

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 07.10.2026 16:55:25
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb7013e367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. заведующего кафедрой
 /Ю.В. Заяц/
25 июня 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.О.04(У) Манипуляционная практика

**основной образовательной программы
высшего образования**

Направление подготовки

34.03.01 Сестринское дело

Уровень подготовки

бакалавриат

Направленность подготовки

07 Административно-управленческая
и офисная деятельность (в сфере
управления персоналом организации)

Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

4 года

Кафедра

Кафедра сестринского дела

Владивосток, 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации), универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/ais/34.03.01_Sestrinskoe_delo.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	2	3
1	Текущий аттестация	Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Дневник учебной практики

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним приложением или одной ссылкой**

3. Содержание оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Вопросы для собеседования

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	34.03.01	Сестринское дело
К	ОПК- 4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач
Ф		Медицинские технологии, лекарственные препараты
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		1. Дайте характеристику медицинской организации 2. Охарактеризуйте организационную структуру медицинской организации, указав основные функции ее отделов и служб 3. Назовите функции медицинской организации (подразделения) 4. Приведите примеры нормативно-правовых актов в области обеспечения в медицинской организации 5. Объясните порядок документального оформления работы медицинской сестры постовой, медицинской сестры процедурной

		6. Дайте рекомендации по режиму труда, питания, отдыха 7. Особенности наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств 8. Система стандартных диет в медицинской организации, хирургические диеты, разгрузочные и специализированные диеты, специальные рационы 9. Классификация средств по уходу за тяжелобольным пациентом для профилактики пролежней. 10. Перечислите профилактические и вспомогательные средства при риске развития пролежней 11. Перечислите продукты разрешенные для «передачи» пациентам в зависимости от профиля отделения и условия их хранения, сроки и условия хранения скоропортящихся продуктов питания. 12. Сформулируйте правила удаления пищевых отходов из палат в зависимости от профиля отделения 13. Сформируйте аварийную аптечку первой помощи при аварийных ситуациях в медицинской организации. 14. Перечислите регламентированные мероприятия экстренной профилактики парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции при загрязнении кожи и слизистых работника кровью или другими биологическими жидкостями, а также при уколах и порезах. 15. Планирование сестринских вмешательств по программе боль и сестринский процесс. Шкала оценки боли. 16. Формулировка проблем пациентов с нарушением сна. Планирование сестринских вмешательств у пациентов с нарушением сна. 17. Санитарно-эпидемиологический режим лечебного отделения.
--	--	---

Тестовый контроль

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	34.03.01	Сестринское дело
К	ОПК- 4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач
Ф		Медицинские технологии, лекарственные препараты
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		<u>1. Обработка тапочек после выписки пациентов - протирание:</u> а) 1% раствором хлорамина снаружи и изнутри б) тройным раствором в) 25% раствором формалина, укладка на 3 ч в полиэтиленовый мешок, проветривание 10-12 ч до исчезновения запаха + г) 3% перекисью водорода <u>2. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется:</u> а) раствор фурацилина б) раствор гидрокарбоната натрия

	в) тройной раствор г) шампунь или эмульсия "Педилин"+ <u>3. При болях в животе пациент занимает положение:</u> а) активное б) пассивное в) положение Фаулера г) вынужденное + <u>4. Привлекая пациента и его семью к обучению приемам ухода, медицинская сестра должна:</u> а) определить, что пациент и его семья должны знать и уметь+ б) получить разрешение у врача в) предупредить старшую медицинскую сестру г) получить разрешение у старшей медсестры <u>5. Ватные турунды в носовые ходы вводят:</u> а) зажимом б) пуговчатым зондом в) пинцетом г) рукой + <u>6. Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает:</u> а) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента б) предотвращение травмы позвоночника медсестры в процессе работы + в) своевременность выполнения врачебных назначений г) положение, позволяющее удерживать равновесие <u>7. Положение Симса:</u> а) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе + б) лежа на спине в) лежа на животе г) полулежа и полусидя <u>8. Положение Фаулера:</u> а) полулежа, полусидя + б) на боку в) на животе г) на спине <u>9. Для предупреждения провисания стопы пациента в положении Фаулера упор для стоп ставится под углом (в град.):</u> а) 30 б) 90 + в) 60 г) 110 <u>10. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах):</u> а) 24 б) 12 в) 6 г) 2 + <u>11. С целью удаления корочек из носовой полости используется:</u> а) 70% этиловый спирт б) вазелиновое масло + в) 10% раствор камфорного спирта г) 3% раствор перекиси водорода
--	---

