

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ДНЕВНИКОВ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ По ПМ.02 МДК02.03 Оказание
акушерско-гинекологической помощи специальности «Лечебное дело»**

Дневник заполняется студентом в электронном виде в соответствии с заданиям на производственную практику согласно календарно-тематическому плану.

Работа описывается в виде 2 заданий на каждый день - описания алгоритма оказания акушерской и гинекологической помощи и алгоритма манипуляции с иллюстрациями. В качестве иллюстраций можно использовать фотографии своих работ, выполненных в ходе практических занятий и учебной практики, а также интернет-источники.

Заполненный дневник студенты присылают методическому руководителю на электронную почту в сроки (методические дни), указанные в расписании.

Методический руководитель оценивает выполненное задание.

Образец заполнения дневника

Дата	Объем выполненной работы (практический опыт, умения, знания)	Оценка, подпись преподавателя
16.04.20	<p>Задание 1. Перечислите основные показания к госпитализации пациенток с беременностью</p> <p>Задание 2. Техника наружного акушерского исследования (Леопольда)</p> <p>1. Основные показания к госпитализации пациенток с беременностью</p> <p>Для госпитализации беременных, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и лечения, рекомендуется развертывание стационаров дневного пребывания в женских консультациях или родильных домах (отделениях). Дневной стационар обычно имеет 5-10 коек (акушерские и гинекологические), может работать в одну-две смены и оказывать помощь следующих видов. Акушерская помощь в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> • при ранних токсикозах; • при угрозе прерывания беременности; • при гестозах (водянка беременных); • медико-генетическое обследование; • оценка состояния плода; • при плацентарной недостаточности; • немедикаментозная терапия (иглорефлексотерапия и др.); • экстрагенитальные заболевания (гипертензия, анемия и др.) <p>Гинекологическая помощь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • малые гинекологические операции и манипуляции (мини-аборт, лечение патологии шейки матки, полипэктомия и др.); • лечение воспалительных заболеваний органов малого таза и других гинекологических заболеваний, не требующих госпитализации. <p>В 30 нед беременности женщина получает дородовый и послеродовый отпуск одновременно продолжительностью 140 календарных дней, при осложненных и оперативных родах он увеличивается на 16 календарных дней (до 156 дней). При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается с 28 нед беременности, при этом общая продолжительность отпуска - 180 дней.</p> <p>Показаниями к госпитализации при беременности являются</p> <ul style="list-style-type: none"> • сильный токсикоз в ранних и поздних сроках беременности, • пониженный уровень гемоглобина в крови, • боли в пояснице и внизу живота, • кровянистые выделения, • повышенный тонус матки, • пиелонефрит и наличие хронических заболеваний 	

2. Техника наружного акушерского исследования (Леопольда)

I прием — определение высоты стояния дна матки.

II прием — определение положения, позиций и вида плода.

III прием — определение предлежащей части плода.

IV прием — определение отношения предлежащей части ко входу в [малый таз](#).

1. Встать справа от женщины лицом к лицу.

2. Положить ладони обеих рук на дно матки.

3. Определить высоту стояния дна матки, крупную часть плода, располагающуюся в ней, и срок беременности. 4. Переместить обе руки на боковые поверхности матки до уровня пупка и пропальпировать их поочередно. 5. Определить положение, позицию и вид плода.

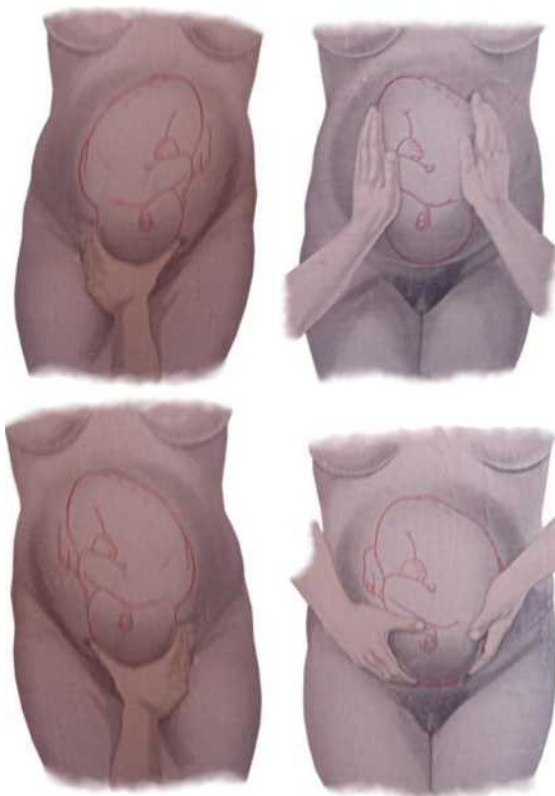
6. Расположить правую руку в надлобковой части так, чтобы большой палец обхватывал предлежащую часть с одной стороны, а все остальные — с другой стороны. 7. Определить предлежащую часть плода, ее подвижность и отношение ко входу в малый таз.

8. Повернуться лицом к ногам женщины.

9. Расположить ладони обеих рук в области нижнего сегмента матки на предлежащей части плода.

III. Обхватить концами пальцев рук предлежащую часть плода.

11. Определить отношение предлежащей части ко входу в малый таз.



Перечень заданий на производственную практику (72 часа) ПМ.02 МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи (акушерский профиль - 36 часов)

1. Перечислите основные показания к госпитализации пациенток с беременностью
2. Опишите пособие в родах при физиологическом течении
3. Перечислите основные осложнения послеродового периода и тактику оказания медицинской помощи

4. Опишите основные виды патологии беременности
5. Составьте план медикаментозного и немедикаментозного лечения патологии беременности
6. Виды и правила заполнения медицинской документации акушерского профиля

(гинекологический профиль- 36 часов

7. Перечислите основные показания к госпитализации пациенток с гинекологическими заболеваниями
8. Перечислите основные заболевания нижнего отдела женских половых органов и составьте план лечения этих заболеваний
9. Составьте план лечения заболеваний органов малого таза
10. Составьте план лечения инфекций передающихся половым путем
11. Составьте план лечения предраковых заболеваний женских половых органов
12. Опишите тактику фельдшера при неотложных состояниях в гинекологии

Алгоритмы манипуляций:

1. Техника влагалищного исследования в родах
2. Техника проведения осмотра шейки матки в зеркалах
3. Техника обработки наружных половых органов перед приемом родов
4. Оказание акушерского пособия в родах
5. Техника ручного пособия по Цовьянову
6. Техника проведения наружных приёмов выделения последа
7. Техника проведения туалета родильницы
8. Техника наружного акушерского исследования (Леопольда)
9. Техника определения высоты стояния дна матки
10. Техника определения окружности живота беременной
11. Техника проведения первичного туалета новорожденного
12. Техника закрытого пеленания новорожденного
13. Техника осмотра половых органов в зеркалах и техника бимануального исследования
14. Техника взятия мазка на степень чистоты влагалища
15. Техника взятия мазка на онкоцитологию
16. Техника влагалищного спринцевания
17. Набор инструментов и техника диагностического выскабливания полости матки
18. Техника влагалищных ванночек и тампонов
19. Техника внутривенного струйного введения лекарственного препарата
20. Техника внутримышечного введения лекарственного препарата