

Образец индивидуального задания по практике  
«Производственная практика (клиническая акушерско-  
гинекологического профиля (помощник врача  
стационара))»

для обучающихся по образовательной программе  
специалитета

по специальности 31.05.02 Педиатрия,  
акушерско-гинекологического профиля,  
форма обучения очная  
на 2023-2024 учебный год

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра акушерства и гинекологии**

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**  
для формирования компетенций, установленных рабочей программой  
производственной клинической практики акушерско-гинекологического  
профиля (помощник врача стационара)  
специальности 31.05.02 Педиатрия

студента 4 курса группы № \_\_\_\_\_ педиатрического факультета

---

---

(Фамилия, имя, отчество)

**Срок прохождения практики:** с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г по «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г  
**База прохождения практики:**

---

## Порядок проведения производственной клинической практики:

- 1) Продолжительность модуля практики 144 часа ( 4 з.е.)  
Студент работает в качестве помощника врача под руководством ответственного лечащего врача стационара/родильного дома и заведующего отделением; руководитель практики корректирует и контролирует деятельность.
- 2) Продолжительность рабочего дня – 9 часов.
- 3) Приступая к прохождению практики, студент должен ознакомиться с правилами внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения (стационара/родильного дома), пройти инструктаж по технике безопасности, обязательно наличие медицинской книжки.
- 4) Контроль практики обеспечивает руководитель от лечебно-профилактического учреждения (стационара/родильного дома) и руководитель от организации, осуществляющей образовательную деятельность (кафедры акушерства и гинекологии).
- 5) Студент ведет дневник с ежедневными записями о проделанной работе.
- 6) Практика завершается промежуточной аттестацией (зачет с оценкой), время которой устанавливается графиком учебного процесса.

**Цель модуля производственной клинической практики:** практическая подготовка обучающихся и формирование предусмотренных ФГОС ВО общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

- познакомить студентов с основными этапами работы врача в акушерском стационаре;
- отработать основные навыки оказания лечебно-профилактической помощи населению в условиях акушерского стационаров;
- освоить навыки оказания неотложной и экстренной медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам на госпитальном этапе.

### **Задачи производственной клинической практики:**

1. Закрепить знания студентов об основных принципах организации лечебно-профилактической помощи в условиях стационара.
2. Ознакомить студентов с особенностями организации и объёмом работы врача стационара, с современными диагностическими возможностями клиничко-диагностических служб стационара и обучить их рациональному использованию.
3. Освоить основные этапы лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности.
4. Развить у студентов навыки клинического мышления по диагностике наиболее часто встречающихся акушерских заболеваний в условиях стационара, оценке тяжести, особенностей течения и лечения.
5. Психологически подготовить студентов к будущей профессии.
6. Научить студентов самостоятельному оформлению медицинской документации врача стационара.

### **Содержание производственной клинической практики.**

В процессе прохождения производственной клинической практики (помощник врача) обучающийся должен:

#### **1. Знать:**

1. организацию системы акушерской и перинатальной помощи;
2. правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в родильном доме;
3. основные методы исследования в акушерстве;
4. течение физиологической беременности, родов и послеродового периода;
5. принципы ранней диагностики акушерской патологии и рационального метода родоразрешения;
6. профилактику осложнений во время беременности, родах и послеродовом периоде;
7. причинно-следственные связи возникновения основных осложнений беременности, родов и послеродового периода;

8. алгоритм и правила формулирования предварительного и основного диагнозов у беременных, родильниц и рожениц;
9. течение осложненной беременности, родов и послеродового периода;
10. особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве;
11. основы анализа научной литературы и официальных статистических обзоров.

## **2. Уметь:**

1. составить план обследования больного;
2. вести медицинскую документацию в медицинских организациях;
3. соблюдать основные требования информационной безопасности;
4. диагностировать беременность;
5. проводить физиологические роды;
6. собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос пациентки, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
7. провести физикальное обследование беременной (осмотр, пальпация живота, аускультация, пельвиометрия, влагалищное исследование, и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
8. интерпретировать результаты обследования, поставить пациентке предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
9. разработать план лечения осложнений беременности, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения;
10. использовать полученные теоретические знания при оказании скорой и неотложной помощи беременным, родильницам и роженицам;
11. проводить с пациентками и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни;
12. выявлять на КТГ, УЗИ наличие патологических изменений свойственных для наиболее часто встречающихся осложнений беременности, родов и послеродового периода;
13. проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участвовать в проведении статистического анализа и публично представлять полученные результаты;
14. участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

## **3. Владеть:**

1. навыками общения с пациенткой и её родственниками;
2. методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в родильном доме;
3. алгоритмом составления плана основных лечебных и профилактических мероприятий для конкретной пациентки;
4. методами диагностики неотложных состояний на догоспитальном этапе и в стационаре, технологией постановки предварительного и развёрнутого клинического диагноза;
5. методикой чтения и интерпретации результатов УЗИ, КТГ, данных лабораторных исследований у беременных, рожениц и родильниц;
6. навыками выполнения основных врачебных диагностических и лечебных манипуляций, оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у беременной, рожениц и родильниц;
7. навыками анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, проведения статистического анализа и представления полученных результатов;

8. навыками участия в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

**Планируемые результаты производственной клинической практики.**

В результате прохождения производственной клинической практики (помощник врача) обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>	
ОПК-4	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-5	способность и готовность анализировать результаты собственной профессиональной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК - 6	готовность к ведению медицинской документации
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>	
ПК - 1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-4	способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
ПК -5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК -6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК -8	способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими заболеваниями
ПК-10	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-12	готовность к ведению физиологической беременности, приему родов
ПК-17	способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Индивидуальное задание принято к исполнению \_\_\_\_\_.

