

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»

Адамович Д.М, Лин В.В.

ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Для студентов 3-го курса лечебного факультета

Гомель 2005

УДК 617
ББК 54.5
А 28

Рецензент: кандидат медицинских наук, доцент **Шебушев Н.Г.**

Д.М. Адамович, В.В. Лин

А 28 Общая хирургия: Методические рекомендации по производственной практике / Д.М. Адамович, В.В. Лин — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2005. — 14 с.

Подготовлены в соответствии с «Положением о производственной практике студентов высших учебных заведений Республики Беларусь» от 30 ноября 2000 г. № 1823. В них рассмотрены организационные вопросы касающиеся работы студентов в хирургических отделениях, процедурных кабинетах, перевязочных, операционной. Указаны образцы заполнения отчётной документации.

Утверждены на заседании Центрального учебно-научно-методического Совета Гомельского государственного медицинского университета 03 февраля 2005 г, протокол № 2.

УДК 617
ББК 54.5

© Коллектив авторов, 2005.
© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2005.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ПО ПРАКТИКЕ

Производственная практика студентов составляет неразрывную часть учебного процесса, является важным звеном в подготовке врачей. Основной задачей производственной практики студентов является получение будущими врачами глубоких практических умений, и навыков по специальности в условиях будущей работы. В процессе производственной практики студенты приобретают опыт общественно-политической, организаторской и воспитательной работы.

Производственная практика студентов 3 курса проводится в июле месяце (12 рабочих дней) в отделениях хирургического профиля в качестве медсестры. Студенты работают по 6 часов в день, при 6-ти дневной рабочей недели.

Руководство практикой осуществляет ответственный за производственную практику преподаватель кафедры хирургических болезней № 2. Непосредственными руководителями практики является главная медицинская сестра больницы и старшие медицинские сёстры отделения.

Студенты распределяются по сестринским постам отделения (не более 2—3 студентов на пост) и выполняют работу в соответствии с графиком. Все работы студентов должны фиксироваться в дневнике, который подписывается непосредственно руководителем практики — старшими сёстрами отделений.

По окончании производственной практики студент представляет руководителю практики дневник, в котором даётся сводный отчёт о проделанной работе с цифровыми данными (наименование и количество манипуляций), замечаниями и положениями относительно всех отмеченных во время практики недостатков. Старшие сёстры отделений пишут вместе с руководителем практики в дневник краткую характеристику работы студента, после чего дневник заверяется главной медицинской сестрой больницы.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Цель практики — ознакомление с работой хирургических отделений, приёмного покоя, операционного блока, лечебно-профилактического учреждения, приобретение и закрепление практических навыков (полученных на практических занятиях), овладение различными манипуляциями и уходом за хирургическими больными.

В период прохождения практики студенты обязаны приобрести навыки санитарно-просветительной работы, провести не менее одной беседы с больными на актуальную тему.

Тематику бесед в аудитории определяет сотрудник базового учреждения, ответственный за санитарно-просветительную работу.

Проходя производственную практику, студент должен строго выполнять основы деонтологии. Чутко и внимательно относиться к больным и его родственникам.

Внушать больному уверенность в благополучном исходе заболевания. Помнить о принципах профессиональной этики, правильно строить свои отношения с персоналом медицинского учреждения.

Правильно оформлять медицинскую документацию.

Во время прохождения производственной практики каждый студент проводит учебно-исследовательскую работу на какую-либо тему по методам ухода за больными и пишет реферат, согласующийся с этой тематикой. Делает доклад на сестринской отделенческой конференции по проблемам, интересующим коллектив этих отделений (новые методы исследований, фармакологический эффект определенных лекарственных веществ, методы выполнения сестринских процедур и манипуляций и т.д.). За время прохождения производственной практики студент обязан освоить следующие практические навыки:

Работа в приёмном отделении (1 рабочий день — 6 часов).

В приёмном отделении больницы студенты знакомятся с организацией и особенностями работы данного структурного подразделения, последовательностью приёма и санитарной обработки плановых и экстренных хирургических больных, принимают участие в оформлении необходимой медицинской документации, принимают участие с врачом в оказании неотложной помощи.

Непосредственно под руководством медицинской сестры приёмного отделения работа проходит в строгой последовательности:

- регистрация больных при обращении в приёмный покой;
- осмотр больного врачом-хирургом;
- выполнение врачебных назначений (при показаниях в зависимости плановых или экстренных больных), дообследование (общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, рентгенологические или эндоскопические методы исследования и т.д.), введение противостолбнячной сыворотки и т.д.

Работа в хирургическом отделении (8 рабочих дней — 48 часов).

