



## SARKANĀ KRUSTA MEDICĪNAS KOLEDŽA

Projekts VPD1/ESF/PIAA/06APK/3.2.6.3./0060/0489 „Studiju  
prakses pilnveide un nodrošināšana Studiju programmai  
„Ārstniecība” (4172100) veselības aprūpes iestādēs”,  
līguma Nr. 2007/0045/VPD1/ESF/PIAA/06APK/3.2.6.3./0060/0489

## **Metodiskie norādījumi Studiju prakses nodrošināšanai (III studiju gads)**

## Saturs

Ievads .....	3
1. Metodisko norādījumu būtība .....	4
2. Esošās situācijas apraksts un problēmu raksturojums .....	5
3. Studiju prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā .....	7
4. Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā.....	8
5. Studiju praksi reglamentējošie dokumenti.....	9
6. Trešā studiju gada prakses raksturojums .....	10
7. Izmantotā literatūra .....	17
Pielikumi .....	18
1. Prakses vērtējums .....	19
2. Prakses stundu uzskaites lapa .....	20
3. Prakses dienasgrāmata .....	21
4. Pacienta slimības vēsture .....	23
5. Ārsta palīga veicamo procedūru saraksts.....	37
6. Studenta patstāvīgi veikto procedūru iemaņu novērtējums .....	40

## Ievads

Sarkanā Krusta medicīnas koledža (SK medicīnas koledža) ir akreditēta mācību iestāde ar tiesībām īstenot pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programmas.

Sarkanā Krusta medicīnas koledžas mērķis ir sekmēt profesionālu ārstu palīgu izglītību un iespējamo tālākizglītību saistībā ar darba tirgus prasībām, mērķtiecīgi izmantojot esošos intelektuālos, materiāltehniskos un finansiālos resursus, izveidojot ciešāku sadarbību starp docētājiem, sekmējot savstarpēju studiju priekšmetu integrāciju un sadarbību ar kolēģiem ārvalstīs, un modernizēt mijiedarbību starp docētājiem un studentiem mācīšanas mācīšanās procesā.

Akadēmiskā personāla galvenais uzdevums – sagatavot kompetentus speciālistus medicīnas nozarē.

*Metodiskie norādījumi prakses nodrošināšanai* izstrādāti atbilstoši valsts izglītības standartam par pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programmas realizāciju saskaņā ar LR MK noteikumiem Nr. 141 „Noteikumi par valsts pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības standartu”, ar grozījumiem 2007.gada 29.maijā MK noteikumi Nr.347.

Pamatojoties uz Sarkanā Krusta medicīnas koledžas Prakses nolikumu, metodiskajā izstrādē ir apkopota informācija par Studiju prakses saturu, dokumentu noformēšanas noteikumiem un secību, organizējot studentiem studiju programmas „Ārstniecība” (4172100) Studiju praksi.

Metodiskās rekomendācijas nosaka Studiju prakses organizēšanas specifiku un norises gaitas kontroli. Tā paredzēta kā rokasgrāmata studentiem un prakšu vadītājiem Studiju prakses īstenošanas gaitā.

Metodiskās rekomendācijas Studiju prakses organizācijai tiek izstrādātas ESF līdzfinansētā projekta VPD1/ESF/PIAA/06APK/3.2.6.3./0060/0489 „Studiju prakses pilnveide un nodrošināšana Studiju programmai „Ārstniecība” (4172100) veselības aprūpes iestādēs”, līguma Nr. 007/0045/VPD1/ESF/PIAA/06APK/3.2.6.3./0060/0489

ietvaros un paredz:

- pilnveidot norādījumus Studiju prakses organizēšanai SK medicīnas koledžas studentiem un viņu prakšu vadītājiem;
- atvieglot prakses dokumentācijas noformēšanu studentiem un viņu prakšu vadītājiem;
- attīstīt studentu patstāvību;
- radīt priekšstatu par Studiju prakses nozīmi profesionālo iemaņu un prasmju veidošanā;
- palielināt topošo speciālistu konkurētspēju darba tirgū.

## 1. Metodisko norādījumu būtība

*Metodiskie norādījumi prakses nodrošināšanai* izstrādāti pamatojoties uz LR MK noteikumiem Nr. 141 „Noteikumi par valsts pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības standartu”, ar grozījumiem 2007.gada 29.maijā MK noteikumi Nr.347.

Metodisko norādījumu izstrādes mērķis ir:

Pilnveidot metodiskos materiālus Studiju praksei, lai sekmētu profesionālu ārstu palīgu izglītību un iespējamo mūžizglītību saistībā ar darba tirgus prasībām, konkurētspējas un aprūpes kvalitātes paaugstināšanu, būtiski uzlabojot mūsdienīgu zināšanu un kvalifikācijas apguvi.

Metodiskajiem norādījumiem ir šādi uzdevumi:

- apkopot Studiju prakses organizēšanas, īstenošanas un vērtēšanas dokumentus vienā izdevumā *Metodiskie norādījumi Studiju prakses nodrošināšanai*;
- optimizēt zināšanu ieguves un papildināšanas procesu;
- nodrošināt saikni starp koledžā iegūtajām zināšanām un reālo darba vidi;
- uzlabot studiju prakses norisi;
- paaugstināt ārsta palīgu profesionālās kompetences.

Metodiskie norādījumi paredzēti studentiem un Studiju prakses vadītājiem.

Šie metodiskie norādījumi nosaka Studiju prakses saturu un norises gaitu saskaņā ar studiju programmu „Ārstniecība” (4172100).

Metodisko norādījumu saturu var aktualizēt un papildināt atbilstoši izmaiņām likumos, profesijas standartā. Metodiskie norādījumi ir Sarkanā Krusta medicīnas koledžas bibliotēkā un tiek izmantoti studiju procesā.

## 2. Esošās situācijas apraksts un problēmu raksturojums

Sarkanā Krusta medicīnas koledžas mērķis ir sekmēt profesionālu ārstu palīgu izglītību un iespējamo tālākizglītību saistībā ar darba tirgus prasībām, mērķtiecīgi izmantojot esošos intelektuālos, materiāltehniskos un finansiālos resursus, izveidojot ciešāku sadarbību starp docētājiem, sekmējot savstarpēju studiju priekšmetu integrāciju un sadarbību ar kolēģiem ārvalstīs, un modernizēt mijiedarbību starp docētājiem un studentiem mācīšanas mācīšanās procesā.

Ar šo projektu Sarkanā Krusta medicīnas koledža paredz sasniegt **vispārējo mērķi**: Studiju prakses pilnveide (studiju prakses metodiskā materiāla izstrāde, prakses programmas pilnveidošana un nodrošināšana, kā arī prakses vadītāju un organizatoru izglītošana) un nodrošināšana studiju programmai „Ārstniecība” (4172100), lai sekmētu profesionālu ārstu palīgu izglītību un iespējamo mūžizglītību saistībā ar darba tirgus prasībām, konkurētspējas un aprūpes kvalitātes paaugstināšanu, būtiski uzlabojot mūsdienīgu zināšanu un kvalifikācijas apguvi.

**Tiešais mērķis** – pilnveidot un nodrošināt studentu prakses, sniedzot atbalstu SK medicīnas koledžas studentu praksēm, veselības aprūpes iestādēs, iesaistot sociālos partnerus profesionālās izglītības un praktiskās apmācības kvalitātes paaugstināšanā un veicinot jauno speciālistu konkurētspēju darba tirgū, izstrādājot metodisko materiālu Studiju praksei, pilnveidojot Studiju prakses programmu un izstrādājot un īstenot programmu docētāju zināšanu pilnveidei prakses organizēšanā un vadīšanā.

**Mērķauditorija** ir SK medicīnas koledžas studiju programmas „Ārstniecība” (4172100) studenti (tiešā mērķa grupa) un akadēmiskais personāls (prakšu vadītāji – netiešā mērķa grupa).

Sarkanā Krusta medicīnas koledžā tiek realizēta studiju programma „Ārstniecība” (4172100), noslēgumā saņemot kvalifikāciju Ārsta palīgs. Studiju ilgums ir 6 semestri, kuros studiju procesā secīgi mijas teorētiskās studijas ar praktiskajām. Prakse studentiem sākas no I studiju gada 1. semestra līdz praksei III studiju gada 6. semestrī.

Studiju programmas studiju priekšmetiem ir izstrādātas programmas: īsās un izvērstās. Īsā studiju priekšmeta programma sevī ietver konspektīvu izglītošanas plānu konkrētajā priekšmetā, kur īsi norāda studiju priekšmeta saturu. Izvērstā programma sevī ietver studiju priekšmeta satura izklāstu un tēmu sadalījumu teorētiskajā un praktiskajā. Tādējādi izvirzītie studiju priekšmeta mērķi un uzdevumi ir kopīgi praktiskajām un teorētiskajām nodarbībām.

Apgūstot un izglītojot studējošos praktiskajās nodarbībās, docētāji un studenti ievēro un īsteno studiju priekšmeta vispārējos mērķus.

Ņemot vērā to, cik liela nozīme ārsta palīga darbā ir studentu praktiskai apmācībai, atbilstoši esošā darba tirgus prasībām, rodas nepieciešamība pilnveidot mācību prakses iestādēs, izstrādājot metodiskos materiālus tieši praktisko nodarbību tēmu apgūšanai un iepazīstinot ar to gan prakšu vadītājus, gan studentus.

Metodiskie materiāli tieši praktisko nodarbību tēmu apgūšanai precīzāk atspoguļos praksē apgūstamās iemaņas un prasmes, tiešāk norādīs uz nepieciešamajām priekšzināšanām un dos ieskatu mācību literatūrā, kas dod ieskatu konkrētās problēmas teorētiskajā risinājumā.

