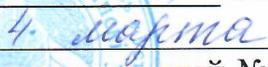


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор УО «Гродненский государственный медицинский университет»

 В.А.Снежицкий

 4 марта 2020 г.

Регистрационный № 9



ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
«МЕДСЕСТРИНСКАЯ С МАНИПУЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКОЙ»  
для специальности I-79 01 02 «Педиатрия»

Гродно, 2020г.

## **СОСТАВИТЕЛИ:**

Н.С.Парамонова, заведующая 2-й кафедрой детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

М.П.Волкова, доцент 2-й кафедры детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

В.И.Ковальчук, заведующий кафедрой детской хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

А.В.Глуткин, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

В.В.Новосад, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

Н.Е.Широкая, руководитель практики учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

## **РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

2-й кафедрой детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №5 от 26.12.2019);

Кафедрой детской хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №5 от 24.12.2019);

Советом педиатрического факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №6 от 26.02.2020).

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа производственной практики «Медсестринская с манипуляционной техникой» определяет структуру, содержание и зачетные требования к практической подготовке студента в соответствии с типовым учебным планом и ОС РБ 2017 по специальности I-79 01 02 «Педиатрия» в редакции постановления «О внесении изменений и дополнений в некоторые постановления МО РБ» от 28.11.2017 №150). Организация и порядок проведения практики установлены на основании Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 03.06.2010 №860 «Об утверждении положения о практике студентов, курсантов, слушателей» и положения университета «О практике студентов, обучающихся на I и II ступени высшего образования».

Производственная практика студентов – неотъемлемая часть учебного процесса, важнейшее звено в подготовке квалифицированных врачебных кадров.

Медсестринская производственная практика студентов 3 курса педиатрического факультета проводится после 6 семестра в детских стационарах, являющихся базами практики университета. Студенты могут проходить практику в других учреждениях здравоохранения Республики Беларусь (не являющихся базами практики) при наличии письменного согласия администрации учреждения здравоохранения и по решению деканата педиатрического факультета.

### **Цель производственной практики**

Знакомство с работой учреждения здравоохранения и его подразделений, приобретение практических навыков и умений медицинской сестры по оказанию медицинской помощи пациентам, овладение манипуляционной техникой, а также подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.

### **Задачи практики:**

- приобретение и закрепление студентами практических навыков и умений по квалифицированному уходу за пациентами, входящих в обязанности палатной, процедурной и перевязочной медицинской сестры;
- приобретение практических навыков и освоение правил манипуляционной техники (правила и техника введения парентеральных лекарственных средств, забор крови из вены, правила хранения лекарственных средств, выполнение предстерилизационной подготовки и правила стерилизации изделий медицинского назначения);
- приобретение практических навыков при работе с медицинскими отходами (правила сбора, маркировки и утилизации);
- оценка противопоказаний к выполнению сестринских манипуляций и осложнений, возникших при их выполнении;
- совершенствование навыков ухода за пациентами с дефицитом самообслуживания;
- освоение умений использования медицинского оборудования и инструментария;

- освоение умений подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования;
- приобретение коммуникативных навыков, освоение основных принципов медицинской этики и деонтологии, проведение санитарно-просветительной работы;
- оказание первой медицинской помощи пациентам при наиболее частых неотложных состояниях.

### Учебный план практики

Специальность	Семестр	Кол-во недель	Кол-во осн. часов	Кол-во доп. часов	Всего часов	Форма контроля
I-79 01 02 Педиатрия	6	4	144	72	216	дифзачет (6,7 семестр)

### Направления и продолжительность циклов практики по специальности: I-79 01 02 «Педиатрия»

№ п/п	Наименование дисциплины	Объем работы			
		Количество дней	Количество осн.* часов	Количество доп.** часов	Всего часов
1	<b>Производственная практика «Медсестринская с манипуляционной техникой»</b>				
1.1	цикл - педиатрия	10	72	36	108
1.2	цикл – детская хирургия	8	72	36	108
	ночное дежурство по детской хирургии	-	12	-	-
	<b>Всего:</b>	<b>18 дн. 1 ночь</b>	<b>144</b>	<b>72</b>	<b>216</b>

Примечание:

\**Основные часы (академические)*: план составлен на основании 5-дневной рабочей недели (7 часов 12 минут в день), ночное дежурство по циклу детской хирургии - 12 часов, вечернее дежурство, дежурство в выходной день.

\*\**Дополнительные часы*: оформление отчетных материалов, работа с литературой, подготовка УИРС, рефератов и т.п.

## ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

Студенты проходят практику на клинических базах университета. Студент не имеет права самостоятельно изменять базу и время прохождения практики. Изменения могут быть внесены только по уважительной причине с разрешения декана факультета и руководителя практики. Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются без сокращения часов за счет дежурств или в выходные дни, или практика продлевается на количество пропущенных дней.

Производственная практика «Медсестринская с манипуляционной техникой» проводится после окончания 3 курса при условии сдачи курсовых экзаменов в отделениях хирургического (детской хирургии) и педиатрического профиля в качестве среднего медицинского персонала (процедурная, перевязочная, палатная медсестра).

Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.-пт.), включая перерыв 30 минут. Кроме этого, во время цикла по детской хирургии студенты должны провести одно ночное дежурство (с 21:00 до 6:00), во время которого выполняют обязанности дежурной медицинской сестры.

Руководство практикой осуществляют учебно-методический отдел (руководитель практики), кафедры детской хирургии и 2-я кафедра детских болезней. Непосредственными руководителями практики являются старшие медицинские сестры отделений. Контроль выполнения программы практики, прием дифференцированного зачета по ее итогам, консультативная помощь руководителям практики на базах возлагается на руководителей практики от кафедр, назначенных приказом ректора университета.

По прибытии на базу практики студенты предоставляют направление на практику руководителю учреждения здравоохранения (главному врачу или его заместителю по лечебной работе), который своим приказом назначает непосредственного руководителя практики (старших медицинских сестер отделений) и определяет место прохождения практики каждого студента.

### При себе студент должен иметь:

- направление на практику (оно может оформляться на группу студентов и выдаваться старосте группы практики);
- программу практики (см. на сайте университета);
- медицинский халат (хирургический халат на цикл «Детская хирургия»);
- сменную обувь (медицинскую);
- отчетную документацию (сводный отчет, дневник практики).

