \_\_\_\_\_
  - пальпация живота \_\_\_\_\_
  - стул \_\_\_\_\_
- Мочевая система:
  - мочеиспускание (свободное, учащенное, болезненное ) \_\_\_\_\_
  - симптом Пастернацкого \_\_\_\_\_
- Нервная система:
  - рефлексы ( зрачковые, коленные, патологические ) \_\_\_\_\_
  - сон \_\_\_\_\_
- Психика:
  - сознание \_\_\_\_\_
  - настроение \_\_\_\_\_
  - особенности психики \_\_\_\_\_
- **Данные осмотра наружных половых органов**

Наружные половые органы (тип развития, наличие дефектов)

---



---



---



---



---

**Данные осмотра в зеркалах**

---



---



---

**Данные влагалищного обследования:**

- Шейка матки (длина, форма, консистенция, наружный зев, цервикальный канал) \_\_\_\_\_

---



---

- Матка (размеры, консистенция, болезненность, наличие дополнительных образований, связь с окружающими органами)

- 
- 
- 
- Придатки (размеры, консистенция, болезненность, наличие дополнительных образований, связь с окружающими органами)

- 
- 
- 
- Своды влагалища (свободны или имеют патологические образования)

- 
- 
- 
- Состояние костно-мышечного аппарата таза (наличие экзостозов, несостоятельность тазового дна, расхождение лонно- копчиковых мышц)

**Лабораторные данные:**

- Клинический анализ крови \_\_\_\_\_
- Биохимический анализ крови \_\_\_\_\_
- Группа крови \_\_\_\_\_
- Общий анализ мочи \_\_\_\_\_
- Цитологическое исследование шейки матки \_\_\_\_\_
- Мазок на флору и степень чистоты влагалища \_\_\_\_\_
- Кольпоскопия \_\_\_\_\_

**Консультации специалистов** \_\_\_\_\_

**Результаты УЗИ** \_\_\_\_\_

**Предположительный диагноз** \_\_\_\_\_

## Обоснование диагноза

---

---

---

---

---

---

---

---

## Дневник:

ДАТА	Динамика заболевания, изменения проявлений его симптомов за прошедший период лечения, дополнительные исследования.
Указывающаяся дата	<b>t -</b> <b>ЧДД-</b> <b>ЧСС-</b> <b>Ps-</b> <b>АД-</b> Кратко и четко отражать симптомы заболевания, основные показатели функционирования систем, придерживаясь плана обследования пациента. Наибольшее внимание следует уделять описанию состояния тех органов и систем, которые поражены или могут быть поражены при настоящем заболевании у курируемого пациента.
И. Т.Д.	

**Выписной эпикриз:**

(Ф.И.О.).....

находилась на стационарном лечении с ..... по .....

с диагнозом:.....

.....

Поступила с жалобами на .....

.....

.....

Проведены дополнительные методы исследования.....

.....

.....

.....

Проведено лечение.....

.....

.....

.....

.....

**Выписана:** (с выздоровлением, улучшением, без перемен, переведен в другое отделение).

**Рекомендовано:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_