(Ф. И. О. обучающегося)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

**Правила оформления дневника  
ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Отделение дородовой подготовки беременных.**

1) ФИО: \_\_\_\_\_  
Возраст: \_\_\_\_\_  
Срок беременности: \_\_\_\_\_  
Дата последней менструации: \_\_\_\_\_  
Предполагаемый срок родов: \_\_\_\_\_  
Предполагаемый объем кровопотери: \_\_\_\_\_ мл  
Предполагаемая масса плода: \_\_\_\_\_ грамм

**Измерение сантиметровой лентой:**

Окружность живот: \_\_\_\_\_ см  
Высота стояния дна матки: \_\_\_\_\_ см  
Индекс Соловьев: \_\_\_\_\_ см

**Приемы Leopolda-Левинского:**

Положение плода: **продольное, поперечное, косое**  
Позиция плода: **I или II**  
Предлежание плода: **головное, тазовое** \_\_\_\_\_  
Высота стояния предлежащей части плода относительно плоскости входа в малый таз: **над входом в малый таз, прижата к плоскости входа в малый таз, в плоскости входа в малый таз**  
Шевеления плода: \_\_\_\_\_

**Аускультация:**

Сердцебиение плода : **ясное, приглушено, ритмичное** \_\_\_\_\_  
ЧСС плода \_\_\_\_\_ ударов в минуту

**Пельвиометрия:**

*Distantia spinarum* \_\_\_\_\_ см  
*Distantia cristarum* \_\_\_\_\_ см  
*Distantia trochanterica* \_\_\_\_\_ см  
*Conjugata externa* \_\_\_\_\_ см  
*Conjugata vera* \_\_\_\_\_ см

**Послеродовое отделение.**

1) ФИО: \_\_\_\_\_  
Возраст: \_\_\_\_\_  
Дата родов: \_\_\_\_\_  
Сутки послеродового периода: \_\_\_\_\_

**Состояние молочных желез.**

Функция молочных желез: **молозиво, переходное молоко, зрелое молоко**  
Состояние молочных желез: \_\_\_\_\_  
Состояние сосков: \_\_\_\_\_

**Состояние послеродовой матки.**

Высота стояния дна матки \_\_\_\_\_ см  
Консистенция матки: **мягкая, плотная, болезненная, безболезненная при пальпации**  
Лохии: **rubra, serosa, alba**

**Родовой блок.**

**1) Описание родов через естественные родовые пути**

ФИО: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Дата родов: \_\_\_\_\_

Время родов: \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Общая продолжительность родов \_\_\_\_\_

Продолжительность I периода родов \_\_\_\_\_

Продолжительность II периода родов \_\_\_\_\_

Продолжительность III периода родов \_\_\_\_\_

Продолжительность безводного промежутка \_\_\_\_\_

Объем физиологической кровопотери: \_\_\_\_\_ мл

**Состояние новорожденного.**

Вес \_\_\_\_\_ gram Рост \_\_\_\_\_ см

Окружность головы \_\_\_\_\_ см Окружность грудной клетки \_\_\_\_\_ см

Пол \_\_\_\_\_

Оценка по шкале Апгар: \_\_\_\_\_

**2) Описание операции кесарева сечения:**

ФИО: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Дата родов: \_\_\_\_\_

Время родов: \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Показания к операции***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Обезболивание:** \_\_\_\_\_

**Объем операции:** \_\_\_\_\_

Объем кровопотери: \_\_\_\_\_ мл

**Состояние новорожденного.**

Вес \_\_\_\_\_ gram Рост \_\_\_\_\_ см

Окружность головы \_\_\_\_\_ см Окружность грудной клетки \_\_\_\_\_ см

Пол \_\_\_\_\_

Оценка по шкале Апгар: \_\_\_\_\_

Наименование медицинской организации _____ Адрес _____	Медицинская документация Учетная форма № 096/у-20 Утверждена приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н
-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях

№ \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
3. Место регистрация: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
 улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
4. Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_
5. Местность: городская – 1, сельская – 2
6. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке – 1, не состоит в браке – 2, неизвестно – 3
7. Образование: профессиональное: высшее – 1, среднее – 2; общее: среднее – 3, основное – 4, начальное – 5; неизвестно – 6
8. Занятость: работает – 1, проходит военную службу и приравненную к ней службу – 2, пенсионерка – 3, студентка – 4, не работает – 5, прочее – 6
9. Место работы \_\_\_\_\_
10. Родовой сертификат: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_
11. Полис ОМС: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 12. СНИЛС \_\_\_\_\_
13. Наименование страхования медицинской организации \_\_\_\_\_
14. Дата поступления в медицинскую организацию: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
15. Роды вне медицинской организации: да - 1, нет – 2
16. Направлена: медицинской организацией – 1, выездной бригадой скорой медицинской помощи – 2, полицией – 3, обратилась самостоятельно – 4
17. Отделение \_\_\_\_\_ палата № \_\_\_\_\_
18. Наименование направившей медицинской организации \_\_\_\_\_
19. Диагноз направившей медицинской организации:  
 основной \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_  
 осложнения основного \_\_\_\_\_  
 сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_
20. Опьянение: алкогольное – 1, наркотическое – 2
21. Диагноз клинический: \_\_\_\_\_ Дата установления: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_  
 основной \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_  
 осложнения основного \_\_\_\_\_
- конкурирующее заболевание \_\_\_\_\_
- фоновое заболевание \_\_\_\_\_
- сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_
- внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

22. Диагноз заключительный клинический  
основной \_\_\_\_\_

Дата установления: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

осложнения основного \_\_\_\_\_

конкурирующее заболевание \_\_\_\_\_

фоновое заболевание \_\_\_\_\_

сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

23. Осмотр на заразные кожные болезни: педикулез, чесотка, микроспория – выявлены: да -1, нет -2

24. Группа крови \_\_\_\_\_ 25. Резус – принадлежность \_\_\_\_\_ 26. Титр антител \_\_\_\_\_

27. Аллергические реакции на лекарственные препараты в анамнезе \_\_\_\_\_

28. Обследование: на ВИЧ \_\_\_\_\_, на сифилис \_\_\_\_\_, на гепатиты В, С \_\_\_\_\_

29. Поступила для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в данном году:

по поводу родов: впервые – 1, повторно – 2, \_\_\_\_\_ раз

по экстренным показаниям: да - 1, нет – 2, через \_\_\_\_\_ часов после начала родовой деятельности

в плановом порядке да – 1, нет – 2

30. Роды произошли: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

31. Хирургические операции, методы обезболивания и послеоперационные осложнения:

Наименование операции	Дата, час	Метод обезболивания	Осложнения
1.			
2.			
3.			

Оперировал (Ф.И.О., подпись врача) \_\_\_\_\_

32. Наблюдалась в женской консультации \_\_\_\_\_

33. Посещала врача-акушера-гинеколога или акушерку во время беременности: да – 1, нет – 2

сколько раз посещала \_\_\_\_\_ патронажи: да -1, нет – 2

сколько патронажей \_\_\_\_\_

34. Исход заболевания: выписана – в удовлетворительном состоянии; переведена в другую медицинскую организацию \_\_\_\_\_

35. Длительность родов по периодам: I период \_\_\_\_\_, II период \_\_\_\_\_, III период \_\_\_\_\_

36. Выписана: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

37. Проведено койко – дней \_\_\_\_\_

38. Выписана: в дневной стационар – 1, в другую медицинскую организацию – 2, переведена в другую медицинскую организацию – 3

39. Умерла беременная: до 22 недель беременности, после 22 недель беременности, роженица, родильница (подчеркнуть) число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

40. Код категории льготы \_\_\_\_\_

41. Лицо, подвергшееся радиационному облучению -1, в том числе в Чернобыле – 2

42. Отметка о выдаче листка нетрудоспособности

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

43. Информированное добровольное согласие пациентки на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства получен (о): число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

44. Дефекты догоспитального этапа: несвоевременность госпитализации – 1, недостаточный объем клинико-диагностического обследования – 2, неправильная тактика лечения – 3, несовпадение диагноза – 4

45. Особые отметки \_\_\_\_\_

Наименование медицинской организации _____ Адрес _____	Вкладыш в медицинскую карту беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях Учетная форма № 096/1у-20
-----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### ИСТОРИЯ РОДОВ № \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Дата и время поступления в отделение \_\_\_\_\_
3. Госпитализация плановая/экстренная (подчеркнуть)

### ОСМОТР БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РОДЫ

(при переводе из ОПБ)

Дата, время \_\_\_\_\_  
 Врач акушер-гинеколог \_\_\_\_\_

Совместно с \_\_\_\_\_  
 Доставлена: самостоятельно, санитарным транспортом, переведена из \_\_\_\_\_

Первобеременная / повторнобеременная  
 Первородящая / повторнородящая  
 Возраст: \_\_\_\_\_ лет

Страховой анамнез  
 Имеет (не имеет) листок нетрудоспособности по беременности и родам с \_\_\_\_\_

Жалобы при обращении: отсутствуют \_\_\_\_\_

Шевеление плода ощущает: хорошо \_\_\_\_\_  
 Головная боль: нет \_\_\_\_\_  
 Изменения зрения: нет \_\_\_\_\_  
 Тошнота, рвота, боли в эпигастрии: нет \_\_\_\_\_  
 Сон: не нарушен \_\_\_\_\_

Анамнез жизни  
 Общие заболевания \_\_\_\_\_

Детские инфекции \_\_\_\_\_

Эпидемиологический анамнез  
 туберкулез \_\_\_\_\_ гепатит \_\_\_\_\_ венерические заболевания \_\_\_\_\_

*Вредные привычки*

	У матери	У отца ребенка
1. Курение		
2. Алкоголь (частота, количество)		
3. Наркотики (название, частота)		

*Вредности (факторы риска)*

1. Профессиональные		
2. Экологические		
3. Социальная отягощенность		

*Наследственность*

1. Многоплодие		
2. Наследственные заболевания		

Операции, травмы:

Переливания крови и препаратов крови : \_\_\_\_\_

Аллергологический анамнез:

Гинекологический анамнез

Менструация: с \_\_\_\_ лет , (не) регулярные, (без) болезненные, умеренные/обильные, по \_\_ дней, через \_\_ дней

Дата последней менструации: \_\_\_\_\_

Начало половой жизни с \_\_\_\_\_ лет. Брак: (не) зарегистрирован

Контрацепция: (не) использует: комбинированные оральные контрацептивы / барьерная / спермициды / внутриматочная контрацепция

Гинекологические заболевания:

Акушерский анамнез

*Исходы предыдущих беременностей*

№ п/п	Год	Чем кончилась беременность и при каком сроке				Операции		Срок гестации	Осложнения беременностей, аборт, родов	Сведения о детях			
		Абортами		Неразвивающаяся беременность	Родами		Выскабливание полости матки			Вакуум-аспирация	Масса тела	Патология плода и новорожденного	Мертворождения, умер, (основная причина смерти)
		медикаментозный	самопроизвольный		срочные	преждевременные							
1													
2													
3													
4													
5													

Течение настоящей беременности

На учете в женской консультации № (медицинский центр): \_\_\_\_\_ с: \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_ дней

Дата постановки на учет: \_\_\_\_\_

Первое движение плода: не помнит \_\_\_\_\_

Общая прибавка в весе + : \_\_\_\_\_ кг (не)равномерная / патологическая

Динамика АД : \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

	Ітр.	ІІтр.	ІІІтр.		Ітр.	ІІтр.	ІІІтр.
1. Без патологии				10. Патология, выявленная при лабораторных исследованиях			
2. Угроза прерывания				1. биохимии крови			
3. Анемия				2. мочи			
4. Отеки, протеинурия, гипертензия				3. свертывающей системы крови			
5. Плацентарная недостаточность				4. антитела к Rh-фактору			
6. Инфекции, передаваемые половым путем				12. Патология, выявленная при УЗИ:			
7. Острые и инфекционные/вирусные заболевания				1. матери			
8. Обострение хронических заболеваний				2. плаценты			
9. Операции, травмы				3. плода			
15. Предполагаемая дата родов:				13. Патология плода, выявленная при генетическом обследовании			
				14. Другое			
				1. первый день последней менструации			
				2. по УЗИ			
				3. по дате переноса и возрасту эмбриона (с применением вспомогательных репродуктивных технологий)			

Лекарственные препараты в I триместре беременности:

Объективный статус:

Сознание \_\_\_\_\_ Температура тела \_\_\_\_\_ С

Общее состояние: удовлетворительное \_\_\_\_\_

Кожные покровы и видимые слизистые: нормальной окраски и влажности

Телосложение: правильное нормостеническое ИМТ \_\_\_\_\_

Ожирение: \_\_\_\_\_ Гирсутизм: \_\_\_\_\_ Стрии: \_\_\_\_\_ Послеоперационный рубец: \_\_\_\_\_

Сердечно-сосудистая система

Пульс \_\_\_\_\_ уд./мин

ритмичный удовлетворительного наполнения, не напряжен \_\_\_\_\_

АД на правой руке \_\_\_\_\_ мм рт. ст.

АД на левой руке \_\_\_\_\_ мм рт. ст.

Шоковый индекс \_\_\_\_\_

Тоны сердца ясные, ритмичные, шумы (да/нет) \_\_\_\_\_

Легкие: дыхание везикулярное \_\_\_\_\_

Живот: увеличен соответственно сроку беременности; мягкий, безболезненный во всех отделах, участвует в акте дыхания \_\_\_\_\_

Печень: \_\_\_\_\_

Селезенка: \_\_\_\_\_

Почки:

Поколачивание по пояснице с обеих сторон безболезненное \_\_\_\_\_

Регионарные лимфатические узлы: не увеличены \_\_\_\_\_

Молочные железы: мягкие, безболезненные \_\_\_\_\_

Отеки: \_\_\_\_\_

Периферические вены: \_\_\_\_\_

Мочеиспускание: свободное \_\_\_\_\_

Стул: нормальный, оформлен \_\_\_\_\_

Наружное акушерское исследование:

Живот: форма овоидная \_\_\_\_\_

Матка: в нормальном тоне \_\_\_\_\_

Окружность живота \_\_\_\_\_ см

Высота дна матки \_\_\_\_\_ см

ПО \_\_\_\_\_ см

Предполагаемый вес плода: По Жордания \_\_\_\_\_ г, По Рудакову \_\_\_\_\_ г

Размеры таза

Ромб Михаэлиса: (не) правильной формы \_\_\_\_\_

размеры \_\_\_\_\_ х \_\_\_\_\_ см

Родовая деятельность: нет \_\_\_\_\_

Положение плода: продольное / поперечное / косое

Предлежащая часть: головка / тазовый конец / не определяется

Предлежащая часть: баллотирует / прижата к плоскости входа в малый таз \_\_\_\_\_

Сердцебиение плода: ясное, ритмичное / приглушено / не выслушивается

ЧСС \_\_\_\_\_ ударов в мин.

Околоплодные воды: не изливались \_\_\_\_\_

Патологические выделения из половых путей: нет \_\_\_\_\_

Внутреннее акушерское исследование:

Осмотр «в зеркалах»:

Слизистая влагалища и влагалищной части шейки матки:

покрыта неизменной слизистой \_\_\_\_\_

Выделения: умеренные, слизистые \_\_\_\_\_

Произведен забор материала: мазки на м/флору / ПЦР \_\_\_\_\_

Бактериологическое исследование \_\_\_\_\_

Вагинальное исследование

Вход во влагалище: (не) рожавшей

Влагалище: узкое / емкое

Шейка матки: \_\_\_\_\_ см, плотная / мягкая; размягчена (не) равномерно / по проводной оси малого таза / отклонена к крестцу

Наружный зев: закрыт

Цервикальный канал: диаметр \_\_\_\_\_ см.