В первый рабочий день студенты должны пройти вводный инструктаж и инструктаж на рабочем месте по охране труда и технике безопасности.

На студента-практиканта распространяются правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения. Студенты подчиняются главному вра-

чу, заведующему отделением, непосредственному руководителю практики на базе, преподавателю, курирующему практику, а также старосте группы.

За время производственной практики студент должен помнить и выполнять основы деонтологии:

а) показывать пример чуткого и внимательного отношения к пациенту и его родственникам;

б) внушить пациенту уверенность в выздоровлении и благоприятном исходе заболевания;

в) строго выполнять принципы профессиональной этики, правильно строить свои взаимоотношения с персоналом учреждения здравоохранения.

Контроль посещения студентами практики и контроль отработки рабочего времени осуществляет руководитель практики от учреждения здравоохранения, преподаватель кафедры и староста группы практики.

За грубое нарушение дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка студент может быть отстранен руководителем или курирующим преподавателем от дальнейшего прохождения практики. Сообщение об этом направляется в университет для принятия мер.

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ПЕДИАТРИЯ»**

### **1. Устройство и режим лечебного учреждения**

#### **1.1. Ознакомление с устройством и режимом лечебного учреждения и его подразделений**

Ознакомление с устройством и режимом лечебно-профилактического учреждения и его подразделений. Санитарно-эпидемиологический режим лечебно-профилактического учреждения. График работы сотрудников лечебно-профилактического учреждения. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация лечебно-профилактического учреждения.

#### **1.2. Организация работы приемного отделения**

Устройство, порядок работы и функциональные обязанности медицинского персонала приемного отделения. Санитарно-эпидемиологический режим. График работы сотрудников приемного отделения. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация приемного отделения.

#### **1.3. Организация работы педиатрического отделения лечебного учреждения**

Организация работы и устройство педиатрического отделения лечебно-профилактического учреждения. Санитарно-эпидемиологический режим отделения. Организация работы сестринского поста, должностные обязанности палатной медицинской сестры. Основные виды медицинской документации, правила приема и сдачи дежурств. Правила внутреннего распорядка отделения. Прием и выписка больных в педиатрическом отделении. Питание больных. Ор-

ганизация отдыха больных, посещений больных и передач. Санитарно-просветительная работа в отделении.

## **2. Правила применения лекарственных средств**

### **2.1. Выписка и хранение лекарственных средств. Способы применения лекарственных средств.**

Порядок выписки и хранения лекарственных средств в педиатрическом отделении. Выписка, хранение и учет ядовитых и сильнодействующих препаратов. Выписка и хранение стерильных растворов и медицинского инструментария. Способы применения лекарственных средств: накожные, внутрикожные, подкожные, внутримышечные и внутривенные. Осложнения при их выполнении. Лист назначений лекарственных средств. Выдача по листу врачебного назначения лекарственных средств пациентам для внутреннего применения

### **3. Совершенствование навыков медицинского ухода за больным ребенком**

#### **3.1. Совершенствование навыков ухода за детьми с нарушениями функций системы органов дыхания и кровообращения. Подготовка пациентов к диагностическим манипуляциям**

Совершенствование организации ухода за детьми с заболеваниями органов дыхания. Подсчет частоты дыхания, измерение температуры тела, цифровая и графическая запись ее, дезинфекция и хранение термометров. Закапывание капель в нос, уши, глаза. Сбора мокроты на исследование. Подача увлажненного кислорода. Ингаляции лекарственных средств. Подготовка пациентов к бронхоскопии, плевральной пункции, к рентгенологическому исследованию органов грудной клетки. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.

Совершенствование организации ухода за детьми с заболеваниями органов кровообращения. Подсчет пульса, определение артериального давления, профиль артериального давления, цифровая и графическая запись артериального давления. Раздача лекарств больным. Определение отеков, оценка водного баланса. Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования сердечно-сосудистой системы.

#### **3.2. Совершенствование навыков ухода за детьми с нарушениями функций органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей. Подготовка пациентов к диагностическим манипуляциям**

Совершенствование организации ухода за детьми с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Диетическое питание больных. Ведение листа питания для детей раннего возраста. Особенности применения лекарственных веществ при заболеваниях органов пищеварения.

Осмотр полости рта. Совершенствование навыков промывания желудка и зондового кормления. Применение газоотводной трубки.

Взятие кала на исследование. Применение различных видов клизм. Показания и противопоказания.

Подготовка пациентов к рентгенологическим, эндоскопическим и ультразвуковым диагностическим исследованиям органов желудочно-кишечного тракта.

Совершенствование навыков сбора мочи для общего анализа, анализа мочи по Зимницкому, по Ничипоренко, посев мочи на флору, трехстаканной пробы. Определение суточного диуреза.

Подготовка пациентов к рентгенологическому и ультразвуковому диагностическому исследованию почек и мочевого пузыря.

Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Показания и противопоказания.

#### **4. Совершенствование навыков медицинских манипуляций**

##### **4.1. Организация работы процедурного кабинета. Взятие крови шприцем и вакуумными системами для биохимического и других видов исследования**

Устройство, медицинская документация, санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета. Выписка и хранение лекарственных средств, медицинского инструментария. Порядок и совершенствование навыков забора крови на диагностическое исследование. Утилизация шприцев и систем для внутривенного введения.

##### **4.2. Совершенствование навыков парентерального введения лекарственных средств. Совершенствование техники выполнения инъекций и внутривенных инфузий**

Совершенствование методики внутривенного, подкожного, внутримышечного введения лекарственных средств. Совершенствование методики внутривенного введения лекарственного средства с использованием шприца, с использованием инфузионной системы, с использованием устройства для вливания в малые вены «игла-бабочка». Совершенствование методики постановки периферического венозного катетера. Инфузионная терапия с использованием периферического венозного катетера. Инфузионная терапия с использованием центрального венозного катетера.

##### **4.3. Организация работы центрального стерилизационного отделения лечебного учреждения.**

Устройство, порядок работы и функциональные обязанности медицинского персонала центрального стерилизационного отделения. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения многократного использования, их упаковка и закладка для стерилизации, контроль стерилизации

#### **5. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при некоторых неотложных состояниях**

Оказание первой медицинской доврачебной помощи при приступе бронхиальной астмы, неукротимой рвоте, анафилактическом шоке, отравлениях, комах, гипертермическом и судорожном синдромах, острой дыхательной, сердечной и сосудистой недостаточности, желудочно-кишечном кровотечении, острых болях в животе.

