

Образец индивидуального задания по практике
«клиническая практика (помощник врача ЛПУ акушерско-
гинекологический профиль)»
для обучающихся по образовательной программе
специалитета
по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело,
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 практики «помощник
врача» акушерско-гинекологический
профиль по специальности 32.05.01 Медико-
профилактическое дело
(с приложением: Дневник практики)
студента 4 курса группы №_____

(Фамилия, имя, отчество)

Срок прохождения практики: с «__» _____ 202 г по «__» _____ 202 г

База прохождения практики: _____

Порядок проведения производственной практики:

- 1) Продолжительность модуля практики 36 часов (1 з.е.)
- 2) Студент работает в качестве помощника врача под руководством ответственного лечащего врача стационара/родильного дома и заведующего отделением; руководитель практики корректирует и контролирует деятельность.
- 3) Продолжительность рабочего дня – 6 часов.
- 4) Приступая к прохождению практики, студент должен ознакомиться с правилами внутреннего распорядка предприятия (стационара/родильного дома), пройти инструктаж по технике безопасности, обязательно наличие медицинской книжки.
- 5) Контроль практики обеспечивает руководитель от предприятия (стационара/родильного дома) и руководитель от организации, осуществляющей образовательную деятельность (кафедры акушерства и гинекологии).
- 6) Студент ведет дневник с ежедневными записями о проделанной работе.
- 7) Практика завершается промежуточной аттестацией (зачет с оценкой), время которого устанавливается графиком учебного процесса.

Цель 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 ЛПУ) обучающийся должен:

1. Знать:

- 1) организацию медицинской помощи населению в условиях стационара;
- 2) основные этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности;
- 3) анатомио-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
- 4) причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
- 5) диагностически значимые проявления наиболее распространенных заболеваний, протекающих в различной форме;
- 6) основные лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и другие методы исследования для установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- 7) критерии основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- 8) методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных;
- 9) фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и принципы рационального выбора конкретного лекарственного средства при лечении заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
- 10) течение осложненной беременности, патологических родов и послеродового периода;
- 11) основные принципы применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания стационарной медицинской помощи;
- 12) типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в стационаре.

2. Уметь:

- 1) реализовать этические и деонтологические принципы в условиях стационара;
- 2) провести расспрос пациента (и/или родственников) и получить полную информацию о заболеваниях и/или беременности;
- 3) провести физическое обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и др., осмотр беременной и рожавшей женщины) и выявить объективные признаки акушерских заболеваний; физиологической беременности;
- 4) составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования пациента;
- 5) самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы и обосновать этот диагноз;
- 6) уметь изложить результаты обследования больного с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа и составлением плана дальнейшего обследования больного;
- 7) сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного пациента;
- 8) оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих состояниях;
- 9) реализовать принципы применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания стационарной медицинской помощи;
- 10) вести медицинскую документацию в стационаре.

3. Навык (опыт деятельности):

- 1) общения с пациентом и/или его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы;
- 2) объективного обследования пациента с выявлением основных симптомов и синдромов заболеваний;
- 3) владеть алгоритмом выделения ведущего синдрома, составление диагностического ряда исключаемых состояний;
- 4) интерпретации полученных данных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 5) интерпретации осмотра беременной/роженицы: наружное акушерское исследование; бимануальное влагалищное исследование (фантом); функциональная оценка таза; определение срока беременности и даты предполагаемых родов; определение готовности организма беременной женщины к родам; оценка данных УЗИ и кардиомониторного наблюдения за плодом; ведение физиологических родов; осмотр последа; осмотр мягких родовых путей; оценка новорожденного по шкале Апгар; проведение первого туалета новорожденных;
- 6) владеть алгоритмом лечения при основных патологических синдромах, определения способами введения и дозирования лекарственных препаратов;
- 7) владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях;
- 8) применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания стационарной медицинской помощи;
- 9) ведения медицинской учетно-отчетной документации в стационаре.

Планируемые результаты производственной практики.

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

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-4	владением основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации
ОПК-5	владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовность к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач
ОПК - 7	Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-10	способность и готовность к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека-здоровье населения»
ПК - 12	способность и готовность к ведению физиологической беременности, приему родов
ПК - 14	способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а так же в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
ПК - 15	способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач
ПК - 19	способность и готовность к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека
ПК - 21	способность и готовность к анализу результатов собственной деятельности и деятельности органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации, учреждений здравоохранения с учетом требований законодательства Российской Федерации
ПК - 27	способность и готовность к научно-обоснованному применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, анализу информации в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения

Индивидуальное задание принято к исполнению

_____.
(Ф. И. О. обучающегося)

« _____ » _____ 20__ 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**

Роловой 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: _____

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «20» октября 2020 г. № 1130н

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 регистрации: 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 страховании 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 _____ 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 _____

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

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.

	Итр.	Птр.	Штр.		Итр.	Птр.	Штр.
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: _____

Мочепускание: 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 _____ x _____ 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 клиничко-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												
	врач												
	медицинская сестра												

(вкладыш к истории родов № _____)

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 Местная В/в Региональная

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 500 – 999 мл >1000 мл

% 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 [] В\В [] ТВА+ИВЛ []
	Местная [] Эпидуральная [] Спинальная []
	Наркотические анальгетики [] КСЭА []

Осложнения	Слабость родовой деятельности	1	2
	Дискоординация родовой деятельности		
	Дистресс плода	1	2
	Клинически узкий таз	1	2
	Презклампися/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	1	2	
Объем: _____			
Другое (уточнить) _____			

Третий период родов
активное ведение []
активно-выжидательное ведение []

Кесарево сечение Да [] Нет []

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	Ангитальная гибель	Исчезающая гибель	Живой	Ангитальная гибель	Исчезающая гибель	Живой	Ангитальная гибель	Исчезающая гибель
Апгар 1 мин. / 5 мин.	/			/			/		
Первичная реанимация	Да	Нет		Да	Нет		Да	Нет	
Врожденные пороки, <i>уточнить</i>									
Масса/Рост/Пол	[] [] [] г [] [] см М Д			[] [] [] г [] [] см М Д			[] [] [] г [] [] см М Д		
Ребенок переведен в:									
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.

Нв _____ 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. извлечения ребенка _____ час. _____ мин. _____ 20 г. окончания операции _____ час. _____ мин. _____ 20 г.	5. Группа крови матери _____ подпись _____ 6. Rh фактор матери _____ подпись _____
---	---

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: 1. головку; 2. ножку; 3. тазовый конец	1-1	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	апатичная гибель плода	Интраутеринная гибель плода	живой	апатичная гибель плода	Интраутеринная гибель плода	живой	апатичная гибель плода	Интраутеринная гибель плода	
Оценка по Апгар	1 мин										
	5 мин										
Первичная реанимация		да нет		да нет		да нет		да нет			
При наличии видимых пороков развития, уточнить:											
Масса/длина тела											
Пол		м ж		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:**

Практические навыки	Количество
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 (лечебно-профилактического учреждения/родильного дома)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И. О)

М.П.

Руководитель практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность (кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России)

_____ Линченко Н.А.

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

Заведующий кафедрой



Н.А.Бурова