	<u>12. Постельное белье пациенту меняют 1 раз в:</u> а) 14 дней б) 10 дней в) 7 дней + г) 1 день <u>13. При появлении у пациента трещин на губах медицинская сестра может их обработать:</u> а) вазелином + б) 5% раствором перманганата калия в) 3% раствором перекиси водорода г) 70% этиловым спиртом <u>14. Наиболее частая область образования пролежней у тяжело-больного пациента при положении на спине:</u> а) крестец + б) подколенная ямка в) бедро г) голень <u>15. Шприц Жанэ применяется для:</u> а) подкожных инъекций б) внутримышечных инъекций в) внутривенных инъекций г) промывания полостей + <u>16. Оптимальное соотношение в пище белков, жиров, углеводов:</u> а) 1:4:1 б) 4:1:1 + в) 1:1:4 г) 4:1:4 <u>17. Оптимальный перерыв между энтеральными приемами пищи в дневное время должен быть не более (в часах):</u> а) 6 б) 8 в) 4 + г) 2 <u>18. Порционное требование составляет:</u> а) 2 раза в неделю б) раз в неделю в) ежедневно + г) при поступлении пациента <u>19. Количество слоев у согревающего компресса:</u> а) 2 б) 4 + в) 6 г) 1 <u>20. Количество слоев салфетки из марли для согревающего компресса:</u> а) 8 + б) 6 в) 4 г) 2 <u>21. Для ускорения присасывания пиявок участок кожи пациента следует протереть раствором:</u> а) 40% глюкозы + б) 10% натрия хлорида в) 6% столового уксуса
--	--

	г) 3% перекиси водорода <u>22. Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в град):</u> а) 60-70 б) 40-45 + в) 36-37 г) 20-30 <u>23. Местный полуспиртовой компресс следует снять через (в часах):</u> а) 10-12 б) 4-6 + в) 2-3 г) 1-2 <u>24. Одним из показаний для применения согревающего компресса является:</u> а) острый аппендицит б) кровотечение в) ушибы в первые часы г) инфильтрат на месте инъекций + <u>25. Пузырь со льдом местно следует применять при:</u> а) приступе почечной колики б) артритах в) пневмонии г) кровотечении + <u>26. Холодный компресс меняют через каждые (в мин.):</u> а) 60 б) 30 в) 10 г) 2-3 + <u>27. Горячий компресс меняют через каждые (в мин.):</u> а) 60 б) 30 в) 10 + г) 2-3 <u>28. Тип лихорадки с правильной сменой нормальной и высокой температуры в течение 1-2 дней:</u> а) послабляющая б) волнообразная в) перемежающаяся + г) гектическая <u>29. Тип лихорадки, при которой утренняя температура выше вечерней:</u> а) послабляющая б) волнообразная в) перемежающаяся г) извращенная + <u>30. Субфебрильная температура тела (в °C):</u> а) 39,0-39,5 б) 38,3-38,7 в) 38,1-38,2 г) 37,1-38,0+ <u>31. Фебрильная температура тела (в °C):</u> а) 39,0-40,0 б) 38,1-39,0+ в) 37,1-38,0
--	--