#### **6. Организация работы и документы, регламентирующие особенности работы медицинской сестры в условиях экстремальных ситуаций**

Особенности организации работы, регламентирующие документы при выявлении особо опасной инфекции, при экологических катастрофах, стихийных бедствиях.

## УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА (УИРС)

УИРС осуществляется путем создания презентации (можно одну для двух студентов) на предложенные темы (список помещен в практическом разделе ЭУМК) в объеме до 8 МБ.

Для того, чтобы поместить свою презентацию, необходимо открыть Интернет браузер, в адресной строке ввести адрес [edu.grsmu.by](http://edu.grsmu.by).

Ввести свой логин и пароль (если пароля нет – обратиться в 115 кабинет УО «ГрГМУ»), найти раздел практики, выбрать необходимый раздел или перейти по ссылке <http://edu.grsmu.by/course/category.php?id=99>

Презентация должна быть помещена в конце практики до начала дифференциального зачета.

Руководитель-преподаватель практики от кафедры оказывает методическую помощь студентам в подборе необходимой литературы и создании презентации.

### ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, КОТОРЫМИ ДОЛЖЕН ОВЛАДЕТЬ СТУДЕНТ

Студент должен **уметь**:

1. Приготовить рабочие дезинфицирующие растворы.
2. Определить длину и массу тела пациента.
3. Определить окружность грудной клетки и окружность головы.
4. Подсчитать число дыхательных движений.
5. Сменить постельное и нательное белье тяжелобольному.
6. Провести осмотр и туалет полости рта.
7. Закапать капли в глаза и провести промывание глаз.
8. Закапать капли в уши. Провести туалет ушей.
9. Провести туалет носа. Закапать капли в нос.
10. Измерить температуру тела. Провести регистрацию температуры в медицинской карте стационарного пациента.
11. Поставить местный согревающий компресс на конечности и ухо.
12. Приготовить и подать пузырь со льдом.
13. Провести втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
14. Провести набор лекарственного раствора из ампулы и флакона.
15. Развести антибиотики.
16. Сделать внутрикожную инъекцию.
17. Сделать подкожную инъекцию.
18. Сделать внутримышечную инъекцию.
19. Сделать внутривенную инъекцию.
20. Уметь поставить периферический венозный катетер.
21. Заполнить систему для внутривенного капельного вливания лекарственных веществ.
22. Провести внутривенное капельное вливание с использованием инфузионной системы.
23. Провести внутривенное капельное вливание с использованием устройства

для вливания в малые вены «игла-бабочка».

24. Собрать мокроту для лабораторного исследования.
25. Собрать мокроту для бактериологического исследования.
26. Определить и провести подсчет пульса на лучевой артерии.
27. Измерить артериальное давление на руке и ноге.
28. Взять мазок из зева и носа для бактериологического исследования.
29. Ввести газоотводную трубку.
30. Провести очистительную, сифонную, питательную, лекарственную клизму.
31. Взять кал для бактериологического исследования.
32. Провести сбор мочи для различных лабораторных исследований.
33. Катетеризировать мочевой пузырь мягким катетером.
34. Подготовить пациентов к рентгенологическому исследованию органов дыхания, пищеварения, почек.
35. Подготовить пациентов к эндоскопическому исследованию органов дыхания, пищеварения.
36. Подготовить пациентов к ультразвуковому исследованию органов дыхания, сердца, пищеварения, почек.

Студент должен **знать**:

1. Профилактика пролежней и их лечение.
2. Осложнения при инъекциях, их профилактика и лечение.
3. Определение групп крови, проведение проб на индивидуальную совместимость, резус-совместимость, биологической пробы.
4. Переливание компонентов крови.
5. Оказание первой помощи при внезапной одышке (удушьё).
6. Проведение оксигенотерапии различными методами.
7. Оказание первой помощи при рвоте.
8. Промывание желудка.
9. Определение водного баланса.
10. Техника проведения искусственной вентиляции легких.
11. Техника непрямого массажа сердца.
12. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при:
  - приступе бронхиальной астмы,
  - неукротимой рвоте,
  - анафилактическом шоке,
  - отравлениях,
  - комах,
  - гипертермическом и судорожном синдромах,
  - острой дыхательной,
  - сердечной и сосудистой недостаточности,
  - желудочно-кишечном кровотечении,
  - острых болях в животе.
13. Запись ЭКГ.
14. Спирометрия, спирография, пикфлоуметрия.

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

### **1. Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения. Организация работы приемного отделения. Организация работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО).**

Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения и его подразделений. Санитарно-эпидемиологический режим учреждения здравоохранения. График работы сотрудников учреждения здравоохранения. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация учреждения здравоохранения. Организация работы учреждения здравоохранения по оказанию экстренной и плановой хирургической помощи.

Ознакомление с устройством и режимом работы приемного отделения. Санитарно-эпидемиологический режим. График работы сотрудников приемного отделения. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация приемного отделения. Заполнение медицинской документации. Подача активов в поликлиники по месту жительства. Ознакомление с госпитализацией на плановое лечение и в отделение экстренной хирургии. Осуществление забора биологических материалов (мазки из ротоглотки, мазок из прямой кишки и др.). Режим работы ЦСО, виды стерилизации. Алгоритм обработки медицинского инструментария.

### **2. Организация работы отделения детской хирургии/хирургического отделения.**

Организация работы и планировка отделения детской хирургии или хирургического отделения учреждения здравоохранения. Санитарно-эпидемиологический режим отделения. Планировка хирургического отделения (посты, палаты, перевязочные кабинеты, процедурный кабинет, столовая, ординаторская и др.). Организация работы хирургического отделения. Штатный состав хирургического отделения. Правила внутреннего распорядка отделения. Техника безопасности. Деонтология и этика медицинских сестер. Прием и выписка пациентов в хирургических отделениях. Питание пациентов. Организация отдыха пациентов, посещений пациентов и передач. Санитарно-просветительная работа в отделении.