При работе в хирургическом отделении студенты, прежде всего, знакомятся с режимом работы отделения, планировкой отделения, его структурными подразделениями, порядком приёма и сдачи дежурств постовой медицинской сестре, принимающей участие в оформлении медицинской документации. Знакомятся с правилами приёма больных в отделение, соблюдая преемственность, приёмный покой — хирургическое отделение, а также правилами хранения лекарственных препаратов в т.ч. сильнодействующих, особенностями хранения и ведение наркотических препаратов.

Непосредственно под руководством медицинской сестры осуществляют наблюдение и уход за хирургическими больными: счёт пульса и частоты дыхания, измерение артериального давления, температуры тела, профилактику пролежней, кормление больных. Проводят сбор материала для лабораторного исследования. Проводят заполнение медицинской документации.

Выполняют назначения врача: раздачей лекарства, делают инъекции (овладевают техникой подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций).

Совместно с процедурной сестрой, а затем под её руководством, в процедурном кабинете, готовят систему для внутривенной инфузии.

Принимают непосредственное участие в инфузионной терапии. Совместно с врачом-хирургом определяют групповую принадлежность крови. Участвуют в переливании крови с проведением проб перед переливанием и оформлением соответствующей документации (получение донорской крови, регистрация в журнале, оформление протокола переливания крови).

Каждый студент самостоятельно готовит больных к рентгенологическому, эндоскопическому исследованию желудка и толстой кишки: аспирация из желудка, постановка клизм, катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.

Под руководством перевязочной сестры студенты принимают участие в перевязке больных в перевязочной и на месте, снимают швы. Принимают участие в предстерилизационной подготовке инструментария.

Под контролем врача выполняют наложение простейших гипсовых повязок, принимают участие в наложении гипсовых повязок, снятии гипсовых повязок.

За время работы в хирургическом отделении студент должен осуществить одно 12 часовое ночное дежурство, во время которого необходимо ознакомиться с особенностями работы медицинской сестры в вечернее и ночное время.

Работа в операционном блоке (3 рабочих дня — 18 часов).

В операционном блоке студенты должны ознакомиться с режимом работы данного структурного подразделения, зональностью операционного блока, особенностями уборки операционного блока.

Два дня студент работает в качестве помощника операционной сестры. Знакомится с обработкой рук хирурга, «моется» на операцию, одевает стерильную одежду. Знакомится, как накрываются большой и малый инструментальные столы, вместе с операционной сестрой одевает хирургов в стерильную одежду, принимает участие в операции в качестве помощника операционной сестры.

Принимают участие в предстерилизационной обработке хирургического инструментария.

Готовит перевязочный материал — шарики, салфетки, турунды. Производит укладку биксов. Принимает участие в стерилизации хирургического инструментария.

Один день студенты работают в качестве помощника сестры-анестезистки. Знакомятся с правилами хранения наркозной аппаратуры, подготовка ее к работе.

Во время проведения наркоза под наблюдением медицинской сестры выполняют назначения врача-анестезиолога: измеряют артериальное давление, подсчитывают пульс, вводят необходимые лекарственные препараты. Знакомятся с уровнями и стадиями наркоза. Участвуют в транспортировке больного в реанимационное или хирургическое отделение. После операции принимают участие в дезинфекции наркозной аппаратуры.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТА

Оценку «отлично» заслуживает студент, полностью освоивший программу производственной практики и безошибочно выполняющий предложенный для контроля навык.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, освоившему не менее 80% практических навыков и демонстрирующему достаточное умение при выполнении предложенного для проверки навыка.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, не полностью освоившему программу производственной практики (менее 80%) и допускающему незначительные ошибки при самостоятельном выполнении предложенных для контроля знаний.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, выполнившему программу производственной практики и допускающему при выполнении контрольных заданий грубые ошибки.

Зачёт по производственной медицинской практике проводится непосредственно в лечебном учреждении и за подписью преподавателя-руководителя практики вносится в зачётную книжку студента.

ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ МЕДСЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ПО ХИРУРГИИ

1. В начале прохождения практики студент должен дать характеристику хирургического отделения (количество коек, подразделения, мощность операционного блока, оборудование).

2. В дневнике студент должен отображать работу в отделении в течение всего рабочего дня с точным хронометрическим описанием, что должно свидетельствовать о личном участии в лечебно-диагностическом процессе.

3. Дневник должен заполняться ежедневно. Во всех случаях указываются какие манипуляции и процедуры были выполнены, обязательно их количество. Ежедневно дневник подписывается старшей медицинской сестрой отделения.

4. В конце практики дневник должен быть подписан постовой и старшей медицинскими сестрами отделения.

5. В дневнике фиксируются другие виды работ (санитарно-просветительная, УИРС и т.д.).

6. По завершению производственной практики студент заполняет отчёт о проделанной работе, подводит итог прохождения практики. В отчёте количество выполненных манипуляций должно строго соответствовать данным дневников.

