

ДНЕВНИК

По практике

Раздел «Диагностика заболеваний акушерско-гинекологического
профиля» «Диагностика в акушерстве»

МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

ПМ 01 «Диагностическая деятельность»

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

сроки прохождения с _____ по _____

студентки (та) _____ гр. _____ курса _____

(Ф.И.О. полностью)

Руководитель практики от организации _____

Руководитель практики от колледжа _____

Оценка за дневник _____

(выставляет руководитель практики от колледжа)

Бийск 2017 год

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Сроки		Количество		Место практики	Примечание
прибытия	окончания	дней	часов		
Учебная практика					
Производственная практика					

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Дата	Провел			Прослушал		
	Ф.И.О.	должность	роспись	Ф.И.О.	Долж- ность	роспись
Учебная практика						
Производственная практика						

Индивидуальная карта беременной

Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Выполнил(а) студент (ка)

Группы _____

ФИО _____

Проверил преподаватель

Оценка _____

Бийск 2017 год

Женская консультация _____

Участок № _____

Врач _____

Акушерка _____

Принята на учет « ___ » _____ 20 ___ г

ФИО _____

Возраст _____

Место работы _____

Должность _____

Данные анамнеза

Профессиональные вредности _____

Наследственность _____

Вредные привычки _____

Контакты с ТВС и инфекционными больными _____

Перенесенные заболевания:

Экстрагенитальные _____

Оперативные вмешательства _____

Гемотрансфузии _____

Акушерско – гинекологический анамнез

Менструальная функция _____

Месячные с _____ лет, по _____ дней, через _____ дней

Регулярные / нерегулярные (подчеркнуть)

Обильные / необильные (подчеркнуть)

Болезненные / безболезненные (подчеркнуть)

Дата последних месячных с _____ по _____

Половая жизнь с _____ лет, брак _____

Регистрирован / не зарегистрирован (подчеркнуть)

Здоровье мужа (в т.ч. профессиональные вредности, вредные привычки)

Гинекологические заболевания и их лечение _____

Предыдущие беременности: течение и исход беременностей, осложнения

1. _____

2. _____

3. _____

Первый пошевел плода _____

Обследование беременной

Общее обследование:

Рост _____ Масса _____ (в т.ч. до беременности)

Телосложение _____

Состояние _____

Кожные покровы:

Отеки _____

Лимфоузлы _____

Молочные железы _____

ССС тоны сердца _____

Пульс _____

(все характеристики)

АД на правой руке _____ мм.рт.ст.

АД на левой руке _____ мм.рт.ст.

Состояние век _____

Дыхательная система:

Состояние носоглотки, дыхание в легких: _____

Пищеварительная система:

Аппетит, диспепсия, язык, зубы, печень, пальпация живота, стул _____

Мочевыделительная система:

Мочеиспускание, поколачивание по пояснице _____

Наружное акушерское обследование

ВСДМ _____ ОЖ _____

Пельвиометрия _____

Матка (тонус) _____

Положение _____ позиция _____ вид _____

Предлежание _____ сердцебиение _____

Осмотр НПО _____

Осмотр шейки матки в зеркалах _____

Данные бимануального исследования:

Влагалище _____

Шейка _____

Матка _____

Придатки _____

Своды _____

Кости таза _____

Измерение диагональной конъюгаты _____

Выделения _____

Уточнение срока беременности:

По последним месячным _____

По первому пошевелу _____

По первой явке _____

По УЗИ _____

По размерам матки _____

По мнению женщины _____

Основные проблемы беременной:

Физические: _____

Психологические: _____

Социальные: _____

Факторы риска:

Мать угрожаема: _____

Плод угрожаем: _____

Степень риска (подсчитать) _____

НОМОГРАММА М до беременности _____

К 20 нед. + _____

К 30 нед + _____

Очередной статус беременной

	статус	назначения
Дата _____	Жалобы: _____ _____	Рекомендации
T _____	Состояние: _____ _____	По режиму _____ _____
P _____	Кожные покровы: _____ _____	По питанию _____ _____
АД _____	ОЖ _____ ВСДМ _____ Тонус матки _____ _____	По гигиене _____ _____
Прибавка за неделю _____	Положение _____ _____	Профилактические мероприятия (витамины, АФК и т.п. согласно плану ведения беременной)
ОАМ _____ _____ _____	Предлежание _____ _____	Обследование _____ _____
	Сердцебиение _____ _____	Посещение лекций _____ _____
	Отеки _____ Выделения из половых путей _____ _____	Следующая явка _____ _____
	Стул и мочеиспускание _____ _____	

Диагноз _____

Выделение проблем беременной, план действий. В следующей записи оценка результата

Подпись _____

Обследование во время беременности

Обследование	Дата		
	1	2	3
Анамнез			
Кровь на RW			
Австралийский Ag			
Кровь на ВИЧ			
Кровь на хламидии и прочие инфекции			
ССК			
БАК: Нь Cos L			
Мазок на степень чистоты			
Мазок на онкоцитологию			
Группа крови			
Rh –фактор			
Антитела (титр) Дата			
Прочие			

Обследование специалистами во время беременности

Специалист	Дата	
Терапевт		
Окулист		
ЛОР		
Стоматолог		
УЗИ		

№ п/п	Виды и объем работ, выполненные студентом во время практики	Дата практики / кол-во																Всего
4.	Подготовка и проведение дополнительных методов исследования беременных, рожениц, родильниц																	
4.1	Забор материала для исследования на степень чистоты влагалищной флоры.																	
-	Измерение артериального давления.																	
-	Забор материала на посев																	
-	Забор материала для исследования на гормональный фон.																	
-	Обследование для выявления явных и скрытых отеков.																	
-	Измерение артериального давления.																	
-	Подготовка к УЗИ																	
-	Подсчёт прибавки массы тела с учётом ИМТ																	
5.	Ведение учебной и медицинской документации.																	
5.1	Выписывание направлений на исследование.																	
5.2	Выписывание направлений на консультации.																	