### **3. Studiju prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā** **Studiju prakses vadītāja pienākumi:**

1. Vadīt prakses veselības aprūpes iestādē, ņemot vērā SK medicīnas koledžas Prakses nolikumu, metodiskos norādījumus.
2. Veicināt studiju programmā paredzētās stratēģijas īstenošanu praksē.
3. Iepazīstināt studentus ar prakšu vietas struktūru, iekšējiem kārtības noteikumiem, darba drošības un personiskās aizsardzības pasākumiem.
4. Norādīt ikdienas praktisko darbību apjomu.
5. Balstoties uz situāciju prioritātēm, kopā ar studentiem, katru dienu izvirzīt darbības mērķus, kurus īsteno praksē.
6. Nodrošināt studentus ar praksē nepieciešamajiem resursiem un kontrolēt to izlietojumu.
7. Veicināt pozitīvas saskarsmes attīstību.
8. Konsultēt un sniegt padomus studentam, lai attīstītu prasmes tikt galā ar neatliekamām situācijām medicīnā, iespējamām konflikta situācijām.
9. Izvērtēt studenta darbību Studiju prakses laikā:
  - 9.1. prakses vietā ierodas korektā apģērbā ar identifikācijas karti;
  - 9.2. ievēro personīgo un intrahospitālo higiēnu;
  - 9.3. adekvāti izmanto prakses vietas materiālos resursus;
  - 9.4. ievēro pacienta tiesības, konfidencialitāti un privātumu;
  - 9.5. izrāda iniciatīvu, strādā ar atbildības sajūtu;
  - 9.6. adaptējas prakses vietā;
  - 9.7. veido pieklājīgu un cieņas pilnu saskarsmi ar pacientiem, komandas locekļiem un pacienta piederīgajiem;
  - 9.8. prot adekvāti identificēt problēmas, spēju organizēt savu darbu;
  - 9.9. respektē profesionālās kompetences robežas studiju gada ietvaros;
  - 9.10. ievēro praksei paredzētās darba stundas, bez prakses vadītāja atļaujas neatstāj prakses vietu un neveic izmaiņas darba grafikā.

#### **Studiju prakses vadītāja tiesības:**

1. Sniegt priekšlikumus par prakses pilnveidi.
2. Izglītēt un konsultēt studentus profesionālajā jomā, saskarsmē un darba organizēšanā.
3. Sniegt vērtējumu par studenta profesionālajām iemaņām un prasmēm Studiju prakses laikā.
4. Konfliktsituācijā rakstiski iesniegt ziņojumu direktora vietniecei Studiju prakses jautājumos.
5. Piedalīties konfliktsituāciju risināšanā.

## 4. Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā

### Studenta pienākumi:

1. Ierasties praksē precīzi norādītajā laikā, korektā apģērbā (tūrā, izgludinātā halātā, piemērotos apavos, neuzkrītošā kosmētikā, bez rotas lietām).
2. Lietot prakses laikā studenta identifikācijas karti.
3. Līdzī jābūt attiecīgajai praksei reglamentētajai dokumentācijai.
4. Ievērot prakses laikā iegūtās informācijas konfidencialitāti.
5. Ievērot praksē pacienta tiesības un privātumu.
6. Iepazīties ar ārstniecības iestādes struktūru, iekšējās kārtības noteikumiem, darba drošības un personiskās aizsardzības pasākumiem, preventīviem pasākumiem nazokomiālo infekciju ierobežošanai un tos ievērot.
7. Iepazīties ar veselība aprūpes iestādes dokumentāciju.
8. Saskaņot prakses individuālos uzdevumus ar prakses vadītāju, akcentējot ikdienas darbību prioritātes.
9. Vērsties pie prakses vadītāja neskaidros un konflikta gadījumos.
10. Respektēt profesionālās kompetences robežas studiju gada ietvaros.
11. Ievērot praksei paredzētās darba stundas, bez prakses vadītāja atļaujas neatstāt prakses vietu un neveikt izmaiņas darba grafikā.
12. Regulāri aizpildīt praksē paredzēto dokumentāciju.
13. Nostrādāt praksi pilnā apjomā, neatkarīgi no prakses kavējuma iemesliem.

### Studenta tiesības:

1. Saņemt informāciju par attiecīgās ārstniecības iestādes darba drošību, ugunsdrošību un darba higiēnas prasībām.
2. Iegūt nepieciešamo informāciju par ārstniecības procesu, ievērojot konfidencialitāti.
3. Būt nodrošinātam ar drošu un adekvātu darba vidi veselības aprūpes iestādē.

## 5. Studiju praksi reglamentējošie dokumenti

Studiju prakse ir viena no studiju procesa neatņemamām sastāvdaļām un **tiek organizēta, pamatojoties uz:**

1. LR MK noteikumiem Nr. 141 „Noteikumi par valsts pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības standartu”, ar grozījumiem 2007.gada 29.maijā MK noteikumi Nr.347.
2. SK medicīnas koledžas Studiju plānu.
3. SK medicīnas koledžas prakses nolikumu.
4. Divpusējiem līgumiem starp veselības aprūpes iestādēm - prakšu vietām un SK medicīnas koledžu.
5. Ārstniecības likuma 50. pantu.
6. Ārsta palīga profesijas standartu.
7. Pacienta tiesībām.

### **Studiju prakses dokumentācija:**

1. Prakses programma.
2. SK medicīnas koledžas Prakses nolikums.
3. „Prakses vērtējums”, kurā studenta darbības prakses laikā vērtē prakses vadītāji pēc noteiktiem kritērijiem (1.pielikums).
4. „Prakses stundu uzskaites lapa“, kurā norādīts studenta apmeklējums prakses laikā (2.pielikums). Studentu apmeklējuma daļu aizpilda prakses vadītājs, apstiprinot to ar parakstu.
5. Prakses dienasgrāmata, kurā tiek izvirzīti individuālie mērķi un uzdevumi Studiju prakses laikā, to sasniegšanas atspoguļojums, kā arī studenta pašvērtējums un prakses vadītāja vērtējums (3.pielikums).
6. Pacienta slimības vēsture (4.pielikums).
7. Ārsta palīga veicamo procedūru saraksts (5.pielikums).
8. Studenta patstāvīgi veikto procedūru iemaņu novērtējums (6.pielikums).

## 6. Trešā studiju gada prakses raksturojums

*Studiju prakses mērķis* ir nostiprināt un pilnveidot zināšanas un prasmes - neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanā pirmsstacionāra etapā un stacionāra uzņemšanas nodaļās, pacienta izmeklēšanā, diagnozes noteikšanā un ārstēšanā, nepārtrauktas medicīniskās palīdzības profilakses sniegšanā visos trijos veselības aprūpes līmeņos sadarbībā ar ārstu, kā arī veicināt ārsta palīgam nepieciešamo īpašību pilnveidošanos saskarsmē ar pacientiem un personālu, ievērojot profesionālās ētikas normas.

*Studiju prakses uzdevumi:*

1. Pielietot iegūtās zināšanas un prasmes dažādu klīnisku situāciju gadījumos.
2. Pilnveidot prasmes procedūru standartos.
3. Izprast un ievērot ētiskos aspektus, veidojot saskarsmi ar pacientiem un to tuviniekiem.
4. Veidot prakses dienasgrāmatas.
5. Izstrādāt pacienta slimības vēstures.

Trešajā studiju gadā studenti mācās praktiski veikt neatliekamo medicīnisko palīdzību (NMP) dažādu saslimšanu gadījumos. Praksē integrē zināšanas NMP un ar to saistītajās procedūrās, atbilstoši profesijas standartam, ārsta palīga ētikai un 1., 2. un 3. studiju gadā iegūtajām zināšanām. Pielieto pozitīvas saskarsmes prasmes ar klientiem un pacientiem, kā arī profesionālas kompetences robežās sadarbojas ar pacienta tuviniekiem un citiem veselības aprūpes komandas locekļiem. Balsta praktisko darbību uz juridiskajiem un ētiskajiem principiem. Prakses laikā veido pozitīvu ārsta palīga tēlu. V un VI semestrī raksta Prakses dienasgrāmatu, reflektējot veiktās darbības, saskatot darbību veicinošos un kavējošos faktoros, nosakot personiskās kompetences robežas un līmeni un Pacienta slimības vēsturi.

### V semestris

*Praktiskās nodarbības:* (ģimenes ārsta praksē, neatliekamās medicīniskās palīdzības stacijā, neatliekamā medicīniskā palīdzība bērnu saslimšanu gadījumos, Katastrofu Medicīnas centrā,) 200 stundas (5 KP)

1. Nodrošināt pacienta veselības stāvokļa izvērtēšanu, traucējumu diagnosticēšanu, nepieciešamās ārstēšanas nozīmēšanu vai veikšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai, ārstēšanai un rehabilitācijai normatīvajos aktos definētajās situācijās:

- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē sirds un asinsvadu sistēmas traucējumus, veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē elpošanas orgānu sistēmas traucējumus, veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,

- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē traucējumus akūtu infekciju un seksuāli transmisīvo slimību gadījumos, veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē traucējumus akūtu ķirurģisku slimību gadījumos, nodrošina nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē traucējumus traumatisku bojājumu un nelaimes gadījumos, nodrošina nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē uroģenitālās sistēmas traucējumus, veic un nodrošina nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē traucējumus akūtas ginekoloģiskas un dzemdību patoloģijas gadījumos, veic un nodrošina nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē akūtus psihoneiroloģiskus traucējumus, nodrošina un veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, novērtē un diagnosticē traucējumus bērniem un zīdaiņiem, nodrošina un veic nepieciešamo ārstēšanu, vecāku izglītošanu bērna veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē hematoloģiskus, endokrinoloģiskus traucējumus, redzes un dzirdes orgānu traucējumus, nodrošina un veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- nosūta pacientus uz konsultācijām pie speciālistiem, kā arī stacionārai ārstēšanai,
- novēro pacientu somatisko stāvokli, novērtē tā dinamiku diagnostisko un ārstniecisko procedūru rezultātā.

2. Veic profilaktisko darbu ar dažāda vecuma grupu pacientiem, viņu ģimenēm:

- izstrādā, sadarībā ar ģimenes ārstu, konkrētai situācijai atbilstošu veselību veicinošu un uzturošu izglītības programmu un realizē to,
- izglīto pacientu un viņa ģimeni par iespējām iekļauties veselību veicinošu un uzturošu programmu īstenošanā,
- novēro pacientus un viņa ģimenes locekļus, ja tie ir riska grupā (strādā kaitīgos vides apstākļos, ģimenes anamnēzē iedzimtas slimības, invalīdi u.c.),
- veic uzraudzību pacientiem, kuri pēc ārstēšanās stacionārā to turpina ambulatori,
- veic katrai vecuma grupai paredzētās profilaktiskās vakcinācijas,

- sniedz informāciju par teritorijas specifiku, veselības aprūpes un sociālajām problēmām pašvaldībai un citām institūcijām, sniedz informāciju par saslimšanu riska faktoriem pašvaldībai un citām institūcijām.