		г) 36,0-37,0 <u>32. В первом периоде лихорадки возможно применение:</u> а) влажного обертывания б) грелки + в) холодного компресса г) пузыря со льдом <u>33. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение:</u> а) в прямую кишку б) в дыхательные пути в) под язык + г) на кожу <u>34. Прием лекарственных средств осуществляется пациентом:</u> а) самостоятельно б) в присутствии родственников в) в присутствии медсестры + г) в присутствии пациентов <u>35. Лекарства, раздражающие слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта, следует принимать:</u> а) до еды б) во время еды в) после еды, запивая молоком или водой + г) между приемами пищи <u>36. Запас лекарственных веществ у старшей медсестры должен быть на срок (в днях):</u> а) до 10 + б) 5 в) 3 г) 2 <u>37. К наружному способу относится введение лекарственных средств:</u> а) закапывание в глаза + б) подкожно в) в переднюю брюшную стенку г) через прямую кишку <u>38. Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции (в град.):</u> а) 90 б) 45 в) 5+ г) не имеет значения <u>39. Глубина введения иглы при проведении внутрикожной инъекции:</u> а) только срез иглы + б) две трети иглы в) в зависимости от расположения сосуда г) на всю длину иглы <u>40. Место введения внутрикожной инъекции:</u> а) бедро б) передняя брюшная стенка в) наружная поверхность плеча г) внутренняя поверхность предплечья + <u>41. Подкожно одномоментно можно вводить лекарственного вещества не более (в мл):</u> а) 5 б) 4
--	--	--

	в) 3 г) 2 + <u>42. Перед введением стерильный масляный раствор необходимо подогреть до температуры (в град):</u> а) 40 б) 38 + в) 34 г) 28 <u>43. Внутримышечно можно вводить лекарственного вещества не более (в мл):</u> а) 2-10 + б) 4-6 в) 2-4 г) 1-2 <u>44. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в град.):</u> а) 90 б) 60 в) 45 + г) 5 <u>45. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в град.):</u> а) 90 + б) 60 в) 45 г) 5 <u>46. Возможное осложнение при инсулинотерапии:</u> а) липодистрофия + б) некроз в) тромбофлебит г) гепатит <u>47. Масляные стерильные растворы нельзя вводить:</u> а) подкожно б) внутримышечно в) внутривенно + г) все ответы верны <u>48. При проведении венепункции игла располагается срезом:</u> а) вверх б) влево в) вниз г) вправо <u>49. При спастических запорах у пациента чаще назначается клизма:</u> а) гипертоническая б) обычная очистительная в) сифонная г) масляная + <u>50. При постановке очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):</u> а) 40 б) 20 в) 10-12 + г) 2-4 <u>51. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить 10% раствора хлорида натрия (в мл):</u>
--	--

	а) 500 б) 200 в) 100 + г) 10 <u>52. Максимальное время использования газоотводной трубки (в часах):</u> а) 4 б) 3 в) не более 1 + г) 0,5 <u>53. При метеоризме газоотводная трубка вводится на глубину (в см):</u> а) 50 б) 20 – 30 + в) 10 - 12 г) 2 – 4 <u>54. Промывание мочевого пузыря проводят с целью:</u> а) лечения воспалительных процессов + б) восстановления баланса мочевого пузыря в) извлечения остатков мочи г) выведения газов <u>55. При катетеризации мочевого пузыря медсестра имеет право использовать катетер:</u> а) любой б) мягкий + в) полужесткий г) жесткий <u>56. При катетеризации у мужчин катетер вводят на глубину (в см):</u> а) 20-25 б) 10-12 в) 5-6 г) 1-2 <u>57. При катетеризации используются перчатки только:</u> а) чистые б) стерильные в) одноразовые г) многоразовые <u>58. При катетеризации у женщин катетер вводят на глубину (в см):</u> а) 10-12 б) 6-8 в) 3-5 г) 2-3 <u>59. При осуществлении повседневного ухода за стомами кишечника необходимо:</u> а) ежедневно промывать стому йодосодержащими растворами б) обеспечить постоянный уход за кожей вокруг стомы + в) исключить из диеты овощи и фрукты, черный хлеб г) менять калоприемники каждые 2-3 ч <u>60. Количество мочи для общего клинического анализа (в мл):</u> а) 500 б) 250-300 в) 100-200 + г) 50-100
--	--

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета с оценкой

Критерии оценки:

Оценка «**Отлично**» – пороговый или высокий уровень сформированности профессиональных компетенций в период практики, высокий уровень знаний, высокая степень выполнения практических навыков, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Оценка «**Хорошо**» – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций, в период практики, адекватный уровень знаний, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Оценка «**Удовлетворительно**» – пороговый уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Оценка «**Неудовлетворительно**» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Титульный лист дневника

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Б2.О.04 (У) Манипуляционная практика
34.03.01 Сестринское дело

Обучающегося _____

_____ группы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Место прохождения практики _____
Полное название и адрес базы практической подготовки

Время прохождения практики

« » 202 по « » 202 г.