Проходим для \_\_\_\_\_ п/п за / до внутреннего зева

Плодный пузырь: цел / отсутствует

Предлежит: головка / тазовый конец плода

Отношение предлежащей части к плоскости входа в малый таз:

баллотирует / прижата к плоскости входа в малый таз

Мыс: (не) достижим. Conjugata diagonalis: \_\_\_\_\_ см Conjugata vera \_\_\_\_\_ см.

Деформации малого таза: нет \_\_\_\_\_

Боковые размеры малого таза \_\_\_\_\_

Клинический диагноз:

Беременность \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_ дней.

Заключение: на данном этапе показано полное клинико-лабораторное обследование,

Начать преиндукцию родов: \_\_\_\_\_

План ведения родов:

Лечащий врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заведующий акушерским отделением патологии беременности: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Аллергические реакции в анамнезе \_\_\_\_\_

№ карты

## ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ

№ палаты

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Назначение	Исполнитель	Отметки о назначении и выполнении											
		дата											
Режим													
Диета													
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												

(вкладыш к истории родов № \_\_\_\_\_)

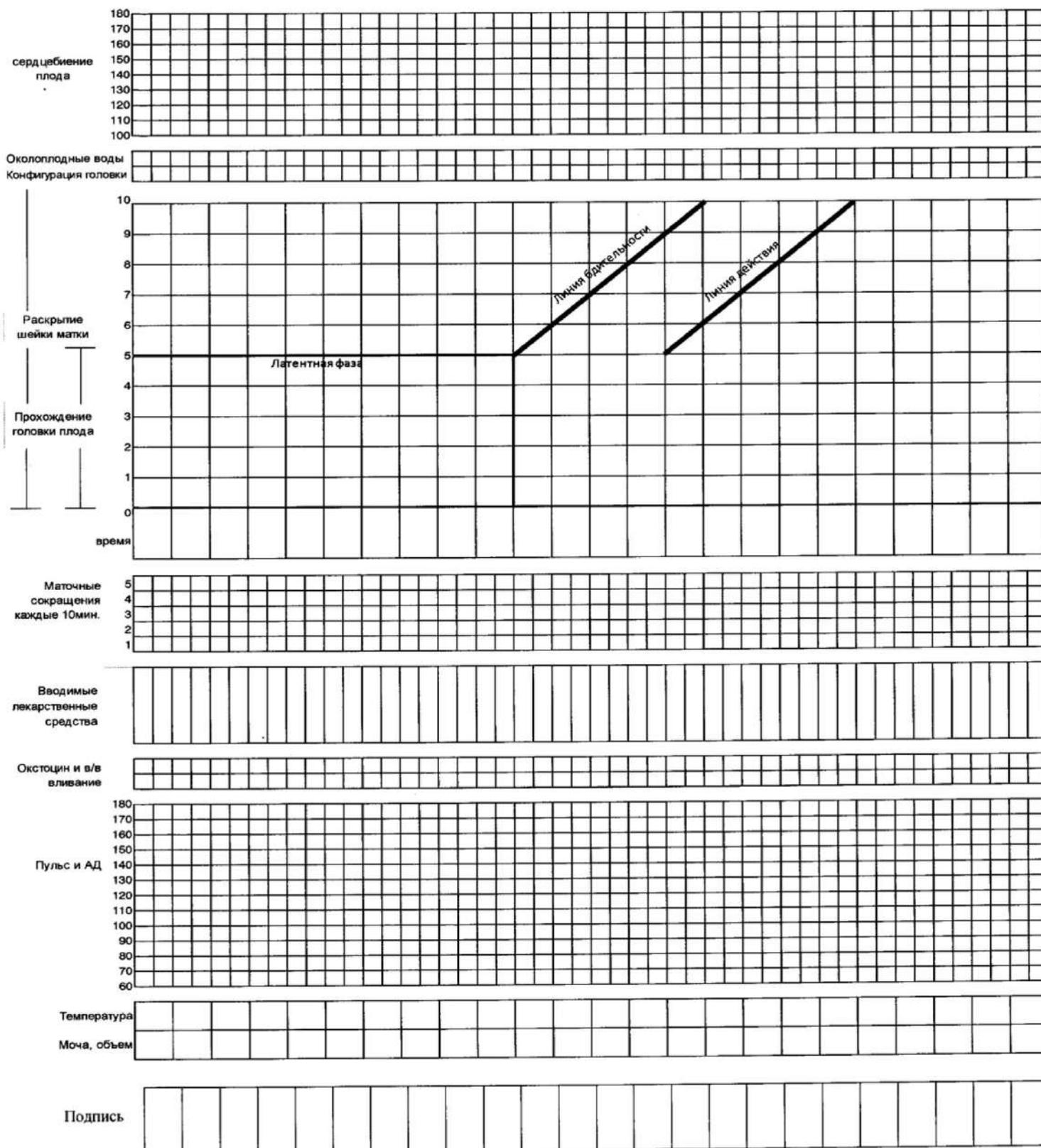
## Партограмма

ФИО \_\_\_\_\_

Беременность \_\_\_\_\_ Роды \_\_\_\_\_

Дата родов \_\_\_\_\_ Время начала родов \_\_\_\_\_

Время отхождения вод \_\_\_\_\_



Эпизиотомия Да [ ] Нет [ ] Если да, указать причину

Ребенок	Дата рождения	Пол	Состояние при рождении	Первичная реанимация	Апгар, 1 мин	Апгар, 5 мин
1-ый	[ ]/[ ]/[ ] 20 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	М Ж	Живой Мертвый	Да Нет		
2-ой	[ ]/[ ]/[ ] 20 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	М Ж	Живой Мертвый	Да Нет		
3-й	[ ]/[ ]/[ ] 20 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	М Ж	Живой Мертвый	Да Нет		