#### 2.1. Оснащение и организация работы сестринского поста.

Организация работы и оснащение сестринского поста. Должностные обязанности палатной медицинской сестры. Техника безопасности. Основные виды медицинской документации, правила приема и сдачи дежурств. Выдача лекарственных препаратов пациентам. Снятие и выполнение назначений доктора с листа назначений. Стандарт выполнения внутримышечных, подкожных, внутривенных, внутривожных инъекций. Освоение алгоритма гигиенической и хирургической антисептики кожи рук.

Осуществление мероприятий (соблюдение алгоритмов) по подготовке хирургических пациентов к эндоскопическим, рентгенологическим, функциональ-

ным методом исследования. Сбор мочи, кала и забор крови для исследования. Участие в проведении исследования. Санитарно-эпидемиологический режим.

### 2.2. Оснащение и организация работы процедурного кабинета.

Устройство, оснащение, медицинская документация, санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета. Должностные обязанности процедурной медсестры. Выписка и хранение лекарственных средств, медицинского инструментария. Порядокабора крови (стандарт забора крови в зависимости от вида проводимого исследования) на диагностическое исследование. Выполнение внутривенных инъекций и инфузий. Утилизация шприцев и систем для внутривенного введения. Подготовка к переливанию крови и кровезаменителей. Алгоритм работы с центральным венозным катетером. Уборка процедурного кабинета (виды уборок).

### 2.3. Оснащение и организация работы перевязочного кабинета.

Оснащение, устройство и организация работы перевязочного кабинета хирургического отделения. Должностные обязанности перевязочной медсестры. Санитарно-эпидемиологический режим перевязочного кабинета. Хранение лекарственных средств, медицинского инструментария. Медицинская документация. Подготовка стерильно-материального стола в перевязочном кабинете. Утилизация отработанного материала и уборка перевязочного кабинета (виды уборок). Ассистенция доктору при малых оперативных вмешательствах (ПХО ран, ПХО ожоговых ран, вскрытии гнойников и др.). Выполнение различных вариантов накладывания бинтовых (гипсовых) повязок. Освоение алгоритма хирургической антисептики кожи рук. Стандарт проведения перевязки в палате.

### 2.4. Операционный блок. Структура. Организация работы.

Устройство, структура, оснащение операционного блока. Должностные обязанности операционной медсестры. Санитарно-эпидемиологический режим. Виды уборки. Организация работы операционного блока по оказанию экстренной и плановой хирургической помощи. Работа в качестве ассистента операционной медицинской сестры. Хранение лекарственных средств, медицинского инструментария. Укладка биксов. Виды стерилизации. Освоение алгоритма хирургической антисептики кожи рук.

### 2.5 Правила применения лекарственных средств (ЛС) (выписка и хранение, способы применения, введение пациентам).

Организация выдачи лекарственных средств в отделении хирургического профиля. Медицинские препараты группы А, Б, предметно-количественного учета. Порядок выписки и хранения лекарственных средств, способы их применения (накожные, внутрикожные, подкожные, внутримышечные и внутривенные) у хирургических пациентов. Осложнения при их выполнении. Выписка, хранение и учет ядовитых и сильнодействующих препаратов. Выписка и хранение стерильных растворов и медицинского инструментария. Порядок раздачи лекарств пациентом. Лист назначений лекарственных средств. Премедикация.

## 2.6 Осуществление мероприятий по подготовке пациентов к эндоскопическим, рентгенологическим, функциональным методам обследования. Проведение предоперационной подготовки детей.

Устройство, порядок работы и функциональные обязанности медицинского персонала лаборатории (подготовка препаратов для оценки клеточного состава в крови и мочи), эндоскопической службы (набор инструментария для выполнения фиброгастродуоденоскопии с биопсией, колоноскопии и их обработка), отделения рентгенодиагностики (укладка пациентов с различными заболеваниями, приготовление контрастных веществ, введение контрастных веществ для выполнения урологических снимков), централизованного стерилизационного отделения (дезинфекция, предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения, стерилизация, алгоритм контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения), отделения реабилитации и восстановительного лечения. Санитарно-эпидемиологический режим. График работы сотрудников. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная медицинская документация.

Проведение мероприятий по предварительной и непосредственной предоперационной подготовке пациентов к плановым и экстренным хирургическим вмешательствам. Выполнение клизм, катетеризация вен, туалет предполагаемого места вмешательства. Четкое соблюдение назначений доктора при получении, наборе, введении лекарственных препаратов, входящих в премедикацию. Оформление медицинской документации по премедикации. Транспортировка пациентов в операционный блок.

## 2.7 Организация неотложной помощи детям с заболеваниями хирургического профиля. Работа в отделении реанимации.

Оказание (алгоритм) неотложной помощи при различных urgentных состояниях детям (анафилактический шок, острая крапивница, отек Квинке, острое кровотечение, гипертермический синдром, судорожный синдром, аспирация желудочным содержимым, острая дыхательная недостаточность, сердечно-легочная реанимация, острая сердечная недостаточность, поражение током, ожоги кожи, тепловой и солнечный удар, синдром бронхиальной обструкции, кома неясной этиологии, обморок). Организация и оснащение реанимации. Санитарно-эпидемиологический режим. График работы. Правила смены постельного и нательного белья у послеоперационных пациентов и у ожоговых пациентов. Организация системы питания хирургических пациентов. Проведение парентерального, зондового кормления послеоперационных пациентов. Должностные обязанности постовой медсестры в реанимации. Выписка и хранение лекарственных средств, медицинского инструментария. Порядок забора крови (стандарт забора крови в зависимости от вида проводимого исследования) на диагностическое исследование. Выполнение внутривенных инъекций и инфузий. Утилизация шприцев и систем для внутривенного введения. Подготовка к переливанию крови и кровезаменителей.

## 2.8 Осуществление ухода за послеоперационными пациентами. Организация системы питания пациентов.

Осуществление мероприятий по уходу за послеоперационными пациентами. Наблюдение и уход за повязками, дренажами, центральными и периферическими катетерами. Уход за стомированными пациентами. Санитарно-гигиенический режим пациентов. Правила смены постельного и нательного белья у послеоперационных пациентов и у ожоговых пациентов. Проведение санитарной обработки пациентов. Организация системы питания хирургических пациентов. Оформление требований в соответствии с назначенными диетическими столами на пищеблок. Проведение парентерального, зондового кормления послеоперационных пациентов. Ознакомление с порядком и условиями хранения продуктов пациентов в отделении. Санитарно-эпидемиологический режим в раздаточной. Алгоритм мытья столовой посуды.