3. Nodrošina bērna veselības stāvokļa izvērtēšanu, profilaktiskos pasākumus, traucējumu diagnosticēšanu, nepieciešamās ārstēšanas nozīmēšanu un veikšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai, ārstēšanai un rehabilitācijai:

- veic zīdaiņa novērtēšanu, psihomotorās attīstības līmeņa noteikšanu,
- veic mazbērna vecuma bērna psihomotorās attīstības izvērtēšanu,
- veic pirmsskolas, skolas vecuma bērna stāvokļa novērtēšanu,
- veic pusaudža novērtēšanu (psihomotorā attīstība, pubertātes perioda norises),
- veic bērnu imunizāciju dažādā vecumā,
- veic medikamentozo ārstēšanu atkarībā no veselības problēmām, bērna vecuma un viņa īpašajām vajadzībām,
- informē bērnu par nepieciešamo medikamentu lietošanas nepieciešamību un psiholoģiski sagatavo viņu, informē bērna vecākus par lietojamo medikamentu iespējamām blaknēm un pasākumiem to mazināšanai vai novēršanai,
- novērtē bērna vispārējo stāvokli infekcioza rakstura saslimšanu gadījumā, nodrošina atbilstošu aprūpi.

4. Pilnveidot iemaņas, lai nodrošinātu neatliekamo medicīnisko palīdzību kritiskās situācijās:

- izmeklēt pacientu (cietušo), pielietojot neatliekamās palīdzības diagnostikas metodes un aparatūru, novērtēt pacienta veselības stāvokļa smaguma pakāpi, noteikt diagnozi, izvēlēties un realizēt ārstēšanas taktiku un pasākumus,
- veic pacienta novērtēšanu pēc komas skalas, traumu skalas,
- konstatē pacienta bioloģisko nāvi, veikt miršanas fakta dokumentālu noformēšanu,
- veic kardiopulmonālo reanimāciju atbilstoši algoritmiem pieaugušajiem, bērniem un zīdaiņiem kritiskās situācijās,
- diagnosticē elpošanas problēmas un veic elpošanas nodrošināšanu bez un ar palīgaprīkojumu, lieto Heimliha paņēmienu pēc indikācijām,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību asistolijas un kambaru fibrillācijas, bezpulsu elektriskās aktivitātes gadījumā vadoties pēc algoritmiem,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību ritma traucējumu gadījumā,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem ar sāpēm krūtīs,
- veic reanimācijas un pēcreanimācijas perioda medikamentozo terapiju un reanimācijas procesa efektivitātes izvērtēšanu,

- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem ar akūtu elpas trūkumu (bronhiālā astma, kardiālā astma, plaušu artērijas trombembolija),
- kupē bronhiālās astmas lēkmes, lietojot krāj�elpas un Nebulaizera tipa smidzinātājus,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem ar akūtām sāpēm vēderā,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem komas gadījumā,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem šoka gadījumā,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību sievietēm akūtas ginekoloģiskas patoloģijas gadījumā,
- sniedz psiholoģisko atbalstu dažādu veselībai un dzīvībai kritisku stāvokļu gadījumā,
- veic transporta imobilizāciju ar piemērotām imobilizācijas metodēm pacientiem traumu un politraumu gadījumos,
- diagnosticē asiņošanu un veic asiņošanas apturēšanas pasākumus,
- sniedz adekvātu palīdzību cietušajiem ar ķermeņa daļu traumatisku amputāciju.

5. Dokumentēt iegūtos datus, sniegto palīdzību un pacienta stāvokļa dinamiku neatliekamajās situācijās.

6. Iepazīstas ar Katastrofu Medicīnas centra darbu:

- specializētā neatliekamā un konsultatīvā medicīniskā palīdzība,
- medicīniskā evakuāciju no jebkuras ārstniecības iestādes uz atbilstošu specializēto stacionāru,
- nepieciešamības gadījumā pacientu evakuācija no jūras, kuģiem,
- nodrošina diennakts konsultatīvo palīdzību jebkuras Latvijas ārstniecības iestādes speciālistiem, sniedzot arī telemedicīniskas konsultācijas,
- palīdzība masu pasākumos,
- sniedz pakalpojumus uzņēmumiem, kas veic pasažieru pārvadājumus, organizē masu pasākumus gan iekšzemē, gan ārvalstīs, uzņemoties nepieciešamības gadījumā sniegt neatliekamo medicīnisko palīdzību, telefoniskas konsultācijas šo uzņēmumu darbiniekiem un klientiem.

## **VI semestris**

*Praktiskās nodarbības:* (ģimenes ārsta praksē, dzemdniecībā, neatliekamās medicīniskās palīdzības stacijā, neatliekamā medicīniskā palīdzība apdegumu un apsaldējumu gadījumos)

160 stundas (4 KP)

1. Nodrošina pacienta veselības stāvokļa izvērtēšanu, traucējumu diagnosticēšanu, nepieciešamās ārstēšanas nozīmēšanu vai veikšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai, ārstēšanai:

- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē sirds un asinsvadu sistēmas traucējumus, veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē elpošanas orgānu sistēmas traucējumus, veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē traucējumus akūtu infekciju un seksuāli transmisīvo slimību gadījumos, veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē traucējumus akūtu ķirurģisku slimību gadījumos, nodrošina nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē uroģenitālās sistēmas traucējumus, veic un nodrošina nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē traucējumus akūtas ginekoloģiskas un dzemdību patoloģijas gadījumos, veic un nodrošina nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē akūtus psihoneiroloģiskus traucējumus, nodrošina un veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, novērtē un diagnosticē traucējumus bērniem un zīdaiņiem, nodrošina un veic nepieciešamo ārstēšanu, vecāku izglītošanu bērna veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- izvērtē pacienta veselības stāvokli, diagnosticē hematoloģiskus, endokrinoloģiskus traucējumus, redzes un dzirdes orgānu traucējumus, nodrošina un veic nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,
- nosūta pacientus uz konsultācijām pie speciālistiem, kā arī stacionāra ārstēšanai.

2. Veic profilaktisko darbu ar dažāda vecuma pacientiem, viņu ģimenēm:

- novērtē pacienta un viņa ģimenes zināšanas par veselības veicināšanu un saglabāšanu,
- izstrādā, sadarībā ar ģimenes ārstu, konkrētai situācijai atbilstošu veselību veicinošu un uzturošu izglītības programmu un realizē to,
- izglīto pacientu un viņa ģimeni par iespējām iekļauties veselību veicinošu un uzturošu programmu īstenošanā,
- novēro pacientus un viņa ģimenes locekļus, ja tie ir riska grupā (strādā kaitīgos vides apstākļos, ģimenes anamnēzē iedzimtas slimības, invalīdi u.c.),
- veic uzraudzību pacientiem, kuri pēc ārstēšanās stacionārā to turpina ambulatori;

- novēro kontaktpersonas epidemioloģiskajos infekciju perēkļos,
- veic katrai vecuma grupai paredzētās profilaktiskās vakcinācijas,
- sniedz informāciju par teritorijas specifiku, veselības aprūpes un sociālajām problēmām pašvaldībai un citām institūcijām,
- sniedz informāciju par saslimšanu riska faktoriem pašvaldībai un citām institūcijām.

3. Nodrošina sievietes veselības stāvokļa izvērtēšanu, grūtniecības un tās traucējumu diagnosticēšanu, nepieciešamās ārstēšanas nodrošināšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai, ārstēšanai un rehabilitācijai:

- piedalās grūtnieces stāvokļa izvērtēšanā dažādos grūtniecības periodos,
- veic pasākumus grūtniecības toksikožu mazināšanai,
- veic augļa nobrieduma pakāpes un veselības stāvokļa novērtēšanu,
- veic dzemdētājas stāvokļa novērtēšanu dzemdību periodu laikā,
- nepieciešamības gadījumā pieņem dzemdības patstāvīgi,
- veic jaundzimušā novērtēšanu, nabas saites primāro aprūpi, profilaktiskos pasākumus,
- veic jaundzimušā (iznesta / neiznesta) aprūpi,
- seko sievietes stāvoklim pēcdzemdību periodā,
- izglīto māti par krūts barošanas (zīdīšanas) nepieciešamību,
- diagnosticē dzemdību patoloģijas, veic un nodrošina nepieciešamo ārstēšanu veselības stāvokļa stabilizēšanai,

dokumentē iegūto informāciju par mātes un jaundzimušā veselības stāvokli, veiktajiem pasākumiem,

4. Diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem, kuri cietuši no apkārtējās vides izraisītiem smagiem veselības traucējumiem:

- pārkaršana,
- apsaldējumi,
- hipotermija,
- elektrotraumas.

5. Pilnveido iemaņas, lai nodrošinātu neatliekamo medicīnisko palīdzību kritiskās situācijās:

- patstāvīgi izmeklē pacientu (cietušo), pielietojot neatliekamās palīdzības diagnostikas metodes un aparatūru, novērtēt pacienta veselības stāvokļa smaguma pakāpi, noteikt diagnozi, izvēlēties un realizēt ārstēšanas taktiku un pasākumus,
- veic pacienta novērtēšanu pēc komas skalas, traumu skalas;
- konstatē pacienta bioloģisko nāvi, veic miršanas fakta dokumentālu noformēšanu,

- veic kardiopulmonālo reanimāciju atbilstoši algoritmiem pieaugušajiem, bērniem un zīdaiņiem kritiskās situācijās,
- diagnosticē elpošanas problēmas un veic elpošanas nodrošināšanu bez un ar palīgaprīkojumu, lieto Heimliha paņēmienu atbilstoši indikācijām,
- veic trahejas punkciju, konikotomiju, trahejas intubāciju neatliekamās situācijās,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību asistolijas un kambaru fibrilācijas, bezpulsa elektriskās aktivitātes gadījumā, vadoties pēc algoritmiem,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību ritma traucējumiem gadījumā (ekstrasistolija, supraventrikulāra tahikardija, kambaru ritma traucējumi, bradikardija u.c.),
- veic vai nodrošina defibrilāciju, elektroimpulsu terapiju,
- veic vai nodrošina ārējo pagaidu elektrokardīostimulāciju,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem ar sāpēm krūtīs,
- veic reanimācijas un pēcreanimācijas perioda medikamentozu terapiju un reanimācijas procesa efektivitātes izvērtēšanu,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem akūta elpas trūkuma gadījumā (bronhiālā astma, kardiālā astma, plaušu artērijās trombembolija),
- kupē bronhiālās astmas lēkmes, lietojot krājelpas un Nebulaizera tipa smidzinātājus,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem ar akūtām sāpēm vēderā,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem komas gadījumā,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību pacientiem šoka gadījumā,
- diagnosticē un sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību sievietēm akūtas ginekoloģiskas patoloģijas gadījumā,
- sniedz psiholoģisko atbalstu dažādu veselībai un dzīvībai kritisku stāvokļu gadījumā,
- dokumentē iegūtos datus, sniegto palīdzību un pacienta stāvokļa dinamiku neatliekamajās situācijās,
- veic transporta imobilizāciju ar piemērotām imobilizācijas metodēm pacientiem traumām un politraumām gadījumos,
- diagnosticē asiņošanu un veic asiņošanas apturēšanas pasākumus.

