

Міністерство охорони здоров'я України  
Вінницький національний медичний університет  
ім. М.І.Пирогова

**ПРОГРАМНІ ЗАВДАННЯ ТА ЗВІТ  
ПРО ПРОХОДЖЕННЯ СЕСТРИНСЬКОЇ ПРАКТИКИ  
В СТАЦІОНАРІ СТУДЕНТА З КУРСУ  
МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ \_\_\_\_ ГРУПИ \_\_\_\_\_**

(п.і.б.)

Примітка: Студентам, які проходять практику без викладача від університету, звіт і щоденник затверджується керівником лікувально-профілактичного закладу, в якому проводиться практика. Оцінювання поточної роботи студента проводиться екзаменатором від університету при складанні підсумкового контролю.

## ЗМІСТ ПРОГРАМИ

Сестринська практика проводиться безпосередньо під час VI навчального семестру послідовно у трьох відділеннях стаціонару – терапевтичному, хірургічному, педіатричному – і представлена трьома модулями, які, у свою чергу, розділяються на сім змістовних модулів.

**Модуль 1. Основні обов'язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення.**

*Змістовні модулі:*

1. Принципи діяльності та організація роботи медичної сестри терапевтичного стаціонару.

2. Професійні дії медичної сестри щодо забезпечення діагностичного та лікувального процесу у відділеннях терапевтичного стаціонару.

**Модуль 2. Основні обов'язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення.**

*Змістовні модулі:*

1. Гемостаз. Переливання крові. Реанімаційні заходи у хірургічних хворих.

2. Травматизм та ушкодження. Десмургія.

3. Хірургічна інфекція. Змертвіння.

**Модуль 3. Основні обов'язки та професійні дії медичної сестри педіатричного відділення.**

*Змістовні модулі:*

1. Принципи й організація роботи медичної сестри педіатричного відділення.

2. Організація догляду та вигодовування дітей різного віку.

Орієнтовний структурований план проходження сестринської практики студентами медичних факультетів (рік навчання – 3)

Структура сестринської практики	Кількість годин, з них			Вид контролю
	Усього годин / кредитів ECTS	Аудиторна підготовка	СРС	
	120 / 4	80	40	
Модуль 1. Змістовних модулів – 2	40 / 1,33	26	14	Поточний підсумковий контроль (ПК)
Модуль 2. Змістовних модулів – 3	40 / 1,33	27	13	Поточний підсумковий контроль (ПК)
Модуль 3. Змістовних модулів – 2	40 / 1,33	27	13	Поточний підсумковий контроль (ПК)
<i>У тому числі ПК</i>	<i>15 годин</i>	<i>9</i>	<i>6</i>	



### ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ

про виконану під час сестринської практики роботу в обсязі обов'язків  
медичної сестри *терапевтичного відділення*

студента III курсу \_\_\_\_\_ факультету \_\_\_\_\_ групи

(ПІБ)

Місце проходження практики:

Клінічна база \_\_\_\_\_

№ з/п	Найменування маніпуляцій і процедур	Відмітка про виконання або кількість
1.	Облік медикаментозних засобів у маніпуляційному кабінеті	
2.	Заповнення документації постової сестри	
3.	Заповнення документації маніпуляційного кабінету	
4.	Заповнення температурного листа	
5.	Дослідження пульсу	
6.	Вимірювання артеріального тиску	
7.	Взяття крові для біохімічного дослідження	
8.	Збирання сечі для загальних аналізів, проб Зимницького та Печиноренка	
9.	Взяття калу для бактеріологічного та копрологічного досліджень	
10.	Нідшкірні ін'єкції	
11.	Внутрішньом'язові ін'єкції	
12.	Внутрішньовенні ін'єкції	
13.	Внутрішньовенне крапельне введення препаратів	
14.	Розрахунок дози та розведення ліків	
15.	Передстерилізаційна обробка інструментарію	
16.	Контроль якості передстерилізаційної обробки	
17.	Взяття мазків з носа та зіва	
18.	Виконання клізм	
19.	Участь у проведенні документального зондування	
20.	Підготовка хворого до УЗ і рентгенологічного дослідження органів черевної порожнини	
21.	Регістрація ЕКГ	
22.	Застосування компресів	
23.	Застосування гірчичників, банок	
24.	Участь у відпусканні фізіотерапевтичних процедур	
25.	Інше (вказати)	

Підпис студента \_\_\_\_\_

М.П. Головний лікар \_\_\_\_\_

(ПІБ)

Оцінка за модуль: ПР \_\_\_\_\_ балів; ПК \_\_\_\_\_ балів

Звіт затверджено викладачем від університету з оцінкою поточної роботи та підсумкового контролю \_\_\_\_\_

(ПІБ)

### ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ

про виконану під час сестринської практики роботу в обсязі обов'язків  
медичної сестри *хірургічного відділення*

студента III курсу \_\_\_\_\_ факультету \_\_\_\_\_ групи

(ПІБ)

Місце проходження практики:

Клінічна база \_\_\_\_\_

№ з/п	Найменування маніпуляцій і процедур	Відмітка про виконання або кількість
1.	Визначення групи крові та резус-фактора	
2.	Визначення індивідуальної та резус-сумісності	
3.	Макроскопічна оцінка доброякісної крові	
4.	Зупинка артеріальної кровотечі	
5.	Оцінка стану тяжкості хворого з гострою крововтратою	
6.	Проведення реанімаційних заходів	
7.	Транспортування травматологічних хворих	
8.	Обробка рук	
9.	Обробка операційного поля	
10.	Виконання обов'язків операційної сестри (кількість операцій)	
11.	Виконання обов'язків анестезіологічної сестри (кількість операцій)	
12.	Підбір інструментів для проведення оперативних втручань (вказати, яких саме)	
13.	Проведення туалету операційних ран	
14.	Проведення туалету гнійних ран	
15.	Накладання / знаття швів	
16.	Накладання шин Крамера, Літерікса	
17.	Накладання різних типів пов'язок (вказати, яких саме)	
18.	Обробка некротизованих і виразкових ділянок м'яких тканин	
19.	Інше (вказати)	

Підпис студента \_\_\_\_\_

М.П. Головний лікар \_\_\_\_\_

(ПІБ)

Оцінка за модуль: ПР \_\_\_\_\_ балів; ПК \_\_\_\_\_ балів

Звіт затверджено викладачем від університету з оцінкою поточної роботи та підсумкового контролю \_\_\_\_\_

(ПІБ)