### **3. Ночное дежурство (21:00 до 06:00).**

Работа с медицинской документацией. Раздача лекарственных препаратов. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности. Подготовка пациента к диагностическим манипуляциям, оперативному лечению. Выполнение перевязок, инъекций, катетеризации вен. Оказание неотложной помощи.

### **4. Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)**

Рекомендуемые темы УИРС – санитарно-эпидемиологический режим отделения детской хирургии/хирургического отделения, лечебное питание, доврачебная помощь при неотложных состояниях, методики выполнения сестринских процедур и манипуляций, анализов и диагностических процедур. Студент выступает с докладом по теме УИРС на сестринской отделенческой конференции. Отчет о выполненной работе оформляется в виде реферата и подлежит сдаче на кафедру по окончании практики. При подготовке реферата используют не менее 2-3 источников: методические материалы и нормативные документы по вопросам сестринского ухода и санитарно-эпидемиологического режима (приказы Минздрава РБ, инструкции, методические рекомендации), журналы для средних медработников, пособия по общему уходу, неотложной помощи, клинической лабораторной диагностике. Руководитель практики от кафедры оказывает помощь студентам в подборе необходимой литературы.

## **ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ**

На сайте университета ([www.grsmu.by](http://www.grsmu.by), раздел: «Студентам → Практика → Учебно-методический комплекс») обеспечен доступ к методическим и информационным материалам по практике.

### **Староста группы практики на период практики обязан:**

— получить необходимую отчетно-методическую документацию и направление на практику;

- организовать своевременное прибытие всех студентов на базу практики для ее прохождения;
- участвовать в составлении графика работы студентов на базах практики;
- обеспечить дисциплину в группе;
- в конце практики заверить сводные отчеты студентов по практике подписью главного врача и гербовой печатью учреждения здравоохранения (базы практики);
- в случае отсутствия студента на рабочем месте староста группы обязан своевременно информировать об этом непосредственного руководителя практики на базе и преподавателя кафедры.

### **Студент при прохождении практики обязан:**

- присутствовать на курсовом собрании по практике, проводимом руководителем практики университета совместно с преподавателями кафедр, ответственными за проведение практики;
- добросовестно и активно выполнять задания, предусмотренные программой практики, осваивать практические навыки;
- подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения (базы практики);
- пройти инструктаж по технике безопасности и соблюдать правила техники безопасности;
- нести ответственность за выполняемую работу;
- вести учет проведенной работы;
- предоставить «Сводный отчет» на дифференцированный зачет;
- предоставить «Дневники практики» завучам профилирующих кафедр в сроки:
  - проходившим практику на базах г.Гродно — сразу после окончания практики;
  - проходившим практику в учреждениях здравоохранения вне г.Гродно – в первые два дня семестра, следующего за практикой и сдать дифзачет согласно расписанию.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательную характеристику или неудовлетворительную отметку по практике, направляется повторно на практику в срок, установленный деканом факультета.

За время производственной практики студент должен помнить и выполнять основы деонтологии:

- а) показывать пример чуткого и внимательного отношения к больному ребенку и его родственникам;
- б) внушить пациенту уверенность в выздоровлении и благоприятном исходе заболевания;
- в) строго выполнять принципы профессиональной этики, правильно строить свои взаимоотношения с персоналом учреждения здравоохранения.

**КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН  
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ  
по педиатрии**

№ п/п	Наименование раздела	Количество дней
1.	Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения. Организация работы приемного отделения.	1
2.	Организация работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО).	1
3.	Оснащение и организация работы сестринского поста.	2
4.	Оснащение и организация работы процедурного кабинета.	6
5.	Правила применения лекарственных средств (ЛС). (выписка и хранение, способы применения, введение пациентам)	в процессе работы
6.	Осуществление мероприятий по подготовке пациентов к диагностическим методам обследования.	в процессе работы
7.	Оказание первой медицинской доврачебной помощи при неотложных состояниях	в процессе работы
8.	Организация работы и документы, регламентирующие особенности работы медицинской сестры в условиях экстремальных ситуаций	в процессе работы
9.	Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)	дополнит. часы**
10.	Ведение отчётной документации: дневник практики	ежедневно
	сводный отчёт	в конце цикла
ВСЕГО:		10
Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.-пт.), включая перерыв 30 минут.		

**КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН  
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ  
по детской хирургии**

№ п/п	Наименование раздела	Количество дней
1.	Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения. Организация работы приемного отделения. Организация работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО).	1
Организация работы отделения детской хирургии (хирургического отделения)		
2.	Оснащение и организация работы сестринского поста.	2
3.	Оснащение и организация работы процедурного кабинета	3
4.	Оснащение и организация работы перевязочного кабинета.	2
5.	Операционный блок. Структура. Организация работы	в процессе работы
6.	Правила применения лекарственных средств (ЛС). (выписка и хранение, способы применения, введение пациентам)	в процессе работы
7.	Осуществление мероприятий по подготовке пациентов к эндоскопическим, рентгенологическим, функциональным методам обследования. Проведение предоперационной подготовки детей.	в процессе работы
8.	Организация неотложной помощи детям с заболеваниями хирургического профиля. Работа в отделении реанимации.	в процессе работы
9.	Осуществление ухода за послеоперационными пациентами. Организация системы питания пациентов.	в процессе работы
10.	Ночное дежурство (с 21:00 до 6:00)	1 ночь
11.	Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)	дополнит. часы**
12.	Ведение отчётной документации: дневник практики	ежедневно
	сводный отчёт	в конце цикла
<b>ВСЕГО:</b>		8 дней, 1 ночное дежурство
Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.-пт.), включая перерыв 30 минут.		

## ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

Вся работа студента должна ежедневно фиксироваться в дневнике, который подписывается руководителем практики (старшей медсестрой отделения) и контролируется руководителем-преподавателем практики от кафедры.

Дневник практики оформляется на листах А4 в файле или в папке (по каждому циклу отдельно, по разделу «Педиатрия» дневник необходимо скачать в практическом разделе ЭУМК), образец заполнения дневника см. в Приложении.