#### 6. Prakses rezultātu izvērtējums.

## 7. Izmantotā literatūra

1. LR IZM 2004.gada 03.jūnija rīkojums Nr.336 „Profesijas standarts. Ārsta palīgs”
2. LR LM 2000.gada 23.augusta rīkojums Nr.240 „No valsts obligātās veselības apdrošināšanas līdzekļiem finansēto primārās veselības aprūpes ārstniecības personu darbības kārtība” pielikums Nr.1 ”Primārās veselības aprūpes māsas un primārās veselības aprūpes ārsta palīga darba apjoma apraksts”
3. LR LM 1998.gada 02.novembra rīkojums Nr.269 „Ambulatorā dienesta ārsta palīga specialitātes nolikums”.
4. „Standarti procedūru tehnikā”, Medicīnas profesionālās izglītības centrs, 1999.
5. Medicīniskās aprūpes rokasgrāmata Rīga, Jumava: 2001,1415 lpp
6. Biksone G. „Medikamentozā aprūpe”.
7. Purviņš I. „Praktiskā farmakoloģija”, Medikamentu informācijas centrs, 1994.
8. Toišere Ģ. „Kā jāuzvedas darba vietā”, 2001.
9. Veics V. „Uzvedības kultūra saskarsmē”.
10. LEMON, 1997.
11. Lekciju konspekti.
12. [www.alltherapy.ru/sc/3421o4797.h](http://www.alltherapy.ru/sc/3421o4797.h)

# Pielikumi

Sarkanā Krusta medicīnas koledža  
Prakses vērtējums

Studenta vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

<i>Kritēriji</i>	<i>Iegūtais punktu skaits</i>	<i>Pamatojums</i>
Studenta teorētiskās zināšanas		
Studenta saskarsmes iemaņas darbā ar pacientiem, to tuviniekiem		
Spēja strādāt komandā		
Veiktās aprūpes kvalitāte, darba rezultāti		
Spēja plānot un organizēt savu darbu		
Prasmes un iemaņas pacientu aprūpē, procedūru izpildē, kā arī spēja patstāvīgi veikt aprūpes procedūras		
Studenta spēja novērtēt savu darbu		
Profesionālās ētikas, morāles un uzvedības normu ievērošana		
<b>KOPĀ:</b>		<b>!! Iespējamais punktu skaits katrā kritērijā ir 0 - 3</b>

\_\_\_\_\_  
Prakses vadītāja paraksts



## SARKANĀ KRUSTA MEDICĪNAS KOLEDŽA

### PRAKSES DIENASGRĀMATA

**Elvijs Gaugers**  
**ĀP - I 5**

**Rīga 2007**

Prakses datums \_\_\_\_\_ diena \_\_\_\_\_  
Prakses vieta \_\_\_\_\_

Mērķis
Darbība
Mērķis
Darbība

Metodiskie norādījumi Studiju prakses nodrošināšanai

Mērķis
Darbība
Mērķis
Darbība

Secinājumi/Pašvērtējums

Studenta paraksts\_\_\_\_\_

Docētāja paraksts\_\_\_\_\_

## SARKANĀ KRUSTA MEDICĪNAS KOLEDŽA

# Pacienta slimības vēsture

Studenta vārds, uzvārds: Elvijs Gaugers  
Studiju gads: III studiju g. 5.gr.  
Studiju programma „Ārstniecība” (4172100)

Prakses vadītājs \_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds, paraksts)

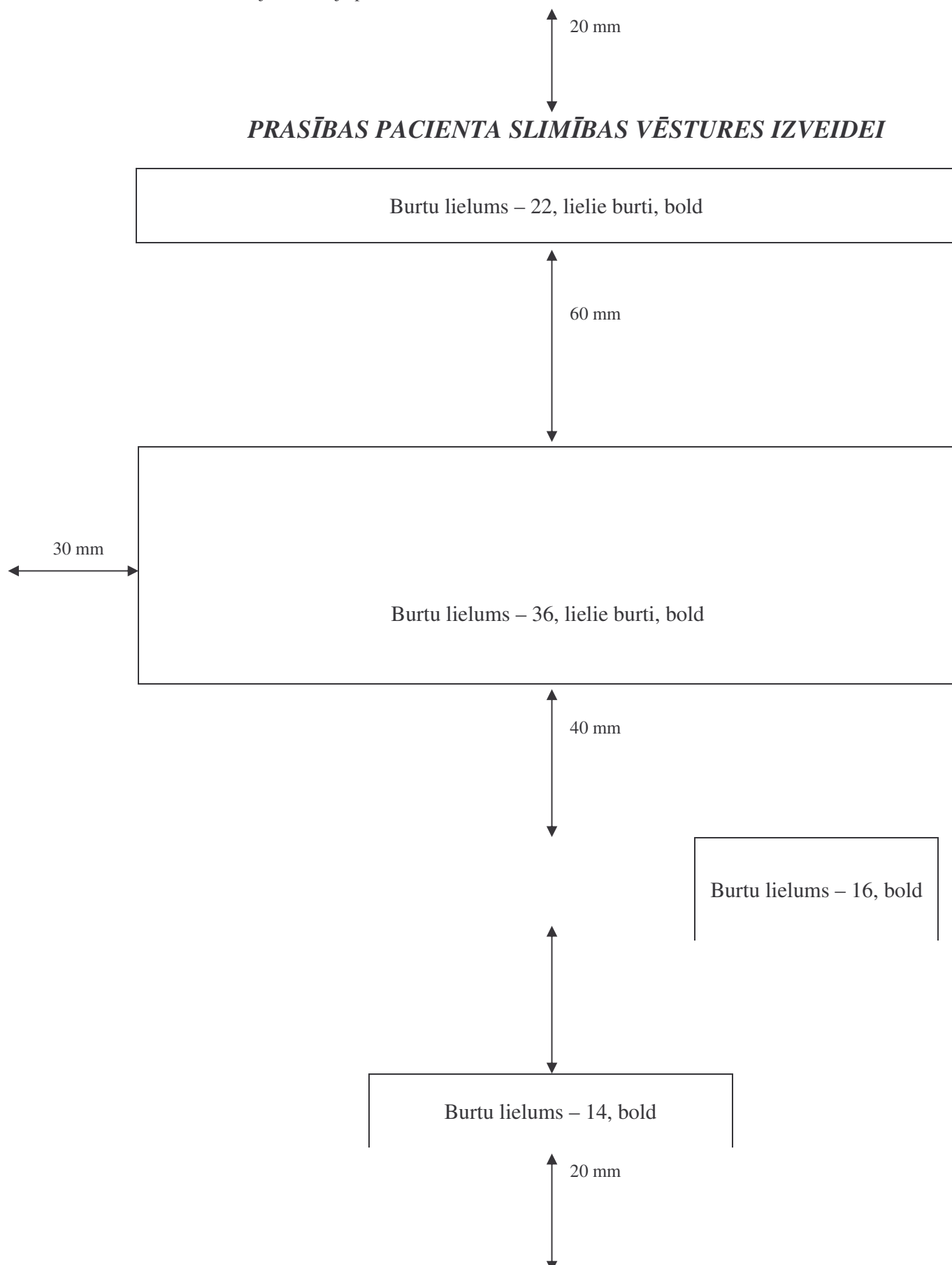
Rīga, 2007

Metodiskie norādījumi Studiju prakses nodrošināšanai

Prasības pacienta slimības vēstures izstrādē.

1. Pacienta slimības vēsture iesniedzama datorsalikumā (burtu lielums – 12; fonts – Times New Roman).
2. Pacienta slimības vēsturei jābūt iesietai.
3. Pacienta slimības vēsturē jābūt numurētām lapaspusēm, tai jābūt secīgai un pareizi noformētai.

***PRASĪBAS PACIENTA SLIMĪBAS VĒSTURES IZVEIDEI***



Veselības aprūpes iestāde \_\_\_\_\_

Nodaļas profils \_\_\_\_\_

PASES DAĻA

vecums \_\_\_\_\_ dzimums \_\_\_\_\_

tautība \_\_\_\_\_ valoda \_\_\_\_\_

ģimenes stāvoklis \_\_\_\_\_

nodarbošanās \_\_\_\_\_

izglītība \_\_\_\_\_

reliģija \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pamata dg \_\_\_\_\_

Blakus saslimšanas \_\_\_\_\_

Komplikācijas \_\_\_\_\_

asins grupa \_\_\_\_\_ Rh faktors \_\_\_\_\_

alerģijas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pacienta kontaktpersona (nerakstot vārdu, uzvārdu)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **STATUS PRAESENS SUBIECTIVUS**

• Pacienta sūdzības:

Sāpes (lūdzu precīzi aprakstīt, izmantojot zemāk minētos kritērijus):

- sāpju lokalizācija;
- sāpju iradiācija;
- sāpju intensitāte – vieglas, mērenas, intensīvas, neciešamas;
- sāpju raksturs:  
asas sāpes – griezošas, durošas, plēsošas, dedzinošas;  
trulas sāpes – spiedošas, smeldzošas, žņaudzošas, pulsējošas;
- sāpju ilgums;
- sāpju periodiskums, biežums;
- sāpes izraisošie (pastiprinošie) faktori:  
fizikālie – karstums, aukstums, atmosfēras spiediens u.c.;  
ķīmiskie (toksiskie);  
alerģiskie;  
fizioloģiskie – saistītas ar ieelpu, klepošanu, uztura uzņemšanu, fizisku vai psihoemocionālu slodzi u.c.;  
bez redzama iemesla;
- sāpes remdējoši faktori:
- sāpes remdējoša ķermeņa poza,  
sāpes pāriet (mazinās) pēc fizikālu vai fizioloģisku faktoru (kādu) iedarbības;  
sāpes pāriet pašas no sevis;  
sāpes ilgstoši nepāriet.

• Aptauja par orgānu sistēmām:

- Sirds un asinsvadu sistēma.  
(Elpas trūkums-pie fiziskas slodzes vai miera stāvoklī, vai pastiprinās apguļoties, sāpes krūtīs(raksturot pēc iepriekšējā punktā dotajiem kritērijiem), sirdsklauves, neritmiska sirdsdarbība, tūskas),arteriālā asinsspiediena izmaiņas - hipotenzija vai hipertenzija.
- Elpošanas orgānu sistēma.  
(Klepus-sausis vai ar krēpām, krēpu krāsa, ar vai bez asins piejaukuma, sāpes krūšu kurvī(sīkāk to raksturojums), elpas trūkums, ķermeņa temperatūra, čīkstēšana krūtīs, svīšana).
- Gremošanas orgānu sistēma.  
(Ēstgribas izmaiņas, sāpes vēderā (sīkāk to raksturojums), slikta dūša, vemšana (atņemto masu raksturojums pēc krāsas), atraugas, dedzināšana, caureja (biežums, krāsa, asins piejaukums), aizcietējumi, ķermeņa masas izmaiņas pēdējā laikā, vēdera apmēra palielināšanās, dzelte).
- Nieru un urīnizvadceļu sistēma.  
(Tūskas, galvassāpes, urinācijas traucējumi, drudzis, sāpes jostas rajonā vai vēdera lejasdaļā, anūrija, urīna krāsas izmaiņas, piem. hematūrija).
- Iekšējās sekrēcijas dziedzeru un nervu sistēma.  
(Miega traucējumi, galvassāpes, galvas reiboņi, troksnis ausīs, krampji, parēzes, sāpes mugurkaulājā un pa nervu gaitu, ķermeņa masas izmaiņas, adinamija, muskulatūras vājums, jušanas un termoregulācijas traucējumi, pastiprināta vai samazināta svīšana, slāpes, bieža urinācija).

### **AMNESIS MORBI**

- Slimības sākums(slimība, dēļ kuras pacients šobrīd pie Jums griezies):  
Akūts vai pakāpenisks, provocējošie faktori, slimības simptomu parādīšanās secība, kurā saslimšanas etapā slimnieks pirmo reizi lūdzis medicīnisko palīdzību, kad un kur, kāda diagnoze tikusi uzstādīta. Izdarītie izmeklējumi, diagnozes izmaiņas, ārstēšana un tās efekts šajā periodā – izveseļošanās, klīniska uzlabošanās vai bez pozitīva efekta.
- Slimības tālākā attīstība:  
Atkārtota slimības paasināšanās, tās norise:  
Galvenie simptomi, to parādīšanās secība, intensitāte, paasinājuma ilgums, izdarītie izmeklējumi, diagnozes izmaiņas, ārstēšanas veids, efekts, komplikācijas. Medikamentu panesamība.
- Pēdējais slimības uzliesmojums:

- Pēdējā paasinājuma sākums, provocējošie faktori, galvenie simptomi dinamikā, norise, ārstēšana.
- Slimības dinamika visā slimības laikā:  
Progresēšana, atipiska gaita, simptomu maiņa, komplikācijas, pavadsindromu parādīšanās.
- Patreizējie ārsta apmeklēšanas iemesli.

#### ***ANAMNESIS MORBORUM***

- Slimības bērna vecumā – to gaita, komplikācijas, recidīvi. Iedzimtas sirdskaites. Bērnu infekcijas slimības, piemēram -masalas, skarlatīna (nefrīts, reimatisms), masaliņas, vējbakas, parotīts (cūciņas). Alerģijas, bronhiālā astma. Traumas. Operācijas. Ārstēšanās mājās, slimnīcā, sanatorijā.
- Slimības skolas vecumā (tuvredzība, angīnas, reimatisms, tuberkuloze, mugurkaula patoloģija, aptaukošanās, plakanā pēda).
- Profesionālās slimības un kaitīgie faktori -intoksikācija(piem.ar smagiem metāliem), alerģijas, fizikālie faktori(piem. troksnis, vibrācija, putekļi, jonizējošs starojums).
- Sirds -asinsvadu saslimšanas-miokarda infarkts , stenokardija , arteriāla hipertenzija , sirdskaites , aritmijas , PATE , sirds mazspēja utt.
- Elpošanas sistēmas saslimšanas-bronhiālā astma , HOPS , smagas pneimonijas , pleirīti utml.
- Gremošanas sistēmas saslimšanas-čūlas slimība , žultsakmeņi , aizkuņģa dziedzera iekaisumi utml.
- Urīnizvades sistēmas saslimšanas-nieru bļodiņu un urīnpūšļa iekaisumi , nierakmeņi utml.
- Ginekoloģiskās slimības, to komplikācijas sievietēm; vīriešiem-uroloģiskās saslimšanas .
- Endokrīnās sistēmas saslimšanas-cukura diabēts, vairogdziedzera hipo vai hiper funkcija, virsnieru saslimšanas.
- Smagi ievainojumi, operācijas, asins pārliešanas ar vai bez sarežģījumiem.
- Venēriskās slimības. Infekcijas slimības-tuberkuloze , difterija , vīrusa hepatīti (Botkina slimība).
- CNS saslimšanas - insulti, asinsizplūdumi galvas smadzenēs , epilepsijas lēkmes ,migrēna.
- Onkoloģiskas saslimšanas.

#### ***ANAMNESIS VITAE***

- Pacienta dzimšanas apstākļi:  
Kuras dzemdības pēc skaita, dvīņu, priekšlaicīgas vai novēlotas dzemdības, grūtniecības patoloģija mātei, mātes slimības grūtniecības laikā, patoloģiskas dzemdības, operatīva palīdzība dzemdībās, bērna traumas dzemdību laikā, mātes slimība pēc dzemdībām .
- Jaundzimušā periods:  
Iedzimti defekti, dzelte, rēzus konflikts. Barošana ar krūti vai mākslīga. Dispepsijas, svara pieaugums.
- Attīstība bērnībā:  
Zobu izšķīlšanās, agrīns rahīts, kad sācis sēdēt, stāvēt, staigāt, runāt. Profilaktiskās potes.
- Audzināšana pirmsskolas vecuma iestādēs. Fiziska un garīga attīstība. Slimības. Potes. Dzīves apstākļi pirmsskolas vecumā (dzīvoklis, ēšanas režīms, vasaras pavadīšana).
- Skolas vecums. Fiziskā attīstība. Sekmes skolā. Nodarbošanās ar sportu (kādu veidu), panākumi, traumas.
- Dzimumnobriešanas periods. Menstruālais cikls. Grūtniecības, aborti. Pollūcija. Dzimumdzīves sākums. Patoloģiskas dzimumdzīves novirzes. Seksuālie konflikti. Dienests armijā.
- Darba stāžs. Profesionālā anamnēze:
  - fizikālie kaitīgie faktori (temperatūra, mitrums, radiācija, vibrācija, troksnis);
  - ķīmiskie kaitīgie faktori (alerģiski, toksiski);
  - tehnoloģiskā procesa trūkumi (apdegumi u.c.);
  - režīma maiņas (nakts maiņas, virsstundu darbs, vairākas slodzes, darba apvienošana ar mācībām);
  - ar darbu saistīti negatīvi psihoemocionāli faktori.
- Dzīves apstākļi dažādos dzīves periodos (dzīvoklis, materiālie apstākļi, uztura pilnvērtība, badošanās, hipovitaminozes).
- Dzīves apstākļi kara laikā. Atrašanās frontē.  
Atrašanās ieslodzījumā, nometnēs, endēmiskos apgabalos, potes.  
Dzīves apstākļi pēdējā laikā (darbs, uzturs, diēta).
- Dzīves, darba un ēšanas režīms un ieradumi (dienas režīms, ēšanas režīms, paradumi, miegs, atpūta, darba dienas ilgums un intensitāte, nodarbošanās ar fiziskām aktivitātēm-cik reizes nedēļā, ar kādām konkrēti.

Metodiskie norādījumi Studiju prakses nodrošināšanai

- Kaitīgie paradumi (smēķēšana, alkoholisms, narkomānija).

#### *ANAMNESIS FAMILIAE*

Ziņas par tēvu, māti, vecotēvu, vekomāti, u.c. Viņu dzīves ilgums, slimības, ja miruši, tad kādā vecumā, nāves iemesli. Brāļi, māsas. Atzīmēt vienveidīgas saslimšanas ģimenē. Slimnieka bērni un attālāki radnieki. Sevišķi precizēt:

- iedzimtas slimības (hemofilija, Dauna slimība, diabēts, Oslera slimība);
- iedzimtus attīstības traucējumus (sirdskaites, *spina bifida*, gūžas kaula izmežģījumi u.c.);
- iedzimtas infekcijas slimības (sifiliss, toksoplazmoze);
- infekcijas un infekciozi alerģiskas slimības (tuberkuloze, sifiliss, bronhiālā astma u.c.);
- psihiskas un onkoloģiskas slimības;
- ģimenes locekļu nosliece uz patoloģiju (vielmaiņas, sirds un asinsvadu vai citu slimību pārsvars).

#### *STATUS PRAESENS OBIECTIVUS COMMUNIS*

**Pacienta vispārējais stāvoklis:** labs, apmierinošs, vidēji smags, ļoti smags, agonāls.

**Pacienta fiziskais stāvoklis:** antropometriskie dati (svars, garums, ķermeņa masas indekss), vitālie rādītāji (temperatūra, elpošana, pulss, arteriālais asinsspiediens).

**Pacienta stāvoklis:** aktīvs, ierobežoti aktīvs, pasīvs, piespiedu.

**Vecums:** vizuālais, faktiskais.

**Konstitucionālais tips:** astēnisks, normostēnisks, hiperstēnisks.

**Sejas izteiksme:** facies mitralis, facies nephritica, facies Basedowica, facies senilis, facies rotunda (lunata), facies acromegalica u.c.

**Ādas novērtējums:**

- krāsa (viegli iesārta, sārta, bāla, cianotiska, dzeltena, pelēka, brūna);
- mitrums (mikla, vispārēja vai lokāla pastiprināta svīšana, sausa);
- turgors;
- izmaiņas (naevi pigmentosī, vitiligo, chloasmae, leucoderma, albīnisms, vasaras raibumi, hiperpigmentācija);
- izsitumi (erythema, roseola, papula, vesicula, pustula, erosio, urticaria);
- asins izplūdumi ādā (petechia);
- sakasījumi, čūlas, rētas, asinsvadu zvaigznītes, fistulas;
- ādas temperatūra.

**Zemādas tauku kārtā:** atrofiska, vāji attīstīta, apmierinoša, mērena, pastiprināta. Zemādas tauku kārtas krokas biežuma noteikšana.

**Pastozitāte un tūskas:** raksturojums, lokalizācija, ādas izmaiņas virs tūskām.

**Redzamās gļotādas:**

- krāsa (bāla, sārta, apsārtusi, cianotiska, ikteriska, pastiprināti pigmentēti);
- valgums (valga, sausa);
- tīrība (izsitumi, rētas, čūlas, aftas);
- tūska;
- sakasījumi un izmaiņas.

**Galvas un ķermeņa apmatojums:**

apmatojuma tips, matu patoloģiska izkrišana, krāsa, tīrība, biežums, elasticāte, trauslums, spīdīgums.

**Pedikuloze.**

**Nagi:** forma, krāsa, izmaiņas.

**Perifērie limfātiskie mezgli:**

1.grupa (augšējā) – pakauša, kakla, aizauss, zemžokļa, virs atslēgas kaula;

2.grupa (vidējā) – zem atslēgas kaula, paduses – priekšējie, vidējie, mugurējie, elkoņa;

3.grupa (apakšējie) – ingvinālie, paceles.

Redzami palielināti limfmezgli.

Limfmezgli palpējami:

lielums;

konsistence (mīksta, vidēji cieta, cieta);

Metodiskie norādījumi Studiju prakses nodrošināšanai

virisma (gluda, nelīdzena);  
sāpīgums;  
kustīgums (saauguši savā starpā, paketēs, saauguši ar apkārtējiem audiem un ādu);  
ādas izmaiņas virs limfmezgliem.

**Vairogdziedzeris:** struma – virisma, konsistence, kustīgums, sāpīgums, ādas izmaiņas virs vairogdziedzera.

**Siekalu dziedzeru apvidus:** aizauss, zemžokļa.

**Muskulatūra:** attīstības spēks (dinamometrija vai salīdzinoši), simetriskums.

**Kaulu un locītavu sistēma:**

galvaskausa, mugurkaulāja, krūšu kurvja, iegurņa un ekstremitāšu kauli, simetrija, deformācijas, sāpīgums, palpējot vai apklauvējot, bungvālišu pirksti.

Locītavas (forma, deformācija, uztūkums), ādas temperatūra un krāsa virs locītavām, aktīvo un pasīvo kustību apjoms, krepitācija pie kustībām.

Stājas novērtēšana.

**Galvas apskate.**

*Galvaskauss:*

forma – asimetrija, mikrocefālija, makrocefālija;

piere – forma, platums;

acis – plakstiņu spraugas (simetriskas, mandeļveida), acs ābolu apjoms (microphthalmus, macrophthalmus), stāvoklis orbītā (exophthalmus, enophthalmus), acu ābolu simetriskums;

acu gļotādas (krāsa, hiperēmija, čūlas, rētas, erozijas, izdalījumi – gļotas, strutas, asinis), asaru paugurīši;

skats, konverģences spēja, šķielēšana;

acu zīlītes (krāsa, forma, lielums, simetrija, novietojums, tiešā un sadraudzības reakcija uz gaismu, akomodācijas spējas.

Nistagms. Sklēras (baltas, iedzeltenas, dzeltenas, injicētas).

**Vaigi:** iekrituši, uzblīduši, vienpusējs uztūkums.

**Deguns:** forma (asimetrija, seglveida, plakans utt.), deguna eju stāvoklis (vai brīvas, atdalījumi – gļotas, asinis, strutas u.c.).

**Mute:** mutes simetrija, nazolabiālo kroku simetrija, lūpas (krāsa, forma, herpes, plaisas), mutes dobuma gļotādas stāvoklis (vai apņem zobu kauliņus, hiperēmija, irdenums, asiņošana, pigmentācija), mēle (krāsa, aplikumi, soor, valgums, garšas kārpiņu attīstības pakāpe, zobu nospiedumi, plaisas, rētas, trīce, novirze laterāli, palielināšanās apmēros, rīkles gala gļotāda (krāsa, tūska, aplikumi, faringeālais reflekss), rīkles mandeles (lielums, forma, krāsa, simetrija, aplikumi), zobu stāvoklis.

**Kakls:** forma, simetrija, deformācija.

**Ārējā auss:** forma, limfātiskie mezgliņi, auss ārējo eju stāvoklis (vai brīvas, atdalījumi – strutas, asinis, sērs).

**Dzirde.**

### **SYSTEMA RESPIRATORIUM**

**Krūšu kurvja apskate:**forma (normostēniska, astēniska, hiperstēniska), krūšu kurvja patoloģiskie tipi (paralītisks, emfizematozs, rahītisks, piltuvveida – „kurpnieka krūšu kurvis” u.c.).

**Elpošanas tips:** krūšu, vēdera, jaukts.

**Elpošanas kustību simetrija, frekvence, dziļums, ritms.**

**Elpošanas patoloģiskie tipi:** Čeina Stoksa, Biota, Kusmaula.

**Krūšu kurvja palpācija:** sāpju punkti, balss drebēšana.

**Perkusija:** salīdzinošā perkusija – perkusijas skaņa (plaušu-norma, kastes – timpāniska (pie plaušu emfizēmas), ja pieslāpēta, tad precizēt lokalizāciju).

**Auskultācija:** elpošanas raksturs simetriskās vietās (vezikulāra novājināta, vezikulāra asa, bronhiāla); patoloģiskie trokšņi plaušās (precizēt lokalizāciju)

a) sausie (svilpojoši, rūcoši);

b) mitrie (sīka, vidēja, liela kalibra burbuļtrokšņi);

krepitācija;

pleiras berzes troksnis.

### **SYSTEMA CARDIOVASCULARE**

**Sirds apvidus apskate:** sirds galotnes grūdiens, epigastrālā pulsācija.

**Sirds apvidus palpācija:** sirds galotnes grūdienu (apikālais pulss) noteikšana: lokalizācija.

**Sirds robežu perkusija.**

**Sirds auskultācija:**

sirds darbības ritms (ritmiska, neritmiska, ekstrasistolē);

sirds darbības frekvence (tahikardija, bradikardija, euritmija);

sirds toņu raksturojums (skaļi, klusi, ļoti klusi, skaidri, padobji, dobji);

izklausāmo trokšņu raksturojums, trokšņu veids (perikarda berzes troksnis, sistolisks, diastolisks).

**Asinsvadu izmeklēšana:**

redzamās asinsvadu pulsācijas (a.carotis, a.brachialis, a.radialis, a.temporalis, kakla vēnu pulsācija);

redzamais kakla vēnu pildījums, venozās un arteriālās anastomozes, pulsa īpašības, palpējot uz visām taustiņiem pieejamām perifērām artērijām (simetriskums, pildījums);

pulsa īpašības uz a.radialis (sinhronums, frekvence, ritms, pildījums, spraigums); a.dorsalis pedis-pildījums, simetriskums.

arteriālā asinsspiediena noteikšana;

vēnu novērtējums uz kājām, varikoze, trofiskas čūlas.

### **SYSTEMA DIGESTORIUM**

**Vēdera apskate:**

līmenis (krūšu kaula līmenī, virs, zem krūšu kaula līmeņa), difūzs vai lokāls izspīlējums labajā parībā, aknu pulsācija, izspīlējums kreisajā parībā (liesa), forma (laivveida, bumbas veida, vārdes veida, asimetriska), piedalīšanās elpošanā, rētas, pigmentācija, fistulas, vēdera sienas trūces, venozās kolaterāles, redzamas kuņģa un zarnu peristaltika.

**Vēdera perkusija:** ascīta noteikšana.

**Vispārējā orientējošā palpācija:**

sāpju punktu vai zonu noteikšana, muskulatūras tonuss, vēderplēves kairinājuma simptomu noteikšana (Šcotkina Blumberga simptoms), trūču noteikšana, veidojumu palpācija vēdera sienā.

**Aknu apakšējās malas perkutorās robežas noteikšana attiecībā pret ribu loku.**

**Aknu apakšējās malas palpācija:** aknu apakšējās malas attālums līdz ribu lokam, aknu malas raksturojums (konsistence, sāpīgums).

**Liesas palpācija:** (konsistence, sāpīgums, virsma).

**Vēdera auskultācija:** (zarnu peristaltikas izklausīšana), vēdera aortas auskultācija.

**Anusa rajona apskate:** (fisūras, hemoroidālie mezgli).

### **SYSTEMA UROGENITALE**

**Nieru apvidus apklauvēšana, nieru un urīnpūšļa sāpju punktu palpācija.**

**Ārējo dzimumorgānu izmeklēšana** (attīstība, uztūkums, apsārtums, piena dziedzeru apskate un palpācija).

### **SYSTEMA NERVORUM**

- Sejas simetrija. Roku un kāju kustības. Gaita. Romberga mēģinājums.
- Ādas taktilo, sāpju, temperatūras sajūtu pārbaude.
- Redzes, dzirdes, garšas, ožas sajūtu pārbaude.
- Cīpslu refleksu noteikšana (Ahileja cīpslas, ceļa, *m.biceps* un *m.triceps*, vēdera priekšējās sienas refleksi).
- Patoloģisko refleksu pārbaude (Behтерева, Rossolimo, Babinska refl.) Klonusa un fibrilāras muskuļu raustīšanās noteikšana.
- Palpācija pa nervu kūlīšu pinumu gaitu (sāpīgums).
- Dermogrāfija.
- Novērtēt pacienta orientēšanos laikā, telpā un savā personībā.

**Izmeklēšanas plāns(students to sastāda, ņemot vērā pacienta sūdzības , objektīvo atradi un savas zināšanas par doto tēmu, bet necenšoties pārrakstīt esošo slimības vēsturi ārstniecības iestādē)**

Izmeklējumu nosaukumi	Izmeklējuma pamatojums konkrētajam pacientam	Sagatavošana izmeklējumam	Izmeklējumu rezultāti
piem.glikoze asinīs	Aizdomas par cukura diabētu	Pacientam jābūt tukšā dūšā no rīta	Glikoze asinīs-20 mmol/l,apstiprinās diabēta dg.

**Ārstēšanas plāns(sastādīšanas principi tādi kā izmekl.plānam)**

Medikamenta nosaukums	Deva, cik reizes dienā jālieto, pirms vai pēc ēšanas, ievades veids	Pie kuras grupas medikaments pieder	Ordinēšanas pamatojums konkrētajam pacientam	Medikamenta biežākās blaknes	Medikamenta panesamība konkrētajam pacientam
Piem. Aspirīns	100mg 1 reizi/dienā, rītos,p/o,pēc ēšanas	Nesteroīds pretiekaisuma līdzeklis, antiagregants	Samazina trombocītu salīpšanu-pacientam miok.infarkts	Slēpta asiņošana,čūlu veidošanās, trombocitopēnijas	Panes medikamentu labi

**Decursus(nepieciešami ieraksti vismaz par 3 novērošanas dienām)**

Ikdienas ieraksti slimības vēsturē, kur atzīmē pacienta subjektīvā un objektīvā stāvokļa dinamiku (pozitīva, negatīva, bez izmaiņām), izmeklējumu un ārstēšanas plāna izmaiņas, svarīgākos rezultātus. Problēmas, rekomendācijas (diētas, režīma utml.). Ķirurģiskiem pacientiem – „Status localis” izvērtējums dinamikā (papildus pie vispārējā stāvokļa izvērtējuma).

**Epicrisis**

Slimības epikrīze – ja pacientu students skata un piedalās ārstēšanas procesā no iestāšanās stacionārā līdz izrakstam. Galīgā diagnoze, paraksts, datums. Etapa epikrīze – no iestāšanās stacionārā līdz pēdējai apskatei (pacients turpina ārstēties stacionārā).



ĶIRURĢISKIEM PACIENTIEM

**PIRMSOPERĀCIJAS LAPA**

**Pacienta vecums** \_\_\_\_\_

**Diagnoze** \_\_\_\_\_

**Operācija** \_\_\_\_\_

**Operācijas veids**    plānveida / akūta            **Anestēzijas veids** \_\_\_\_\_

**Datums** \_\_\_\_\_ **Laiks** \_\_\_\_\_

**I Pacienta zināšanas un sagatavotība operācijai:**

**II Pacienta apmācīšana pēcoperācijas periodam:**

**III Premedikācijas:**

**IV Pacienta pirmsoperācijas aprūpe:**

**V Transportēšanas veids:**

**PĒCOPERĀCIJAS NOVĒROJUMI** (24 stundas pēc operācijas) no \_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_

Informācija par operāciju / dat. _____, laiks _____, ilgums _____, operācijas veids plānveida / akūta anestēzijas veids _____					Intravenozais katetrs ir / nav lokalizācija Asins pārliešana ir / nav					
Laiks	Vitālie rādītāji				Brūce	Šķidruma bilance				Novērojumi
	AT	P	Elp.	T		Ievadītais šķ. daudzums		Izvadītais šķ. daudzums		
						parenterāli daudz.	enterāli daudz.	urīns	drenas	
Kopā:										

Diennakts šķidruma bilance \_\_\_\_\_

**Sarkanā Krusta medicīnas koledža  
Pacienta slimības vēstures vērtējums**

Studiju kurss \_\_\_\_\_

Studiju priekšmets \_\_\_\_\_

Studiju gads \_\_\_\_\_ grupa \_\_\_\_\_ datums \_\_\_\_\_

Studenta vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Studiju kursa docētāji (vārds, uzvārds) \_\_\_\_\_

Slimības vēstures daļas	Vērtēšanas kritēriji	Punkti	Piezīmes
<b>1. IZMEKLĒJUMU</b>	1. Pacienta sūdzību atspoguļojums.		
	2. Pacienta slimību anamnēzes atspoguļojums.		
	3. Pacienta dzīves anamnēzes atspoguļojums.		
	4. Vispārējā objektīvā stāvokļa izvērtējums.		
	5. Orgānu sistēmu atspoguļojums objektīvajos izmeklējumos.		
<b>2. IZPILDES</b>	1. Izmeklējumu un plāna atbilstība pacienta subjektīvajam un objektīvajam stāvoklim.		
	2. Ārstēšanas plāna atbilstība pacienta subjektīvajam un objektīvajam stāvoklim.		
	3. Diagnozes formulējums (pamata dg, blakus saslimšanas, komplikācijas).		
	4. Iegūto rezultātu atspoguļošana.		
	5. Pacienta izglītošana.		
	6. Epikrīzes vērtējums.		
<b>3. Novērtējuma</b>			
<i>Aprūpes vēstures kopējais punktu skaits:</i>			<i>Novērtējums ballēs:</i>

Reducēšana:

- 35 punkti - 10 balles
- 33-34 punkti - 9 balles
- 31-32 punkti - 8 balles
- 28-30 punkti - 7 balles
- 25-27 punkti - 6 balles
- 22-24 punkti - 5 balles
- 19-21 punkti - 4 balles

Docētāja paraksts: \_\_\_\_\_

Studenta paraksts: \_\_\_\_\_

## Ārsta palīga veicamo procedūru saraksts

### 1. Vispārējās fiziskās izmeklēšanas procedūras

- 1.1. inspekcija, palpācija;
- 1.2. perkusija;
- 1.3. radiālā pulsa noteikšana un izvērtēšana;
- 1.4. ķermeņa  $t^0$  mērīšana;
- 1.5. elpošanas noteikšana un izvērtēšana;
- 1.6. asinsspiediena noteikšana;
- 1.7. auskultācija;
- 1.8. refleksu noteikšana ar refleksu āmuriņa palīdzību;
- 1.9. otoskopija;
- 1.10. oftalmoskopija;
- 1.11. toņdakšas pielietošana;
- 1.12. deguna, auss spoguļu pielietošana;
- 1.13. ginekoloģiskā izmeklēšana, ginekoloģiskā spoguļa pielietošana;
- 1.14. rektālā izmeklēšana;
- 1.15. šķidruma līdzsvara mērījumi (pacienta svēršana, uzņemtā, izdalītā šķidruma mērīšana).

### 2. Medikamentu ievadīšana

- 2.1. i/c injekcija, s/c injekcija;
- 2.2. i/m injekcija;
- 2.3. i/v injekcija, infūzija, katetra ielikšana;
- 2.3.1. medikamentu ievadīšana caur kateterizētu centrālo vēnu;
- 2.3.2. intravenoza ārstēšana - parenterāla barošana, infūzu terapija, saderinātu asiņu pārlišana;
- 2.4. medikamenta ievadīšana enterāli - iekšķīgi un taisnajā zarnā;
- 2.5. medikamenta ievadīšana acs konjunktīvas maisā, ausīs, degunā, makstī, caur ādu; medikamenta ievadīšana intratraheāli, urīnpūslī.

### 3. Diagnostiskā materiāla savākšana

- 3.1. asins paraugu savākšana laboratorisko izmeklējumu veikšanai, sagatavot tos transportēšanai un organizēt pareizu to transportēšanu;
- 3.2. urīna, fēču, krēpu paraugu savākšanu laboratorisko izmeklējumu veikšanai; sagatavot tos transportēšanai un organizēt pareizu transportēšanu;
- 3.3. ekspress diagnostikas metodes – hemoglobīns asinīs, olbaltums urīnā, cukurs asinīs un urīnā, holesterīna, triglicerīdu līmenis asinīs, acetons urīnā; slēptās asinis fēcēs;
- 3.4. iztriepe no dzemdes kakla – maksts flora, onkocitoloģija.

### 4. Procedūras, kas saistītas ar elpošanas sistēmu

- 4.1. plaušu funkcionālā izmeklēšana;
- 4.2. skābekļa terapijas veikšana
- 4.2. trahejas punkcija, konikotomija, krikotireotomija;
- 4.3. trahejas intubācija;
- 4.4. deguna priekšējā tamponāde;
- 4.5. pacienta traheostomas kopšana (sekrēta atsūkšana, pārsēja maiņa, medikamentu ievadīšana trahejā);
- 4.6. posturālā drenāža;
- 4.7. pleiras dobuma punkcija;
- 4.9. oksihemometrija, kapnometrija;
- 4.10. krājelpas un Nebulaizera tipa smidzinātāju lietošana;
- 4.11. elpceļu atbrīvošanas metodes;

### 5.Procedūras, kas saistītas ar sirds asinsrites sistēmu

- 5.1. elektrokardiogrāfija;
- 5.2. defibrilācija, elektroimpulsu terapija;
- 5.3. ārējā pagaidu elektrokardiostimulācija;
- 5.4. perikarda dobuma punkcija;
- 5.5. perfuzora lietošana.

### 6.Procedūras, kas saistītas ar gremošanas traktu

- 6.1. kuņģa skalošana caur zondi;
- 6.2. klizmošana, t.sk.sifona klizma, ārstnieciskās klizmas;
- 6.3. gāzu izvadīšanas caurulītes ievietošana;
- 6.4. zarnu trakta attīrīšanu manuāli;
- 6.5. zarnu stomas aprūpe;

### 7.Procedūras, kas saistītas uroģenitālo sistēmu

- 7.1. kateterizācija;
- 7.1.1. katetra ievietošana sievietei, vīrietim;
- 7.1.2. ilgkatetra ievietošana un izņemšana;
- 7.3. urīnpūšļa skalošanas;
- 7.4. urostomas kopšana.

### 8.Desmurģija.

- 8.1. pārsēju veidi (spiedošie pārsēji, mīkstie pārsēji, cietie jeb ģipša pārsēji), brūces dzīšanas fāzei atbilstoša pārsēja nodrošināšana.