7. Итоговый отчёт подписывают непосредственно сам студент и старшая медицинская сестра хирургического отделения.

8. В конце завершения производственной практики даётся характеристика работы студента по итогам производственной практики за подписью главной медицинской сестры.

9. После прохождения производственной практики проводится дифференцированный зачёт в соответствии с критериями оценки, утверждёнными приказом по университету.

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»**

ДНЕВНИК

производственной медсестринской практики
по хирургии студента III курса _____ группы
лечебного факультета

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ место производственной практики
(город, базовое лечебное учреждение, адрес)

Время прохождения производственной практики

с « _____ » _____ 200_г.

по « _____ » _____ 200_г.

О Т Ч Ё Т

по медсестринской производственной практике по хирургии
студента III курса лечебного факультета _____ группы

Ф.И.О. _____

№ п/п	Наименование выполненной работы	Минимум	Выполнено
I	II	III	IV
I. Работа в приёмно-диагностическом отделении (6 часов)			
1	Регистрация поступающих больных	3	
2	Заполнение титульного листа истории болезни, статистической карты	3	
3	Санитарная обработка больных: <ul style="list-style-type: none">• плановых• экстренных	2	
4	Транспортировка больных в хирургическое отделение	3	
5	Введение противостолбнячной сыворотки, анатоксина	1	
II. Работа в хирургическом отделении (54 часа)			
6	Измерение артериального давления	10	
7	Проведено внутримышечных инъекций	20	
8	Проведено подкожных инъекций	10	
9	Проведено внутривенных инъекций	10	
10	Инфузия кровезаменителей	5	
11	Участие в переливании крови	5	
12	Промывание желудка	2	
13	Постановка клизм (очистительные, сифонные, лекарственные, питательные)	5	
14	Энтеральное питание больных	3	
15	Предстерилизационная подготовка шприцев	1	
16	Количество перевязок	5	
II. Работа в хирургическом отделении (54 часа)			
17	Снятие швов с послеоперационной раны	3	
18	Участие в наложении гипсовых повязок	3	
19	Снятие гипсовых повязок	3	
20	Катетеризация мочевого пузыря	2	
III. Работа в операционном блоке (12 часов)			
21	Обработка рук к операции (методом _____)	3	
22	Одевание стерильной одежды самостоятельно	3	
23	Одевание стерильной одежды хирургу	3	
24	Участие в операции в качестве помощника операционной сестры	3	

№ п/п	Наименование выполненной работы	Минимум	Выполнено
I	II	III	IV
25	Участие в накрытии большого и малых инструментальных столов	3	
26	Предстерилизационная обработка хирургического инструментария	3	
27	Стерилизация хирургического инструмента	3	
28	Приготовление перевязочного материала (шарики, салфетки, турунды и т.д.)	1	
29	Укладка перевязочного и операционного белья в биксы	1	
30	Работа в качестве помощника сестры-анестезистки	2	
31	Участие в даче наркоза	2	
32	Обработка наркозной аппаратуры после дачи наркоза	2	

Подпись студента _____

Подпись старшей сестры
хирургического отделения _____

« _____ » _____ 200_г.

**Учебно-исследовательская работа во время
производственной практики**

(характер выполняемой работы, её оценка,
участие в научно-практических конференциях)

Подпись студента _____

Примечание:

1. Задание по УИРС студент получает до начала производственной практики.

По окончании производственной практики отчёт по УИРС сдаётся ответственному преподавателю во время зачёта.

Санитарно-просветительная работа

Дата	Название лекции, беседы, санбюллетни	Кто проводит, количество присутствующих	Подпись

1. Отражается не только то, что выполнено студентами во время практики, но и его присутствие на лекциях, научно-практических конференциях.

2. За время производственной практики студент должен провести не менее 2-х бесед или выпустить санбюллетень (групповой).

3. По завершению производственной практики текст беседы, лекции сдаётся ответственному преподавателю во время дифференцированного зачёта.

Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А
студента III курса _____ группы
лечебного факультета

М.П. Гл. медсестра больницы _____ / _____ /

Зачёт по производственной практике студента III курса _____ группы

Лечебного факультета _____

(Ф.И.О.)

Принял _____
Оценка _____ Ф.И.О. преподавателя

« _____ » _____ 200 _ г.

Учебное издание

**Адамович Дмитрий Михайлович
Лин Виталий Валерьевич**

**ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

для студентов 3 курса лечебного факультета

Кафедра хирургических болезней № 2

Редактор Лайкова В. Г.

Подписано в печать 13. 04. 2005
Формат 60×84/16. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Таймс»
Усл. печ. л. 0,81. Тираж 100 экз. Заказ № 60

ЛИ № 02330/0133072 от 30. 04. 2004

Отпечатано на ризографе с оригинал-макета заказчика
в издательско-полиграфическом отделе
Учреждения образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5