Оценка за практику _____

Руководитель практики от
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России _____

ФИО

Владивосток 2025

Обучающиеся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело осваивают программу практики в 3и 4 семестре.

1. Цель учебной практики формирование у обучающихся умений и приобретение первоначального практического опыта по основным видам профессиональной деятельности для последующего освоения ими общих и профессиональных компетенций по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации)

2. Содержание практики

Организация практики, инструктаж по охране труда

На базе ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Дифференцированный зачет

3. Планируемые результаты практики

В результате прохождения практики обучающийся должен приобрести:

практический опыт ведения медицинской документации; обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому; соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур.

Формы оценки уровня освоения общих и профессиональных компетенций в период практики.

1. Ведение дневника практики.

2. Отзыв руководителя практики.

3. Аттестация

4. Критерии оценки уровня освоения общих и профессиональных компетенций в период практики.

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации: оценки оформления Дневника учебной практики на основании характеристики работы обучающегося и результатов зачетного собеседования с преподавателем.

«**Отлично**» – пороговый или высокий уровень сформированности профессиональных компетенций в период практики, высокий уровень знаний, высокая степень выполнения практических навыков, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«**Хорошо**» – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций, в период практики, адекватный уровень знаний, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«**Удовлетворительно**» – пороговый уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«**Неудовлетворительно**» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Индивидуальное задание

Содержание практики

Планируемые результаты

Рабочий график проведения
практики

«Согласовано»

Руководитель практики от
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Подпись

ФИО

ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Медицинская организация _____

Дата проведения инструктажа _____

Ф.И.О., должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

М.П. МО

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Кол-во дней	Рабочее место обучающегося/Функциональное подразде- ление медицинской организации

**примерный график*

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
	<i>* В разделе описывается вся практическая работа обучающегося в данный день практики, функциональные обязанности, соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и тд.</i>	

Индивидуальные задания на период практики

№ студента по списку	№ манипуляции по перечню
1.	1-4
2.	5-9
3.	9-12
4.	13-16
5.	17-20
6.	21-24
7.	25-28
8.	29-32
9.	33-36
10.	37-40
11.	41-44
12.	45-48
13.	49-52
14.	53-56
15.	57-61
16.	62-65
17.	66-69
18.	70-73
19.	74-77
20.	78-81
21.	82-84

Студент должен указанные манипуляции оформить более подробно в отчете по практике: написать алгоритм выполнения, показания для манипуляции, особенность выполнения по возрасту, тяжести заболевания и т.д. Указать нормативный документ, согласно которому выполняется манипуляция, оформить рисунком, фотографией этапы выполнения манипуляции, инструментов, приборов, подойдя к выполнению задания творчески.

Рекомендации по оформлению отчета студента по практике

ОТЧЕТ (МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ)
Учебная практика Б2.О.04 (У) Манипуляционная практика

34.03.01 Сестринское дело

ФИО обучающегося _____ группа _____ проходящий

А. цифровой отчет:

№ пп	Перечень манипуляций (в соответствии с программой производственной практики)	Дни практики						Всего манипуляций
1.	Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.							
2.	Измерение массы тела.							
3.	Измерение роста.							
4.	Исследование пульса.							
5.	Измерение артериального давления на периферических артериях.							
6.	Измерение температуры тела в подмышечной впадине.							
7.	Исследование суточного диуреза и водного баланса.							
8.	Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента.							
9.	Осмотр волосистой части головы при выявлении педикулеза.							
10.	Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулеза.							
11.	Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).							
12.	Пособие пациенту при лихорадке в зависимости от периода лихорадки.							
13.	Обработка рук на социальном уровне.							
14.	Обработка рук на гигиеническом уровне.							
15.	Техника использования средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, шапочка).							

