

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

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

**МДК.01.04.** Проведение обследования и диагностика пациентов  
детского возраста

**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. Анкета студента.**
- 13. Схема учебной истории болезни.**

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента(ки) \_\_\_\_\_  
(ФИО)

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

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

По профилю специальности: **МДК.01.04. Проведение обследования и диагностика пациентов детского возраста**

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.			
.....			

### . Текстовой отчет

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

**1. Оформление титульного листа:**

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Родинский медицинский колледж»

**ДНЕВНИК  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**МДК.01.04. Проведение обследования и диагностика пациентов  
детского возраста**

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.	Приемное отделение детского стационара.	2	12
2.	Пост детского отделения.	4	24
3.	Кабинет здорового ребенка детской поликлиники ЛПУ.	2	12
4.	Работа на участке.	3	18
5.	Заключительный этап	1	6

### **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		
12.		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. Вначале 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 подвергалась 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 внерабочее 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 3 вопроса:

1. Защита документации по производственной практике (отчет о практике, дневник, аттестационный лист, индивидуальное задание).
2. Защита учебной истории болезни.
3. 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 училище.

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







## Аттестационный лист

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

### МДК.01.04. Проведение обследования и диагностика пациентов детского возраста

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 соответств ует/ не соответствию	Подпись непосредст венного руководи те
– осуществление ухода за детьми различных возрастных групп;			
– проведение подготовки детей к различным методам обследования;			
– обеспечение безопасной среды детям, находящимся на стационарном лечении;			
– проведение сбора анамнеза у детей раннего и старшего возраста;			
– формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;			
– интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;			
– оформление учебной истории болезни, амбулаторной карты пациента;			
– осуществление контроля за состоянием пациентов во время процедур;			
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.01.04. Проведение обследования и диагностика пациентов детского возраста**

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 болезни

МДК.01.04. Проведение обследования и диагностика пациентов  
детского возраста

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 \_\_\_\_\_

## Паспортная часть

Дата и время поступления.....  
Дата и время выписки.....  
Отделение..... палата №.....  
Переведен в отделение.....  
Проведено койко-дней.....  
Виды транспортировки в отделение: на каталке, на кресле, на носилках,  
может идти (подчеркнуть)  
Группа крови.....резус-принадлежность.....  
Побочное действие лекарств.....

1. Фамилия, имя, отчество.....  
.....
2. Пол.....
3. Возраст..... дата рождения.....
4. Постоянное место жительства.....
5. Данные о родителях (Ф.И.О. ,возраст, место работы)  
Мать.....  
Отец.....
6. Место учебы, название детского учреждения, школы.....  
Школа..... класс .....
- Детский сад..... группа.....
7. Кем направлен больной.....
8. Доставлен в стационар по экстренным показаниям : да, нет.....  
на какой день от начала заболевания.....
9. Диагноз направившего учреждения.....
10. Диагноз при поступлении.....
11. **Диагноз заключительный клинический:**  
-основной.....  
.....  
-осложнение основного.....  
-сопутствующий.....
12. Дата курации.....  
Куратор студент..... группа.....  
Преподаватель:.....

**Жалобы при поступлении**.....  
.....  
.....  
.....

**Анамнез заболевания** (когда заболел, как началось заболевание, динамика каждого симптома, с чем связывают начало заболевания, проведенное лечение, эффект от лечения, причина поступления в стационар)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Анамнез жизни ребенка раннего возраста (до 3-х лет)**

1. От какой беременности, родов.....
2. Исход предыдущих беременностей (роды, аборт, выкидыши), возраст и здоровье других детей.....
3. Как протекала данная беременность (гестоз 1-2 половины беременности, тошнота, рвота, отеки, гипертония, нефропатия, эклампсия): заболевания.....
4. Роды: срочные, досрочные (на каком месяце беременности).....
5. Когда и как закричал.....
6. Масса и длина тела при рождении.....
7. Когда приложен к груди, как взял грудь.....
8. Заболевания периода новорожденности (резус-несовместимость, родовая травма, заболевания кожи, пупка, органов дыхания, пищеварения, наличие врожденной патологии).....
9. На какой день выписан из роддома.....
10. Нервно-психическое развитие:  
начал держать голову..... стал улыбаться.....  
стал сидеть..... начал гулить.....  
стоять..... узнавать мать.....  
ходить..... произносить слоги.....
11. Вскармливание - находился на:  
а) естественном вскармливании до..... месяцев;  
1 прикорм введен в ..... месяцев;  
2 прикорм введен в ..... месяцев;  
3 прикорм введен в ..... месяцев;  
б) смешанном вскармливании: с какого возраста.....  
чем докармливали.....  
в) искусственном вскармливании: с..... месяцев.
12. Зубы - прорезались с..... мес., к 1 году..... зубов.

13. Перенесенные заболевания, травмы, операции, в каком возрасте:

.....  
.....  
.....

14. Профилактические прививки:

- БЦЖ или БЦЖ-М.....
- Гепатит В.....
- АКДС.....
- Полиомиелит.....
- Корь, паратит, краснуха.....