## КАРТА ВЕДЕНИЯ РОЖЕНИЦЫ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ

Активное ведение 3-го периода родов		Активно-выжидательное ведение 3-го периода родов	
Проверка наличия 2-го плода		Ожидание не более 30 минут	Есть признаки отделения плаценты
В/м инъекция 10 МЕ окситоцина время [ ]:[ ]			Нет признаков отделения плаценты
После рождения плода профилактика кровотечения			
Контролируемая тракция за пуповину с контртракцией матки			
Рождение последа			
Да		Нет	
Контроль тонуса матки (ручной)		Ручное выделение плаценты	
		Контроль тонуса матки (ручной)	

Плодные оболочки все Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	
Если нет, ревизия стенок полости матки: ручная <input type="checkbox"/> инструментальная <input type="checkbox"/>	
Наличие дефектов плаценты Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	
если да, ревизия стенок полости матки: ручная <input type="checkbox"/> инструментальная <input type="checkbox"/>	
Особенности строения, аномалии плаценты Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	
Если да, уточнить _____ Вес плаценты _____	
Пуповина нормальная Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	
Если нет, уточнить _____	

Оценка последа  
Осмотр половых путей Да  Нет

Разрывы	Да	Нет	Шовный материал
промежности, степень I II III IV			
влагалища			
шейки матки степень I II III			

Эпизиоррафия, шовный материал \_\_\_\_\_ Кровопотеря: \_\_\_\_\_ мл

Анестезия	Не было <input type="checkbox"/>	Местная <input type="checkbox"/>	В/в <input type="checkbox"/>	Региональная <input type="checkbox"/>
-----------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

## Мониторинг состояния роженицы в течение 2 часов

	Минуты после рождения							
	15	30	45	60	75	90	105	120
Кровопотеря (мл)								
Контроль тонуса матки (ручной)								
Пульс уд/мин								
АД								
Шоковый индекс								
Диурез (самостоятельное мочеиспускание по постоянному катетеру)								
Температура °С								

Общая кровопотеря: <500 мл <input type="checkbox"/>	500 – 999 мл <input type="checkbox"/>	>1000 мл <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

% ОЦК

АД, пульс, шоковый индекс \_\_\_\_\_

Комментарии/вмешательства: \_\_\_\_\_

Акушерка \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Врач-акушер-гинеколог \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

10  
**ЭПИКРИЗ РОДОВ**

Дата родов: [ ]/[ ]/20[ ], Время [ ]:[ ]

Беременность №

Роды №

Индикаторы	Да	Нет
Преждевременные роды (< 37 недель)	1	2
Роды в срок (37-41 неделя)	1	2
После 41 недели	1	2
Партнерские роды	1	2
Ведение партограммы	1	2
Вагинальные роды в головном предлежании	1	2
Вагинальные роды в тазовом предлежании	1	2
Длительность безводного периода [ ] [ ] [ ] часов		

Показания к анестезии _____	
Анестезия	Не было <input type="checkbox"/> В\В <input type="checkbox"/>
	ТВА+ИВЛ <input type="checkbox"/>
	Местная <input type="checkbox"/>
	Эпидуральная <input type="checkbox"/>
	Спинальная <input type="checkbox"/>
Наркотические анальгетики <input type="checkbox"/>	
КСЭА <input type="checkbox"/>	

Осложнения	Слабость родовой деятельности	1	2
	Дискоординация родовой деятельности		
	Дистресс плода	1	2
	Клинически узкий таз	1	2
	Преэклампсия/эклампсия	1	2
	Разрыв промежности I II III IV ст.	1	2
	Разрыв влагалища/шейки матки I II III ст	1	2
	Разрыв матки	1	2
	Кровотечение Объем: _____	1	2
	Другое (уточнить) _____		

Третий период родов активное ведение <input type="checkbox"/> активно-выжидательное ведение <input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Кесарево сечение Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------------

Общая кровопотеря		
<500 мл [1]	500-999 мл[2]	>1000 мл[3]

Осложнения в раннем послеродовом периоде _____
------------------------------------------------

Примечания _____
------------------

Расширение объема операции _____
Гемотрансфузии _____
Антибактериальная профилактика/терапия _____

Операции и вмешательства	Амниотомия	1	2
	Родовозбуждение	1	2
	Стимуляция родов	1	2
	Эпизиотомия / перинеотомия	1	2
	Вакуум-экстракция/акушерские щипцы (подчеркнуть)	1	2
	Ручное отделение плаценты и выделение последа	1	2
	Ревизия полости матки	1	2
	Кесарево сечение	1	2
	Баллонная тампонада внутриматочная	1	2
	Баллонная тампонада вагинальная	1	2
	Плодоразрушающая операция	1	2
	Гистерэктомия	1	2
	Другое (уточнить) _____		

Физиологические роды Да [1] Нет [2]
-------------------------------------

В послеродовую палату совместного пребывания с ребенком	
В послеродовое отделение одна	
В отделение реанимации, пост интенсивной терапии	
В другую медицинскую организацию	
Умерла	