16.	Постановка горчичников.							
17.	Постановка банок.							
18.	Постановка пиявок.							
19.	Применение грелки.							
20.	Применение пузыря со льдом.							
21.	Постановка полуспиртового компресса на кожу.							
22.	Уход за назогастральным зондом.							
23.	Уход за постоянным мочевым катетером и за внешним мочевым катетером.							
24.	Катетеризация одноразовым катетером Фалей женщины.							
25.	Катетеризация одноразовым катетером Фалей мужчины.							
26.	Кормление тяжелообольного через назогастральный зонд.							
27.	Кормление пациента через рот с помощью ложки и поильника.							
28.	Составление порционного требования.							
29.	Оксигенотерапия через носовую канюлю.							
30.	Личная гигиена тяжелообольного пациента.							
31.	Смена постельного белья (постель, не занятая пациентом; пациент в постели).							
32.	Смена нательного белья тяжелообольному.							
33.	Оценка степени риска развития пролежней.							
34.	Оценка степени тяжести пролежней.							
35.	Мероприятия при риске развития пролежней.							
36.	Чистка зубов пациента.							
37.	Уход за полостью рта и зубными протезами пациента.							
38.	Уход за руками и ногами пациента.							
39.	Подача судна и мочеприемника.							
40.	Подмывание пациента (мужчины, женщины).							
41.	Уход за кожей тяжелообольного пациента.							

42.	Мытье головы пациента.							
43.	Бритье пациента.							
44.	Промывание желудка.							
45.	Введение желудочного зонда через рот.							
46.	Введение назогастрального зонда.							
47.	Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка.							
48.	Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка с парентеральным раздражителем.							
49.	Проведение дуоденального зондирования.							
50.	Помощь пациенту при рвоте в сознании и в бессознательном состоянии.							
51.	Техника закапывания капель в нос.							
52.	Техника введения капель в ухо.							
53.	Техника введения лекарственных средств в глаз.							
54.	Техника введения ректального суппозитория.							
55.	Техника применения лекарственных средств на кожу.							
56.	Обучение пациента приему различных лекарственных средств сублингвально.							
57.	Техника применения карманного ингалятора. Обучение пациента.							
58.	Раздача лекарственных средств на посту. Выборка назначений из листа врачебных назначений.							
59.	Сборка шприца из крафт-пакета, набор лекарственного препарата из ампулы.							
60.	Техника разведения и набора антибактериального препарата из флакона.							
61.	Техника подкожного введения лекарственных препаратов.							
62.	Техника внутрикожного введения лекарственных препаратов.							
63.	Техника внутримышечного введения лекарственных препаратов.							
64.	Техника внутривенного введения лекарственных препаратов.							
65.	Техника введения масляных препаратов, инсулина, гепарина, 10% раствора хлорида кальция.							
66.	Заполнение системы для внутривенного капельного вливания.							

67.	Проведение процедуры внутривенного капельного вливания.							
68.	Техника взятия крови из периферической вены.							
69.	Постановка очистительной клизмы.							
70.	Постановка газоотводной трубки.							
71.	Постановка масляной клизмы.							
72.	Постановка гипертонической клизмы.							
73.	Постановка сифонной клизмы.							
74.	Постановка лекарственной клизмы.							
75.	Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии.							
76.	Сбор мочи на общий анализ и бактериологическое исследование.							
77.	Сбор мочи по Зимницкому.							
78.	Сбор мочи по Нечипоренко.							
79.	Сбор кала на яйца гельминтов и простейшие.							
80.	Сбор кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование.							
81.	Сбор кала на скрытую кровь.							
82.	Сбор мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза.							
83.	Техника взятия мазка из носа и зева для бактериологического исследования.							
84.	Подготовка пациента к рентгенографии почек.							
85.	Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря.							
86.	Подготовка пациента к ирригоскопии.							
87.	Подготовка тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение.							

Б. Текстовый отчет: основные манипуляции и навыки, трудности при выполнении манипуляций. Отношения в коллективе. Ваше впечатление о практике

Обучающийся _____

подпись

Руководитель практики от образовательной организации _____ / _____

подпись

Ф.И.О.