**Анамнез жизни детей старше 3-х лет.**

1. Перенесенные заболевания, травмы, операции, гемотрансфузии.....
- .....
- .....
2. Профилактические прививки.....
- .....
- .....
3. Результаты туберкулиновых проб.....
- .....
- .....
4. Наследственность: отягощена, неотягощена.....
- .....
5. Материально-бытовые условия:.....
6. Контакт с инфекционными заболеваниями: да, нет.....
7. Проявления аллергии (на лекарственные препараты, пищевые продукты, в виде чего реакция).....
- .....

**Объективное обследование больного.**

**Общий осмотр.**

Общее состояние ребенка: удовлетворительное, средней степени тяжести, тяжелое;

Сознание: ясное, заторможенное, спутанное, коматозное;

Положение тела ребенка (естественное, свободное, вынужденное).

**Осмотр по системам.**

**Кожа и подкожно-жировая клетчатка, костно-мышечная система.**

**Кожа:**

- цвет (бледно-розовая, бледная, желтушная, цианотичная, гиперемированная)
- влажность (влажная, умеренно влажная, сухая);
- эластичность (эластичная, эластичность снижена);
- чистота (чистая, сыпи, кровоизлияния, расчесы, шелушения, рубцы, пигментация).....

**Подкожно-жировой слой:**

- степень выраженности (достаточно, недостаточно, хорошо);
- равномерность распределения, толщина (в см.).....
- отеки и уплотнения (общие, ограниченные, локализованные).....
- тургор мягких тканей (сохранен, снижен);

Лимфатические узлы: увеличены, не увеличены, болезненны, безболезненны.

### **Мышечная система:**

- степень развития мускулатуры (нормально развита, атрофия, гипертрофия);
- тонус мышц (сохранен, гипотония, гипертония);

### **Костно-суставная система:**

- пропорциональность развития, осанка.....
- размер большого родничка (у детей до 1 года).....
- количество зубов (молочные, постоянные).....
- туловище (форма грудной клетки, рахитические реберные четки, гаррисонова борозда).....
- верхние и нижние конечности (искривления, укорочения, «браслеты», «нити жемчуга», «барабанные палочки»).....
- суставы (болезненность, конфигурация, температура, цвет кожных покровов над суставами, объем движений).....

### **Органы дыхания.**

#### **Осмотр:**

- слизистой ротоглотки (цвет, налеты).....
- носовое дыхание (свободное, затруднено), отделяемое из носа.....
- частота дыхания в 1 мин.....
- наличие одышки (ее характер, участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры).....
- голос (осиплость, с носовым оттенком).....
- характер кашля (лающий, сухой, мучительный, влажный).....
- тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный).....

#### **Пальпация грудной клетки:**

- болезненность.....
- голосовые дрожания.....
- резистентность.....

#### **Перкуссия грудной клетки (сравнительная).....**

#### **Аускультация легких:**

- дыхание (пуэрильное, везикулярное, жесткое, бронхиальное, ослабленное);
- хрипы (локализация; характер - сухие, влажные; по калибру - мелко-, средне-, крупнопузырчатые, крепитирующие).....
- шум трения плевры.....

### **Сердечно-сосудистая система.**

#### **Осмотр:**

- деформация грудной клетки в области сердца (сердечный горб).....
- видимая пульсация в области крупных сосудов, в яремной ямке.....

#### **Пальпация:**

- верхушечный толчок – в.....межреберье, на.....см. (кнутри, кнаружи) от средне-ключичной линии;
- пульс (частота, ритм, наполнение).....

#### **Перкуссия (границы сердечной тупости):**

- правая.....
- верхняя.....

-левая.....

**Аускультация:**

-сердечные тоны (ясность, ритм, частота).....

-шумы (виды, область проведения).....

-артериальное давление.....

**Органы пищеварения.**

**Осмотр:**

-язык (влажность, наличие налета, его характер).....

-запах изо рта, срыгивание, рвота.....

-осмотр живота: обычной формы - да, нет; вздут - да, нет.....

**Пальпация передней брюшной стенки:**

-поверхностная (болезненность, напряжение, грыжевые ворота, симптом Щеткина-Блюмберга).....

-глубокая (отделы кишечника).....

-печень - выступает, не выступает из под края реберной дуги.....

-симптомы поражения желчного пузыря (Керра, Мерфи, Ортнера).....

**Перкуссия печени (размеры в см.).....**

**Аускультация:**

-шум трения брюшины.....

-перистальтика кишечника.....

Стул (частота, консистенция, цвет).....

**Мочевыделительная система.**

**Пальпация** почек, мочевого пузыря.....

**Перкуссия:**

-дно мочевого пузыря.....

-симптом Пастернацкого – положительный, отрицательный.

**Мочеиспускание:** нормальное, учащенное, безболезненное, болезненное, недержание мочи.....

Цвет мочи.....

**План ведения больного.**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
- 10.....



## Ежедневная курация больного.

**Дата:** .....  
t- .....  
ЧДД- .....  
ЧСС- .....

## Выписной эпикриз.

Ребенок (Ф.И.О.).....  
находился на стационарном лечении с ..... по .....  
с диагнозом:.....

Поступил с жалобами на .....

Проведены дополнительные методы исследования.....

Проведено лечение.....

**Выписан:** с выздоровлением, улучшением, без перемен, переведен в другое отделение.

### **Рекомендации при выписке:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....