Манипуляции, не встречающиеся в перечне выполненных работ описать в дневнике по практике.

Руководитель практики от организации _____

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Руководитель практики от колледжа (преподаватель)

Дата _____

М.П.

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Бийский медицинский колледж»

(КГБПОУ «БМК»)

ОТЧЁТ

(Текстовый отчёт)

о прохождении практики

Раздел «Диагностика заболеваний акушерско-гинекологического профиля»

«Диагностика в акушерстве»

МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

ПМ 01 «Диагностическая деятельность»

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Студент(ка) _____
(ФИО)

группы _____

проходил(а) практику в период с _____ по _____

на базе _____

в отделении _____

За период практики

- самостоятельно выполнял(а): _____
(указать виды работ, манипуляции)

- выполнял(а) под контролем наставника _____

- наблюдал за проведением: _____
(указать виды работ, манипуляции)

Положительные моменты (что понравилось) _____

Отрицательные моменты, замечания _____

Подпись студента _____

Подпись ст. м/с _____

М.П.

Дата _____

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Бийский медицинский колледж»
(КГБПОУ «БМК»)

ОТЗЫВ

о прохождении практики

**Раздел «Диагностика заболеваний акушерско-гинекологического профиля»
«Диагностика в акушерстве»**

МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

ПМ 01 «Диагностическая деятельность»

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Студент(ка) /(Ф. И.О) _____ группы _____
проходил(а) практику в период с _____ по _____
в _____
в отделении _____

За период практики проявил(а) себя - добросовестным/недобросовестным,
отзывчивым/неотзывчивым, внимательным/невнимательным,
ответственным/безответственным, исполнительным/неисполнительным,
коммуникабельным/замкнутым, практикантом (подчеркнуть).
Показал(а) себя как

_____ работник.
К работе относился(лась) _____ (дать характеристику),
дневник практики вел(а) _____
_____ (охарактеризовать).

Отчёт по практике составлен в соответствии с требованиями к составлению
отчёта по практике. Студент(ка) изучил(а) и предоставил(а) в отчёте следующее:

Цели и задачи практики - достигнуты, достигнуты не в полном объёме (подчеркнуть).
Положительным моментом в работе является _____

К недостаткам работы (если имеются) можно отнести следующее:

В целом отчёт выполнен на высоком, среднем, достаточном уровне, и может
быть рекомендован/не рекомендован к защите практике (подчеркнуть).

Рекомендуемая оценка _____

Руководитель практики от организации _____

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

Дата _____

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Бийский медицинский колледж»
(КГБПОУ «БМК»)

Аттестационный лист

о прохождении практики

**Раздел «Диагностика заболеваний акушерско-гинекологического профиля»
«Диагностика в акушерстве»**

МДК 01.01. Препедевтика клинических дисциплин

ПМ 01 «Диагностическая деятельность»

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

1. Ф.И.О. студента _____

группа _____, специальность _____

2. Место проведения практики, наименование, юридический адрес _____

3. Сроки проведения производственной практики с _____ по _____

4. Виды работ, выполненные студентом во время производственной практики
(по профилю специальности):

4.1. Проведение курации беременных, рожениц, родильниц:

«освоено в полном объеме», «освоено не в полном объеме», «не освоено»

(нужное подчеркнуть на основании данных манипуляционного листа, учебной истории болезни, дневника)

4.2. Выделение основного синдрома, постановка предварительного диагноза, обоснование:

«освоено в полном объеме», «освоено не в полном объеме», «не освоено»

(нужное подчеркнуть на основании данных учебной истории болезни, дневника)

4.3. Составление плана дополнительного обследования беременных, рожениц, родильниц:

«освоено в полном объеме», «освоено не в полном объеме», «не освоено»

(нужное подчеркнуть на основании данных учебной истории болезни, дневника)

4.4. Подготовка и проведение дополнительных методов исследования беременных, рожениц, родильниц:

«освоено в полном объеме», «освоено не в полном объеме», «не освоено»

(нужное подчеркнуть на основании данных манипуляционного листа, дневника)

4.5. Ведение учебной и медицинской документации:

«освоено в полном объеме», «освоено не в полном объеме», «не освоено»

(нужное подчеркнуть на основании данных манипуляционного листа, учебной истории болезни, дневника)

5. Качество выполнения работ проводилось в соответствии с алгоритмом диагностического обследования пациента.

(подчеркнуть: «в соответствии», «не в соответствии»)

М.П.

Ф.И.О. и подпись руководителя производственной
практики от ЛПУ _____

Ф.И.О. и подпись методического
руководителя: _____

Дата _____