ОТЗЫВ

На обучающегося _____
(ФИО)

группы _____ специальности 34.03.01 Сестринское дело,

проходившего учебную практику с _____ по _____ 20__ г. на базе ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России:

А. За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

Приобрел (а) практические навыки:

Выводы, рекомендации:

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ: _____ ФИО, должность _____

Б. Аттестация по учебной практике

1. Ведение дневника _____
2. Выполнение индивидуального задания _____
3. Аттестация практических навыков и умений (освоил/не освоил) _____

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА: _____

Преподаватель _____

Дата _____

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет:

1. Измерение массы тела.
2. Измерение роста.
3. Исследование пульса.
4. Измерение артериального давления на периферических артериях.
5. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
6. Исследование суточного диуреза и водного баланса.
7. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента.
8. Осмотр волосистой части головы при выявлении педикулеза.
9. Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулеза.
10. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).
11. Пособие пациенту при лихорадке в зависимости от периода лихорадки.
12. Обработка рук на социальном уровне.
13. Обработка рук на гигиеническом уровне.
14. Техника использования средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак).
15. Постановка горчичников.
16. Постановка банок.
17. Постановка пиявок.
18. Применение грелки.
19. Применение пузыря со льдом.
20. Постановка полуспиртового компресса на кожу.
21. Уход за назогастральным зондом.
22. Уход за постоянным мочевым катетером и за внешним мочевым катетером.
23. Катетеризация одноразовым катетером Фалея женщины.
24. Катетеризация одноразовым катетером Фалея мужчины.
25. Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд.
26. Кормление пациента через рот с помощью ложки и поильника.
27. Составление порционного требования.
28. Оксигенотерапия через носовую канюлю.
29. Смена постельного белья (постель, не занятая пациентом; пациент в постели).
30. Смена нательного белья тяжелобольному.
31. Оценка степени риска развития пролежней.
32. Оценка степени тяжести пролежней.
33. Мероприятия при риске развития пролежней.
34. Чистка зубов пациента.
35. Уход за полостью рта и зубными протезами пациента.
36. Уход за руками и ногами пациента.
37. Подача судна и мочеприемника.
38. Подмывание пациента (мужчины, женщины).
39. Уход за кожей тяжелобольного пациента.
40. Мытье головы пациента.
41. Бритье пациента.
42. Промывание желудка.
43. Введение желудочного зонда через рот.
44. Введение назогастрального зонда.
45. Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка.
46. Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной

- функции желудка с парентеральным раздражителем.
47. Проведение дуоденального зондирования.
 48. Помощь пациенту при рвоте в сознании и в бессознательном состоянии. Техника закапывания капель в нос.
 49. Техника введения капель в ухо.
 50. Техника введения лекарственных средств в глаз.
 51. Техника введения ректального суппозитория.
 52. Техника применения лекарственных средств на кожу.
 53. Обучение пациента приему различных лекарственных средств сублингвально.
 54. Техника применения карманного ингалятора. Обучение пациента.
 55. Раздача лекарственных средств на посту. Выборка назначений из листа врачебных назначений.
 56. Сборка шприца из крафт-пакета, набор лекарственного препарата из ампулы.
 57. Техника разведения и набора антибактериального препарата из флакона.
 58. Техника подкожного введения лекарственных препаратов.
 59. Техника внутрикожного введения лекарственных препаратов.
 60. Техника внутримышечного введения лекарственных препаратов.
 61. Техника внутривенного введения лекарственных препаратов.
 62. Техника введения масляных препаратов, инсулина, гепарина, 10% раствора хлорида кальция.
 63. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания.
 64. Проведение процедуры внутривенного капельного вливания.
 65. Техника взятия крови из периферической вены.
 66. Постановка очистительной клизмы.
 67. Постановка газоотводной трубки.
 68. Постановка масляной клизмы.
 69. Постановка гипертонической клизмы.
 70. Постановка сифонной клизмы.
 71. Постановка лекарственной клизмы.
 72. Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии.
 73. Сбор мочи на общий анализ и бактериологическое исследование.
 74. Сбор мочи по Зимницкому.
 75. Сбор мочи по Нечипоренко.
 76. Сбор кала на яйца гельминтов и простейшие.
 77. Сбор кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование.
 78. Сбор кала на скрытую кровь.
 79. Сбор мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза.
 80. Техника взятия мазка из носа и зева для бактериологического исследования.
 81. Подготовка пациента к рентгенографии почек.
 82. Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря.
 83. Подготовка пациента к ирригоскопии.
 84. Подготовка тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение.