

ФГБОУ ВО ВОЛГГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ  
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Дневник практики

«Производственная практика (клиническая практика (помощник врача ЛПУ  
акушерского профиля))»

для обучающихся 2022 года поступления по  
образовательной программе 32.05.01 Медико-  
профилактическое дело,

направленность (профиль) Медико-профилактическое дело  
(специалитет),

форма обучения очная  
2025-2026 учебный год

Студента 4 курса группы № \_\_

---

---

(Фамилия, имя, отчество)

Срок прохождения практики: с «\_\_»\_\_\_\_202\_\_ г по «\_»\_\_\_\_202\_\_ г

База прохождения практики:

---

Руководитель практики от профильной (медицинской) организации:

---

Руководитель практики от образовательной организации:

доцент кафедры акушерства и гинекологии Заболотнева Ксения Олеговна

## ВВОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

### Задачи практики:

1. Закрепить знания студентов об основных принципах организации лечебно-профилактической помощи в условиях акушерского стационара.
2. Ознакомить студентов с особенностями организации и объёмом работы врача акушерского 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.

### ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЗАНЯТИЙ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ.

№ п/п	Тематические блоки	Практическая подготовка	Часы (академ)
<b>1</b>	Организация системы акушерской и перинатальной помощи. Введение в практику <sup>1</sup> Знакомство с целью и задачами практики. Техника безопасности во время проведения практики. Знакомство с клинической базой для практики. <sup>2</sup>	ПП	3
	Формирование индивидуального задания.		6
<b>2</b>	Работа в приемном отделении роддома	РП	3
	Выполнение индивидуального задания		6
<b>3</b>	Практическая работа в отделении патологии беременных.	РП	6
	Выполнение индивидуального задания.		12
<b>4</b>	Практическая работа в родильном блоке.	РП	6
	Выполнение индивидуального задания		12
<b>5</b>	Практическая работа в послеродовом отделении	РП	6
	Выполнение индивидуального задания.		12
<b>6</b>	Отработка практических навыков с использованием симуляционного оборудования.	СМ	6
	Выполнение индивидуального задания.		12
<b>7</b>	Большие акушерские синдромы <sup>1</sup> Преждевременные роды. Преэклампсия. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. <sup>2</sup>	ПП	3

	Выполнение индивидуального задания.		6
		Итого по ТБ	99
		Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	9
<b>Итого</b>			<b>108</b>

1 – тема

2 – сущностное содержание

3 – ПП (практическая подготовка), СМ (симуляционные модули), РП (работа с пациентом)

4 – один тематический блок включает в себя несколько занятий, проводимых в форме практической подготовки, продолжительность одного занятия 45 минут с перерывом между занятиями не менее 5 минут, продолжительность одного тематического блока составляет 1 день

## КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ ИНСТРУКТАЖА ПО ОХРАНЕ ТРУДА/ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

**1. Перед началом работы в родильном доме необходимо переодеться.** Форма одежды: хирургический костюм, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь. Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. При повреждении кожи рук места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

### **2. Требования безопасности во время работы:**

1. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ- инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.

2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом.

3. Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках.

4. Сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима. Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования – дезинфицировать их.

5. Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время манипуляций и других лечебных процедур).

6. Рассматривать всё бельё, загрязнённое кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное.

7. Рассматривать все образцы анализов как потенциально инфицированные. Транспортировку биоматериала осуществлять в специальных контейнерах.

8. Разборку, мойку и полоскание инструментов и всего, соприкасавшегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента, проводить только после дезинфекции, в перчатках.

9. В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.

10. Пользоваться электроприборами и оборудованием разрешается только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов. В случае обнаружения любых неисправностей необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность.

11. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки).

12. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами.

13. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

### **3. Требования безопасности по окончании работы:**

1. Исползованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией.

2. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желателно кипячение.

3. Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.

#### **4. Требования безопасности в аварийной ситуации:**

1. При загрязнении перчаток кровью, необходимо обработать их настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем перед снятием перчаток с рук необходимо обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом.
2. При повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем, обработать кожу 70% раствором спирта или 5% спиртовым раствором йода. О произошедшем аварийном случае сообщить заведующему отделением или руководителю практикой.
3. При попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта.
4. При попадании крови на слизистую оболочку глаз – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия.
5. При попадании крови на слизистую оболочку носа – не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола.
6. При попадании крови на одежду место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязненную одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путём двукратного протирания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.
7. При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта.
8. При попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой. При попадании в дыхательные пути прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.

#### **5. Требования безопасности при пожаре и аварийной ситуации:**

1. Немедленно прекратить работу, насколько это позволяет безопасность пациента.
2. Сообщить о случившемся администрации или дежурному персоналу.
3. В кратчайшие сроки покинуть здание.

**КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ ИНСТРУКТАЖА  
ПО ОХРАНЕ ТРУДА, ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ,  
А ТАКЖЕ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА**

Я, студент(ка) 4 курса \_ \_ группы, обучающийся по образовательной программе по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленность (профиль) Медико-профилактическое дело (специалитет), форма обучения очная

\_\_\_\_\_ (фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество)

ознакомлен(а) с правилами поведения (техникой безопасности, охраны труда, пожарной безопасности, а также с правилами внутреннего трудового распорядка) при прохождении практики «Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля )», обязуюсь соблюдать их и выполнять законные распоряжения ответственного преподавателя.

Подпись студента \_\_\_\_\_

Преподаватель кафедры, проводивший инструктаж

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
подпись

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

## Тематический план занятий по практике

№ п/п	Тематические блоки	Практическая подготовка	Часы (академ)
1	Организация системы акушерской и перинатальной помощи. Введение в практику <sup>1</sup> Знакомство с целью и задачами практики. Техника безопасности во время проведения практики. Знакомство с клинической базой для практики. <sup>2</sup>	ПП	3
	Формирование индивидуального задания.		6
2	Работа в приемном отделении роддома	РП	3
	Выполнение индивидуального задания		6
3	Практическая работа в отделении патологии беременных.	РП	6
	Выполнение индивидуального задания.		12
4	Практическая работа в родильном блоке.	РП	6
	Выполнение индивидуального задания		12
5	Практическая работа в послеродовом отделении	РП	6
	Выполнение индивидуального задания.		12
6	Отработка практических навыков с использованием симуляционного оборудования.	СМ	6
	Выполнение индивидуального задания.		12
7	Большие акушерские синдромы <sup>1</sup> Преждевременные роды. Преэклампсия. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. <sup>2</sup>	ПП	3
	Выполнение индивидуального задания.		6
	Итого по ТБ		99
	Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)		9
<b>Итого</b>			<b>108</b>

1 – тема

2 – сущностное содержание

3 – ПП (практическая подготовка), СМ (симуляционные модули), РП (работа с пациентом)

4 – один тематический блок включает в себя несколько занятий, проводимых в форме практической подготовки, продолжительность одного занятия 45 минут с перерывом между занятиями не менее 5 минут, продолжительность одного тематического блока составляет 1 день

# 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-Leviцкого:

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**

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, абортов, 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.	Итр.	Итр.		Итр.	Итр.	Итр.
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 № \_\_\_\_\_)

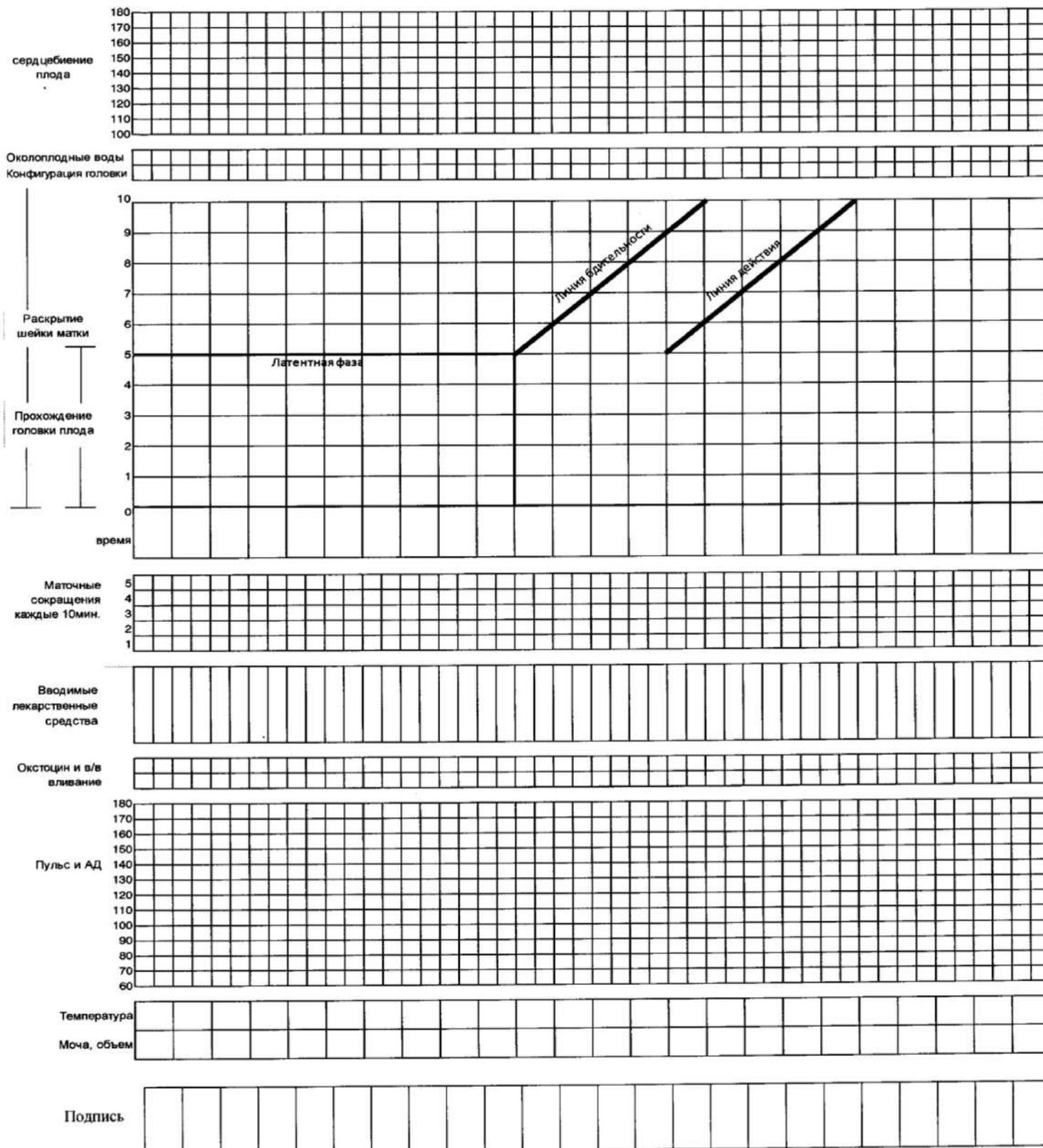
## Партограмма

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  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 \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ ПО ПРАКТИКЕ:  
«Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)»

