**ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

обучающегося по специальности **31.05.02 Педиатрия**

Курс  **4**, учебная группа № **\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О. обучающегося **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)**

*(наименование практики)*

Кафедра **акушерства и гинекологии № 2**

Руководитель практики

от кафедры **доцент кафедры, к.м.н., Подгорный И.В.**

Руководитель практики

от профильной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения

практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес, контактные телефоны)*

Срок прохождения практики: с \_\_\_\_\_\_20 г. по \_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

**Перечень навыков:**

1. Определение срока беременности.

2. Определение предполагаемой даты родов.

3. Приемы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда).

4. Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременных.

5. Измерение наружных размеров таза.

6. Определение индекса Соловьева.

7. Измерение крестцового ромба (ромба Михаэлиса).

8. Аускультация сердцебиения плода.

9. Определение предполагаемой массы плода.

10. Определение группы перинатального риска.

11. Определение срока выдачи декретного отпуска.

12. Запись КТГ с помощью наружных датчиков.

13. Влагалищное исследование во время родов.

14. Определение признаков отделения плаценты в последовом периоде.

15. Приемы выделения последа при наличии признаков отделения плаценты в последовом периоде.

16. Определение целостности последа.

17. Оценка кровопотери в родах.

18. Подготовка родильницы к ревизии родовых путей в раннем послеродовом периоде.

19. Ведение раннего послеродового периода.

20. Оценка новорожденного по шкале Апгар.

*Дневник ведется студентом каждый день практики, подробно описывается выполненная работа по разделам.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание выполненной работы | Отметка руководителя практики о выполнении работы |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. обучающегося подпись дата*

Руководитель практики

от профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики

от кафедры Подгорный И.В.