Информация о новорожденном (ых)

Состояние при рождении	1 ребенок			2 ребенок			3 ребенок		
	Живой	Апгаральная гибель	Интранатальная гибель	Живой	Апгаральная гибель	Интранатальная гибель	Живой	Апгаральная гибель	Интранатальная гибель
Апгар 1 мин. / 5 мин.	/			/			/		
Первичная реанимация	Да	Нет		Да	Нет		Да	Нет	
Врожденные пороки, уточнить									
Масса/Рост/Пол	[ ] [ ] [ ] г	[ ] [ ] см	М Д	[ ] [ ] [ ] г	[ ] [ ] см	М Д	[ ] [ ] [ ] г	[ ] [ ] см	М Д
<b>Ребенок переведен в:</b>									
Палату совместного пребывания									
ПИТ/Реанимацию									
Другую медицинскую организацию									

Акушер-гинеколог: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Акушерка: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

## Предоперационное заключение

На операцию в (плановом, экстренном, срочном) порядке подготовлена

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст (лет) \_\_\_\_\_

с диагнозом:

\_\_\_\_\_

Показаниями к операции являются: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Планируется операция в объеме:

\_\_\_\_\_

Наркоз: \_\_\_\_\_

Согласовано с анестезиологом.

Из экстрагенитальной патологии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Группа крови: \_\_\_\_\_, Rh фактор \_\_\_\_\_, ПТИ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Hb \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Гемотрансфузионный анамнез \_\_\_\_\_

Аллергологический анамнез \_\_\_\_\_

Прогноз для матери и плода ожидается \_\_\_\_\_

Согласие на оперативное вмешательство получено в письменном виде.

Операционная бригада

Хирург \_\_\_\_\_

Ассистент \_\_\_\_\_

Анестезиолог \_\_\_\_\_

О/сестра \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Время: \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Операция:

---

Показания:

---

---

Обезболивание: \_\_\_\_\_

Описание: В асептических условиях разрезом по Пфанненштилю (нижне-срединном) послойно вскрыта брюшная полость. В рану предлежит беременная матка. Брюшная полость отгорожена салфетками. Вскрыта и тупо спущена вниз пузырно-маточная складка.

Острым путем вскрыта передняя стенка матки в области нижнего сегмента, рана тупо расширена в поперечном направлении до 10-12см. За головку (тазовый конец) на \_\_\_\_\_ мин. Извлечен(а) мальчик (девочка) массой \_\_\_\_\_, длиной \_\_\_\_\_, с оценкой по шкале Апгар \_\_\_\_\_, закричал(а) в течении первой минуты.

Рукой удален послед, который располагался \_\_\_\_\_. Полость матки осушена салфетками, произведен кюретаж. Передняя стенка матки восстановлена двумя рядами непрерывных (узловых) швов. Матка плотная, сократилась. Перитонизация за счет пузырно-маточной складки. Внутривенно введено 1 мл окситоцина.

Туалет брюшной полости. Придатки осмотрены с двух сторон без особенностей или есть патология.

Подсчет инструментария, салфеток - все на месте.

Передняя брюшная стенка восстановлена послойно. Наглухо. На кожу непрерывный косметический шов (узловые швы). Асептическая повязка.

Моча выведена катетером, светлая (мутная, с примесью крови), \_\_\_\_\_ мл  
Кровопотеря составила \_\_\_\_\_ мл. Послед отправлен на гистологическое исследование.

Операционная бригада:

Хирург \_\_\_\_\_

Ассистент \_\_\_\_\_

Анестезиолог \_\_\_\_\_

Операционная сестра \_\_\_\_\_

## ПРОТОКОЛ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_ 2. Срок беременности \_\_\_\_\_ нед. 3. Отделение \_\_\_\_\_

4. Время и дата начала операции _____ час. _____ мин. _____ 20 г.	5. Группа крови матери _____ подпись _____
извлечения ребенка _____ час. _____ мин. _____ 20 г.	6. Rh фактор матери _____ подпись _____
окончания операции _____ час. _____ мин. _____ 20 г.	

7. Диагноз матери: основной \_\_\_\_\_  
сопутствующий \_\_\_\_\_8. Показания к операции со стороны  
матери \_\_\_\_\_  
плода \_\_\_\_\_  
комбинированные \_\_\_\_\_

Операция			
9. плановая		10. неотложная/экстренная (подчеркнуть)	
до начала родовой деятельности	с начала родовой деятельности	до начала родовой деятельности	с начала родовой деятельности

11. Согласие женщины (ее родственников) получено \_\_\_\_\_ (подпись)

## 12. Особые отметки

1. Отягощенный акушерский анамнез: _____
2. Аномалии половых органов _____
3. Анатомические особенности таза _____
4. Кесарево сечение в анамнезе: когда _____
5. Показания _____
6. Тип операции _____
7. Расположение плаценты _____
8. Обработка влагалища _____
9. Катетеризация мочевого пузыря _____