Дневник состоит из следующих разделов:

- краткая характеристика учреждения здравоохранения (базы практики) и отделения, в котором работал студент;
- фактические ежедневные записи о характере и объеме выполненной работы, в которых отражается все, что студент самостоятельно делал, что наблюдал, в чем принимал участие и т. п.;
- описание выполненной работы и освоенных практических навыков, особенно по оказанию помощи при неотложных состояниях;
- ночное дежурство по детской хирургии с указанием даты и времени с описанием выполненной работы.

По окончании очередного цикла производственной практики студент заполняет соответствующую производственной практике «Медсестринская с манипуляционной техникой» страницу в «Сводном отчете». Указывается количество проведенных манипуляций, освоенных навыков по уходу за пациентами. Непосредственный руководитель практики учреждения здравоохранения (старшая медсестра отделения, за которым был закреплен студент) письменно дает характеристику студенту (в «Сводном отчете»), заверяет «Сводный отчет», дневник практики и характеристику своей личной подписью. Затем «Сводный отчет» студента заверяется подписью главного врача или его заместителя и гербовой печатью учреждения здравоохранения. Отчеты по практике хранятся у студентов до окончания всех видов практики, затем сдаются руководителю практики от университета.

После окончания практики, в сентябре текущего года, студенты сдают дифференцированный зачет комиссии, назначенной ректором университета. Зачет служит формой проверки успешного прохождения студентами производственной практики в соответствии с утвержденной программой. При оценке практики также учитывается учебно-исследовательская работа студента.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ПРАКТИКЕ

Уровень знаний студентов определяется следующими оценками: «10 баллов», «9 баллов», «8 баллов», «7 баллов», «6 баллов», «5 баллов», «4 балла», «3 балла», «2 балла», «1 балл».

Оценка «10 баллов – десять» выставляется студенту, показавшему систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы; точное использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически пра-

вильное изложение ответа на вопросы; выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации; полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов и давать им критическую оценку; правильно оформленный дневник практики, в полном объеме выполненное задания по УИРС и санитарно-просветительной работе, получившему отличную характеристику и не имевшему замечаний от руководителей практики в учреждении здравоохранения.

Оценка «**9 баллов – девять**» выставляется студенту, показавшему систематизированные глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; полное усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в основных теориях концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; выполнил программу практики, но допущены неаккуратность при оформлении дневника практики.

Оценка «**8 баллов – восемь**» выставляется студенту, показавшему систематизированные, полные знания, по всем поставленным вопросам в объеме программы практики; использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; усвоение основной и некоторой дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов, но при ответе допускает единичные несущественные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, не имел замечаний от руководителя.

Оценка «**7 баллов – семь**» выставляется студенту, показавшему систематизированные и полные знания по всем разделам программы практики; достаточное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение только основной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов, но при ответе допускает единичные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, не имел замечаний от руководителя.

Оценка «**6 баллов – шесть**» выставляется студенту, показавшему достаточно полные знания по всем разделам программы практики; частичное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение основной литературы по дисциплине; но при ответе допускает единичные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел замечания от руководителя практики.

Оценка «**5 баллов – пять**» выставляется студенту, показавшему достаточно

полные знания по всем разделам программы практики; усвоение только основной литературы по дисциплине; при ответе допускающему более существенные ошибки, выполнил программу практики, но допустил ряд существенных ошибок и неаккуратность при оформлении дневника практики и мед. документации, формально относился к приобретению практических навыков и выполнению заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел неоднократные замечания от руководителя практики.

Оценка **«4 балла – четыре»** выставляется студенту, показавшему достаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; усвоение только основной литературы по дисциплине, умение под руководством преподавателя решать стандартные ( типовые) задачи; при ответе допускает существенные ошибки в изложении материала и выводах, допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил задания по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел неоднократные замечания от руководителей практики.

Оценка **«3 балла – три, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему недостаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; знание лишь части литературы по дисциплине; изложение ответа на вопрос с существенными лингвистическими и логическими ошибками, не выполнил в полном объеме программу практики; допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, получивший негативную характеристику непосредственного руководителя практики.

Оценка **«2 балла – два, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему только фрагментарные знания в рамках образовательного стандарта; знание лишь отдельных тем из основных источников по дисциплине; неумение использовать специальную терминологию, наличие в ответе грубых логических ошибок; не выполнил программу практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, получил отрицательный отзыв о работе.

Оценка **«1 балл – один, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказ от ответа.

## **ВОПРОСЫ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «МЕДСЕСТРИНСКАЯ С МАНИПУЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКОЙ»**

### **РАЗДЕЛ «ПЕДИАТРИЯ»:**

1. Основные виды медицинской документации на посту медицинской сестры педиатрического отделения.
2. Техника измерения температуры тела. Ведение температурного листа.
3. Общий уход за лихорадящими пациентами. Тактика медсестры при гипертермическом синдроме.
4. Прием пациента в приемном отделении больницы. Основная документация приемного отделения. Санитарная обработка пациента. Санобработка при

выявлении педикулеза.

5. Уход за кожей ребенка. Профилактика пролежней. Уход за волосами, глазами. Купание и подмывание ребенка.

6. Смена нательного и постельного белья. Пеленание и одевание ребенка.

7. Организация лечебного питания в отделении больницы. Парентеральное питание и его виды. Правила приема передач от родственников.

8. Организация питания детей первого года жизни. Правила выписки, хранения и раздачи молочных смесей. Кормление детей. Лист питания.

9. Уход за полостью рта, носа. Техника закапывания капель в глаза, нос, уши.

10. Способ хранения, организация выписки лекарств. Выдача по листу врачебного назначения лекарственных средств пациентам для внутреннего применения

11. Организация работы, санэпидрежим и основная документация процедурного кабинета.

12. Выписка и хранение лекарственных средств, медицинского инструментария. Утилизация шприцов.

13. Организация работы центрального стерилизационного отделения лечебного учреждения. Предстерилизационная подготовка, закладка и стерилизация инструментария. Контроль стерилизации.

14. Техника внутривенных, подкожных и внутримышечных инъекций и возможные осложнения при их проведении. Профилактика осложнений.

15. Методика и техника внутривенных струйных и капельных вливаний. Возможные осложнения и тактика медсестры при них.

16. Методика внутривенного введения лекарственного средства с использованием шприца, с использованием инфузионной системы, с использованием устройства для вливания в малые вены «игла-бабочка».