№	Умение/навык	Кол-во план.	Кол-во фактич.
1.	Собрать акушерско-гинекологический анамнез	20	
2.	Методики определения предполагаемой даты родов	20	
3.	Измерение индекса Соловьева, окружности живота, высоты стояния дна матки, ромба Михаэлиса	15	
4.	Тазоизмерение	15	
5.	Приемы Леопольда-Левицкого	15	
6.	Определение предполагаемой массы плода	15	
7.	Определение степени зрелости шейки матки	10	
8.	Биомеханизм родов при переднем виде затылочного вставления	5	
9.	Биомеханизм родов при заднем виде затылочного вставления	5	
10.	Ручное пособие при переднем виде затылочного вставления	5	
11.	Техника осмотра и измерения родившегося последа	10	
12.	Оценка кровопотери в родах	10	
13.	Осмотреть с помощью зеркал шейку матки после родов	3	
14.	Техника ушивания разрывов промежности	3	
15.	Техника эпизиотомии, эпизиоррафии	3	
16.	Техника наложения швов на шейку матки при ее разрыве I-II степени	3	
17.	Ручной контроль полости матки. Техника выполнения	2	
18.	Техника выполнения баллонной тампонады матки	2	
19.	Техника наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении	2	
20.	Последовательность мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении	5	
21.	Ход операции кесарево сечение в нижнем сегменте матки	5	
22.	Показания и техника наложения выходных акушерских щипцов	2	
23.	Показания и техника наложения вакуум-экстрактора	2	

Подпись врача стационара \_\_\_\_\_

## ХАРАКТЕРИСТИКА

студента (ки) 4 курса группы № \_\_\_\_\_, обучающегося по образовательной программе по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленность (профиль) Медико-профилактическое дело (специалитет), форма обучения очная

---

---

(фамилия, имя, отчество)  
проходил (а) практику Клиническая практика (помощник врача ЛПУ гинекологический профиль»

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в количестве \_12\_ дней на базе:

---

(наименование медицинской организации)

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

1. Теоретическая готовность обучающегося к самостоятельной работе (умение организовать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем / умение использовать ранее приобретенные знания, делать необходимые выводы)

---

2. Стремление к применению теоретических знаний и умений на практике (умение осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач/использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности)

---

3. Проявление интереса и уважения к специальности (понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии, проявление к ней устойчивого интереса / бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям)

---

4. Отношение обучающегося к выполнению видов работ/манипуляций, вмешательств, моделей, умений и др. (выполнение видов работ, обоснование всех действий во время выполнения видов работ, оснащение рабочего места с соблюдением всех требований к подготовке к осуществлению вида работ, поддержание порядка на рабочем месте)

---

5. Отношение к выполнению требований в соответствии с программой учебной практики, алгоритмами манипуляций (регулярность ведения дневника, умение анализировать рабочую ситуацию /осуществлять оценку и коррекцию собственной деятельности /нести ответственность за результаты своей работы и др.)

---

6. Отношение к требованиям техники безопасности (выполнение правил внутреннего распорядка / умение обеспечивать инфекционную безопасность /владеть основами гигиены труда / обеспечивать производственную санитариию на рабочем месте / соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности)

---

7. Практическая готовность обучающегося к самостоятельной работе (уверенность/неуверенность в своих действиях, боязнь самостоятельной работы, недостаточное владение практическими умениями)

---

8. Личностные качества (соблюдение профессиональной этики/ морально-волевые качества, честность, инициативность, уравновешенность, выдержка)

---

9. Степень сформированности профессиональных компетенций (высокий/ средний/ низкий)

---

10. Отношение к пациентам, коллегам (умение работать в команде, эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности)

---

11. Производственная дисциплина, прилежание (систематическое/ несистематическое посещение учебной практики без опозданий или с опозданиями)

---

Обучающимся в полном/неполном объеме реализовано индивидуальное задание производственной практики.

Получен комплекс знаний, умений и навыков, формирующих компетенции ОП.

Оценка за производственную практику (прописью): \_\_\_\_\_  
(отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Руководитель производственной практики от медицинской организации

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность)

/\_\_\_\_\_  
подпись

Место печати

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

---

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии, от 20 мая 2025 г протокол №10.

Заведующий кафедрой



Н.А.Бурова