## 13. Ход операции

1. Послойный разрез передней брюшной стенки (вид)		
2. Состояние и размеры матки		
3. Разрез тела матки: тип		
4. Вскрытие плодного пузыря	количество вод	характер вод
5. Извлечение плода: за 1. головку; 2. ножку; 3. тазовый конец	1-I	2-II
6. Особенности извлечения		
7. Сведения о детях 1. живой; 2. мертвый; 3. доношенный; 4. недоношенный; 5. переношенный; 6. пол. (М Ж); 7. масса тела 8. длина; 9. Оценка по Апгар (на 1 мин на 5 мин )		
8. Видимая патология		
9. Время пережатия пуповины		
10. Удаление последа		
11. Ревизия полости матки		12. Общая кровопотеря _____ мл
13. Введ. средств, сокращ-х матку		
14. Зашивание разреза на матке		
15. Стерилизация мат. труб		
16. Ревизия брюшной полости		
17. Туалет брюшной полости		
18. Рапорт операц. м/с		
19. Послойное восстановление передней брюшной стенки		
20. Асептическая повязка		
21. Моча (кол-во, цвет)		
22. Осложнен. операции у матери (травмы, кровотечение и др.)		
23. у плода (асфиксия, травма, др)		
24. Расширение объема операции (гистерэктомия др.)		
25. Особенности последа оболочек		

Хирург \_\_\_\_\_ Ассистент \_\_\_\_\_ Операционная медицинская сестра \_\_\_\_\_  
Анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Медицинская сестра – анестезист \_\_\_\_\_

## ЭПИКРИЗ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Дата операции кесарева сечения \_\_\_\_\_ Дата выписки \_\_\_\_\_

Дата	Разрез матки
Беременность № _____	В нижнем сегменте
Роды № _____	Корпоральный
Преждевременные (до 37 недель)	Другое _____
Срочные (37-42 недели)	
После 42 недель	
Плановое кесарево сечение	Антибиотикопрофилактика
Ургентное кесарево сечение (категория ургентности: 1,2,3)	Препарат, доза
	Кратность
Показания _____	Ушивание разреза матки
_____	Шовный материал _____
_____	
Анестезия	Однорядовый шов
Общая	Двухрядный шов
Спинальная	Отдельные швы
Эпидуральная	Непрерывные швы
Другое _____	
	Общая кровопотеря
	500-900 мл
	>1000 мл
Осложнения	
Кровотечение	Трансфузия
Другое _____	Плазмы
_____	Эритроцитарной массы
Длительность операции _____	
	В п/б прежде находилась
	В отделении реанимации (ПИТ)
	_____ дней _____ часов
	В палате
	_____ дней _____ часов
	Родильница переведена из ПИТ
	В палату совместного пребывания «Мать и дитя»
	В послеродовую палату без ребенка
	Другая медицинская организация

## Информация о новорожденном

Новорожденный		1-й ребенок			2-й ребенок			3-й ребенок		
Состояние при рождении		живой	антенатальная гибель плода	Интранатальная гибель плода	живой	антенатальная гибель плода	Интранатальная гибель плода	живой	антенатальная гибель плода	Интранатальная гибель плода
Оценка по Апгар	1 мин									
	5 мин									
Первичная реанимация		да	нет		да	нет		да	нет	
При наличии видимых пороков развития, уточнить:										
Масса/длина тела										
Пол		м	ж		м	ж		м	ж	
Новорожденный переведен в:										
Отделение совместного пребывания										
Палату интенсивной терапии										
Отделение 2-го этапа										
Другой стационар										

## Течение послеоперационного периода

Длительность пребывания в стационаре	Температура тела >37.6 С позднее 48 часов после операции	Назначение антибиотиков более одних суток	Дренирование брюшной полости	Инфекция ран	Кюретаж матки

Комментарий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Клинический диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Осложнения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Другие вмешательства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации по планированию семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О, подпись врача \_\_\_\_\_

**Перечень практических навыков, которые необходимо усвоить за период  
производственной клинической практики по акушерству  
в качестве помощника врача:**

<b>Практические навыки</b>	<b>Количество</b>
Собрать акушерско-гинекологический анамнез	
Методики определения предполагаемой даты родов	
Измерение индекса Соловьева, окружности живота, высоты стояния дна матки, ромба Михаэлиса.	
Тазоизмерение	
Приемы Леопольда –Левицкого	
Определение предполагаемой массы плода.	
Определение степени зрелости шейки матки	
Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.	
Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания	
Ручное пособие при переднем виде затылочного предлежания	
Техника осмотра и измерение родившегося последа	
Оценка кровопотери в родах	
Осмотреть при помощи зеркал шейку матки после родов	
Техника ушивания разрывов промежности и мягких тканей в родах.	
Техника эпизиотомии и эпизиоррафии	
Техника перинеотомии и перинеоррафии	
Техника наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени	
Ручной контроль полости матки. Техника выполнения.	
Техника выполнения баллонной тампонады матки	
Техника наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении	
Последовательность мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении	
Ход операции кесарево сечение в нижнем сегменте матки	
Показания и техника наложения выходных акушерских щипцов	
Показания и техника наложения вакуум-экстрактора.	

## ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

Студент(ка) \_\_\_\_\_ прошел (а)  
производственную практику по акушерству в количестве \_\_\_\_\_ часов на базе

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись ассистента кафедры

Обучающимся в полном объеме реализовано/не реализовано индивидуальное задание практики. Получен/не получен комплекс знаний, умений и навыков формирующих компетенции программы практики.

Руководитель практики от  
предприятия (организации, учреждения)

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(Ф.И. О)*

Руководитель практики от  
организации, осуществляющей  
образовательную деятельность

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(Ф.И. О)*

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии «30» мая 2023г, протокол №18

Заведующий кафедрой



Н.А.Бурова