17. Методика постановки периферического венозного катетера. Инфузионная терапия с использованием периферического венозного катетера и центрального венозного катетера.

18. Определение группы крови и резус-принадлежности крови пациента.

19. Определение групповой и резус совместимости крови донора и реципиента.

20. Техника переливания компонентов крови, осложнения и тактика медсестры при их возникновении.

21. Уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания. Правила сбора мокроты для общего анализа, на ВК, определения чувствительности микрофлоры к антибиотикам. Методы оксигенотерапии и аппаратура для ее проведения.

22. Показания и техника промывания желудка, кормления через зонд.

23. Подготовка медицинских принадлежностей для клизмы. Техника постановки простой очистительной клизмы, гипертонической, масляной, сифонной, лекарственной клизм. Техника постановки газоотводной трубки.

24. Подготовка пациента для эндоскопического исследования желудка и 12-перстной кишки, ректороманоскопии и колоноскопии.

25. Подготовка пациента для рентгенологического и ультразвукового исследова-

дования желудочно-кишечного тракта, пищевода, желудка, 12-перстной кишки, толстой кишки, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.

26. Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию мочевыделительной системы.

27. Техника катетеризации мочевого пузыря и взятие мочи катетером.

28. Техника сбора мочи для общего анализа, проведения пробы по Зимницкому, исследования мочи по Нечипоренко, для бактериологического посева, на диастазу, ацетон, желчные пигменты.

29. Оказание неотложной доврачебной помощи при кровотечениях.

30. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при обмороке, коллапсе.

31. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при приступе бронхиальной астмы, острой дыхательной, сердечной и сосудистой недостаточности.

32. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при гипертермическом и судорожном синдромах.

33. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при анафилактическом шоке.

34. Техника антропометрических измерений (взвешивание, измерение длины тела, окружности головы, груди, живота, бедра, голени, плеча).

35. Оценка физического развития ребенка.

36. Уход за пациентами в терминальном состоянии. Техника проведения искусственного дыхания «рот в рот» и непрямого массажа сердца.

## **РАЗДЕЛ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»:**

1. Основные виды медицинской документации на посту отделения детской хирургии.

2. Техника измерения температуры тела. Ведение температурного листа.

3. Общий уход за лихорадящими пациентами. Тактика медсестры при гипертермическом синдроме.

4. Санитарная обработка пациента в приемном покое. Санобработка при выявлении педикулеза.

5. Уход за кожей ребенка. Профилактика пролежней. Уход за полостью рта, носа. Уход за волосами, глазами. Купание и подмывание ребенка.

6. Смена нательного и постельного белья. Пеленание и одевание ребенка.

7. Организация лечебного питания в отделении. Парентеральное питание и его виды. Правила приема передач от родственников.

8. Организация питания детей первого года жизни. Правила выписки, хранения и раздачи молочных смесей. Кормление детей.

9. Техника наложения согревающего компресса.

10. Техника закапывания капель в глаза, нос, уши.

11. Способ хранения, организация выписки и раздачи лекарств.

12. Организация работы процедурного кабинета.

13. Подготовка и стерилизация инструментария.

14. Техника внутривенных, подкожных и внутримышечных инъекций и возможные осложнения при их проведении. Профилактика осложнений.

15. Методика и техника внутривенных струйных и капельных вливаний. Возможные осложнения и тактика медсестры при них.
16. Определение группы крови и резус-принадлежности крови пациента.
17. Определение групповой и резус совместимости крови донора и реципиента.
18. Техника переливания компонентов крови, осложнения и тактика медсестры при их возникновении.
19. Уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания. Правила сбора мокроты для общего анализа, на ВК, определения чувствительности микрофлоры к антибиотикам.
20. Техника выполнения эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта.
21. Показания и техника промывания желудка.
22. Подготовка медицинских принадлежностей для клизмы. Техника постановки простой очистительной клизмы, гипертонической, масляной, лекарственной клизм. Техника постановки газоотводной трубки.
23. Подготовка пациента для эндоскопического исследования желудка и 12-перстной кишки, ректороманоскопии и колоноскопии.
24. Подготовка пациента для рентгенологического и ультразвукового исследования желудочно-кишечного тракта, пищевода, желудка, 12-перстной кишки, толстой кишки, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.
25. Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию мочевыделительной системы.
26. Техника катетеризации мочевого пузыря и взятие мочи катетером.
27. Техника сбора мочи для общего анализа, проведения пробы по Зимницкому, исследования мочи по Нечипоренко, для бактериологического посева, на диастазу, ацетон, желчные пигменты.
28. Оказание неотложной доврачебной помощи при кровотечениях, обмороке, коллапсе.
29. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при приступе бронхиальной астмы, острой дыхательной, сердечной и сосудистой недостаточности.
30. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при гипертермическом и судорожном синдромах, анафилактическом шоке.
31. Техника антропометрических измерений (взвешивание, измерение длины тела, окружности головы, груди, живота, бедра, голени, плеча).
32. Техника хирургической и гигиенической обработки рук медперсонала.
33. Оценка физического развития ребенка.
34. Уход за пациентами в терминальном состоянии. Техника проведения искусственного дыхания «рот в рот» и непрямого массажа сердца.
35. Техника хирургической и гигиенической обработки рук медперсонала. Приготовление перевязочного материала (салфетки, шарики) Укладка перевязочного материала в бикс.
36. Показания и методики проведения электрофореза и фонофореза при хирургических заболеваниях.

## Литература

### Основная:

1. Медицинские манипуляции навыки в педиатрии : учебное пособие : допущено М-вом образования Респ. Беларусь / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – 2-е изд. – Минск : Новое знание, 2019. – 2297 с. : ил.
2. Медицинские манипуляции и навыки в педиатрии: учебное пособие : допущено М-вом образования Респ. Беларусь / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – Минск : Новое знание, 2015. – 207 с.: ил.
3. Основы ухода за детьми: учебное пособие : допущено М-вом образования Респ. Беларусь / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – Минск: Новое знание, 2015. – 279 с.: ил.
4. Практические навыки педиатра: практическое пособие / М.В.Чичко [и др.]; под ред. М.В.Чичко. – Минск: Книжный дом – 2005. – 848 с.
5. Ковальчук, В.И. Практические навыки в детской хирургии : учеб.-метод. пособие : для студ. педиатр. фак. / В. И. Ковальчук ; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, УО «Гродн. гос. мед. ун-т», каф. детской хирургии. – Гродно : ГрГМУ, 2012. –134 с.
6. Общая хирургия. В 2 т. Т. 1: учебник: утв. М-вом образования Респ. Беларусь для студ. вузов по мед. спец. / авт.: Г. П. Рычагов [и др.]; под ред. Г. П. Рычагова, П. В. Гарелика. - Минск: Вышэйшая школа, 2008. – 542 с.
7. Гарелик, П.В. Общая хирургия: учеб. для студ. мед. вузов: педиатр. и медико-психол. фак-тов, фак-та мед. сестер с высш. образованием: доп. М-вом образования Респ. Беларусь / П. В. Гарелик, И. Я. Макшанов, Г. Г. Мармыш. - Гродно: - 2004. - 407 с.
8. Глуткин, А.В. Особенности ожоговой болезни у детей младшего возраста: пособие для студ. лечеб., педиатр. и мед.-психол. фак. / А. В. Глуткин, В. И. Ковальчук; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, УО «Гродн. гос. мед. ун-т», каф. детской хирургии. - Гродно: ГрГМУ, 2012. - 29 с.
9. Иодковский, К.М. Симптоматика и диагностика урологических заболеваний у детей : пособие для студ. педиатр. и леч. фак. и врачей / К. М. Иодковский, В. И. Ковальчук ; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, УО "Гродн. гос. мед. ун-т", каф. детской хирургии. - Гродно : ГрГМУ, 2013. - 63 с.
10. Интернет ресурс: <http://klinmedstud.ucoz.ru/index/khirurgija/0-77>.

### Дополнительная:

1. Инструкция об организации диетического питания в государственных организациях здравоохранения: Постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 29.08.2008г., №135.
2. Кюль, П.Г. Уход в педиатрии/П.Г.Кюль. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3. О проведении дезинфекции и стерилизации учреждениями здравоохранения: Приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 25 ноября 2002г., № 165.
4. Об утверждении и введении в действие санитарных правил: Постановление Главного государственного санитарного врача Респ. Беларусь 03 апреля 2008г. // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2008. - № 52,2/172.
5. Сидоров, С. Ребенок и уход за ним: Книга + видеофильм / С.Сидоров. – Санкт-Петербург: Наука и техника, 2008. – 157 с. + 1 эл. опт. диск (DVDROM).
6. Практические навыки педиатра : практическое пособие / М. В. Чичко [и др.]; под ред. М. В. Чичко. – Минск : Книжный дом – 2005. – 848 с.
7. Тульчинская, В.Д. Сестринское дело в педиатрии / В.Д.Тульчинская, Н.П.Соколов; под ред. Р.Ф.Морозовой – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 378 с.
8. Стрижак, А.А. Основы организации профессиональной деятельности главных и старших медицинских сестер государственных организаций, подчиненных управлению здравоохранения Гродненского исполнительного комитета: информационно-методическое руководство. - 2-е изд. / Стрижак А.А., Антонович Н.Е., Солодовников А.В., Шумятенко Н.А. – Гродно: ГрГМУ, 2011. – 146 с.
9. Организация специализированного сестринского ухода: учеб. пособ. Для мед. училищ и колледжей / Н. Ю. Корягина [и др.]. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 454 с.
10. Бережнова, И. А. Справочник медицинской сестры / И. А. Бережнова. - Москва: АСТ , 2005. – 604 с.
11. Кузнецова, Н.В. Теория сестринского дела и медицина катастроф: учеб. пособие / Н. В. Кузнецова, Т. Н. Орлова, А. А. Скребушевская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 348 с.
12. Сестринское дело: профессиональные дисциплины: учеб. пособие / [гл. ред. Г. П. Котельников, ред.-сост. С. И. Двойников]. - Изд. 3-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. - 698 с.
13. Уход в педиатрии: руководство / П. Г. Кюль [и др.]; пер. с нем. под ред. Н.Ю. Головановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 760 с.
14. Уход за больным ребенком : учеб.-метод. пособие для студ. педиатр. фак. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, УО «Гродн. гос. мед. ун-т», каф. педиатрии № 2; Н. С. Парамонова [и др. ] ; под ред. Н. С. Парамоновой. - Гродно: ГрГМУ, 2010. - 195 с.

### **Нормативные правовые акты:**

1. Об утверждении «Инструкций по выполнению инъекций и внутривенных инфузий» : приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 27 нояб. 2017 г., № 1355.
2. Об утверждении санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 07 фев. 2016, № 14.
3. Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к орга-

низации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях» : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 05 июля 2017 г., № 73.

4. Инструкция об организации диетического питания в государственных организациях здравоохранения : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 29 авг. 2008 г., № 135.

Образец ведения дневника  
по производственной практике  
«Медсестринская с манипуляционной техникой»

Дата, время работы	Содержание выполненной работы	Подпись рук. пр.
29.06.20__ 8:00–14:00	Ознакомился(ась) с организацией работы и структурой больницы (описать базу).	
	Работал(а) на сестринском посту педиатрического отделения. Ознакомился(ась) с документацией среднего медперсонала, приемом и сдачей дежурства медсестрой поста.	
	Подсчитал(а) частоту пульса и дыхания, измерил(а) АД у 5 больных, графически отразил(а) данные на температурном листе.	
	Взял(а) мазок из зева на патогенную флору и обработал(а) слизистую ротовой полости 2% содовым раствором.	
	Участвовал(а) в отпуске физиотерапевтических процедур в физ.кабинете: ингаляции – 2, УФО-1.	
	Сделал(а) 2 внутримышечных инъекции «цефтриаксона» в дозе ... и т.п. 2 пациентам (возраст и диагноз)	
30.06.20__ 8:00–14:00	Работал(а) в процедурном кабинете педиатрического отделения. Ознакомился(ась) с документацией процедурного кабинета.	
	Произвел(а) забор крови шприцем из локтевой вены для биохимического исследования 2 пациентам (возраст и диагноз пациентов)	
	Заполнил(а) систему для внутривенной инфузии (10% раствор глюкозы 250.0) и провел (а) внутривенное капельное введение пациенту через периферический венозный катетер со скоростью ... (возраст и диагноз пациента)	

Студент(ка)

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

(ФИО)

Старшая медицинская  
сестра

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

(ФИО)