### 9.Procedūras, kas saistītas ar ķirurģisko un traumatoloģisko aprūpi

- 9.1. ķirurģiskā instrumentu komplekta un materiālu sagatavošana sterilizācijai, uzglabāšana.
- 9.2. nepieciešamā aprīkojuma sagatavošana ķirurģiskajām procedūrām un operācijām (operācijas galdiņa saklāšana);
- 9.3. pacienta novērtēšana pēc komas skalas, traumu skalas;
- 9.4. brūču primārā apdare;
- 9.4.1. asiņošanas apturēšanas pagaidu metodes; asiņošanas apturēšana pacientiem traumu (politraumu) gadījumā;
- 9.4.2. brūču aprūpe - brūces apkopšana, skalošana, tamponēšana, aseptisks pārsējs;
- 9.4.3. amputētās ķermeņa daļas saglabāšana un nogādāšana mikroķirurģijas centrā;
- 9.5. pacienta imobilizācija.
- 9.5.1. transporta imobilizācija ar piemērotām imobilizācijas metodēm pacientiem traumu un politraumu gadījumos (kakla šinas, cietās šinas, mīkstās, trakcijas šinas, vakummatracis);
- 9.5.2. pacienta pozicionēšana (spinālo traumu gadījumā, insulta gadījumā, izgulējumu gadījumā, novājinātiem pacientiem, pacientiem pēcoperācijas periodā u.c.),
- 9.5.3. atbilstošas aktivitātes nodrošināšana pacientiem imobilitātes seku likvidēšanai un insultu gadījumā (kontraktūras gadījumā, spasticitātes gadījumā, parēžu gadījumā, sinkinēziju gadījumā, lai novērstu ortostatiskās pneimonijas, venozo stāžu, izvadfunkciju traucējumus, iesaistīšana,
- 9.6. vietējā, intraosālā anestēzija;
- 9.7. ādas adaptācijas šuvju uzlikšana;

### 10.Kardiopulmonālās reanimācijas procedūras

- 10.1. diferencēta kardiopulmonālā reanimācija pēc algoritmiem pieaugušajiem, bērniem un zīdaiņiem kritiskās situācijās pie dažādiem klīniskās nāves iemesliem;
- 10.2. Heimliha paņēmienu pielietošana elpošanas nodrošināšanai;
- 10.3. Plaušu mākslīgā ventilācija (PMV) ar AMBU tipa maisu, elpvadu izmantošana, augšējo elpošanas ceļu atbrīvošana, sūkņu lietošana;

- 10.4. trahejas intubācija neatliekamās situācijās;
- 10.5. skābekļa inhalācijas ar un bez putu dzēsējiem (KI – 3M),
- 10.6. analģēzija ar slāpekļa oksidulu (AN – 8);
- 10.7. elektriskā defibrilācija, kardioversija, ārējā kardiostimulācija, ievērojot drošības tehnikas noteikumus pie tām;

11. Procedūras, kas saistītas ar dzemdību palīdzību un jaundzimušā aprūpi

- 11.1 dzemdību patstāvīga pieņemšana, nepieciešamības gadījumā ārpusstacionāra apstākļos;
- 11.2. augļa nobrieduma pakāpes un veselības stāvokļa novērtēšana (jaundzimušā novērtēšana pēc Apgares skalas);
- 11.3. jaundzimušā nabas, acu, ādas apstrāde.

12. Mirstoša pacienta aprūpe

- 12.1. bioloģiskās nāves konstatācija un miršanas fakta dokumentāla noformēšana;
- 12.2. miruša cilvēka pēc nāves aprūpes nodrošināšana.

**Studenta patstāvīgi veikto procedūru iemaņu novērtējums (III studiju gads)**

Patstāvīgi veiktās procedūras	Procedūru iemaņu pašnovērtējums						Docētāja/prakses vadītāja vērtējums						Prakses vadītāja paraksts	
	Nepietiekoši apgūta		Daļēji apgūta		Pilnībā apgūta		Nepietiekoši apgūta		Daļēji apgūta		Pilnībā apgūta			
	2.		3.		4.		5.		6.		7.			8.
1.	5. sem.	6. sem.	5. sem.	6. sem.	5. sem.	6. sem.	5. sem.	6. sem.	5. sem.	6. sem.	5. sem.	6. sem.	5. sem.	6. sem.
Radiālā pulsa noteikšana un izvērtēšana														
Elpošanas noteikšana un izvērtēšana														
Ķermeņa t <sup>0</sup> mērīšana														
Asinsspiediena noteikšana														
Auskultācija														
Refleksu noteikšana ar refleksu āmuriņa palīdzību														
i/c injekcija														
s/c injekcija														
i/m injekcija														
i/v injekcija,														
i/v infūzija														
i/v katetra ielikšana														
ginekoloģiskā izmeklēšana, ginekoloģiskā spoguļa pielietošana;														

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
iztriepe no dzemdes kakla – maksts flora, onkocitoloģija							
ekspress diagnostikas metodes: hemoglobīns asinīs,							
olbaltumv. urīnā							
cukurs asinīs un urīnā							
holesterīna līmenis asinīs							
triglicerīdu līmenis asinīs							
acetons urīnā							
slēptās asinis fēcēs							
plaušu funkcionālā izmeklēšana un izelpas plūsmas mērījumi							
Oksihemometrija							
deguna priekšējā tamponāde							
pacienta traheostomas kopšana							
elpceļu atbrīvošanas metodes							
krājtelpas un Nebulaizera tipa smidzinātāju lietošana							
Elektrokardiogrāfija							

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
zondēšana							
pacienta barošana caur zondi							
kuņģa skalošana caur zondi							
klizmošana, t.sk.sifona klizma, ārstnieciskās klizmas							
gāzu izvadīšanas caurulītes ievietošana							
zarnu stomas aprūpe							
sievietes urīnpūšļa kateterizēšana							
vīrieša urīnpūšļa kateterizēšana							
ilgkatetra ievietošana un izņemšana, skalošanas							
urostomas kopšana							
pārsēju veidi (spiedošie pārsēji, mīkstie pārsēji, cietie jeb ģipša pārsēji)							
brūces dzīšanas fāzei atbilstoša pārsēja nodrošināšana							
brūču primārā apdare							
asiņošanas apturēšanas pagaidu metodes							
transporta imobilizācija ar piemērotām imobilizācijas metodēm pacientiem traumū un politraumu gadījumos (kakla šinas, cietās šinas, mīkstās, trakcijas šinas, vakummatracis)							

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
pacienta pozicionēšana							
vietējā, intraosālā anestēzija							
ādas adaptācijas šuvju uzlikšana							
augļa nobrieduma pakāpes un veselības stāvokļa novērtēšana (jaundzimušā novērtēšana pēc Apgares skalas)							
jaundzimušā nabas, acu, ādas apstrāde							
kardiopulmonālā reanimācija pēc algoritmiem pieaugušajiem							
kardiopulmonālā reanimācija pēc algoritmiem bērniem							
kardiopulmonālā reanimācija pēc algoritmiem zīdaiņiem							
trahejas intubācija neatliekamās situācijās							
Citas veiktās procedūras:							

Lai noskaidrotu studentu viedokli par Studiju prakses organizēšanu veselības aprūpes iestādē, tika izveidota anketa. Uz anketas jautājumiem students atbild pēc katra Studiju prakses posma. Pamatojoties uz aptaujas datu analīzi, tiek izvērtēta prakses organizēšanas kvalitāte un atbilstība Studiju prakses reglamentējošajiem dokumentiem.

## Anketa

Cienījamais respondent!

Lūdzam atbildēt uz anketas jautājumiem par Sarkanā Krusta medicīnas koledžas studiju programmas „Ārstniecība” (4172100) Studiju praksi, apvelkot Jums visatbilstošāko atbildes variantu vai ierakstot atbildi.

1. Jūsu attieksme pret pacientu saskarsmes kultūru veselības aprūpes iestādē

1. neesmu domājis par to
  2. svarīga mana privātā attieksme un priekšstats
  3. savā ikdienas darbā sekmēju kultūras standarta kritērijus
- vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

2. Kā Jūs izprotat atbildību par uzticēto darbu?

1. nav noteiktas atbildes
  2. savas kompetences ietvaros
  3. pozitīvi
  4. cenšos realizēt savā darbā
- vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

3. Ko Jūs uzskatāt par galveno, strādājot komandā?

1. neesmu domājis par to
2. emocionālās attiecības
3. lietišķās attiecības
4. kopīgā mērķa sasniegšanu

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

4. Kādas jaunas zināšanas, prasmes un/ vai iemaņas Jūs guvāt prakses laikā/

1. neatceros
2. sniedzot medicīnisko palīdzību
3. aizpildot pacienta novērtējuma lapas
4. veicot procedūras
5. veicot darba kontroli

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

5. Ko Jūs uzskatāt par viss grūtāko komandas vadītāja pienākumos?

1. nav noteiktas atbildes
2. sniegt medicīnisko palīdzību nepieciešamības gadījumā
3. organizēt darbu komandā
4. sagatavot un noformēt atskaites
5. risināt konfliktsituācijas

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

6. Jūsprāt, prakses laikā galvenā loma ir:

1. studentu profesionālajai sagatavotībai
2. profesijas prestižam
3. psiholoģiskai adaptācijai prakses vietā
4. docētāja personīgajām īpašībām

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

7. Ko Jūs uzskatāt par galveno saskarsmē ar pacientu?

1. nav noteiktas atbildes
2. prasme komunicēt
3. pielāgošanās spējas
4. valodu zināšanas
5. empātija
6. profesionalitāte

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

8. Ar ko saistīti Jūsu nākotnes plāni?

1. vēl nezinu
2. ar darbu ģimenes labā
3. vēlme strādāt atbilstoši pacientu interesēm

4. karjeras izaugsmi

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

9. Vai prakse Jums palīdzēja attīstīties profesionāli?

1. nav noteiktas atbildes

2. daļēji

3. tikai pozitīvi

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

10. Kas, Jūsaprāt, jādara, lai uzlabotu prakses norisi?

1. nav noteiktas atbildes

2. jāmaina prakses programmas saturs

3. jāmaina prakses termiņi

4. jāveido pozitīvu gaisotni prakses vietā

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

11. Vai prakses dokumentācija ir pietiekama?

1. jā

2. nē

3. daļēji

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

12. Kāda prakse dokumentācija, Jūsaprāt, vēl būtu nepieciešama?

vieta Jūsu atbildes variantam \_\_\_\_\_

Lai noskaidrotu prakses vadītāju viedokli par Studiju prakses organizēšanu veselības aprūpes iestādē, tika izveidota anketa. Uz anketas jautājumiem prakses vadītājs atbild pēc katra Studiju prakses posma. Pamatojoties uz aptaujas datu analīzi, tiek izvērtēta prakses organizēšanas kvalitāte un atbilstība Studiju prakses reglamentējošajiem dokumentiem.

## Anketa

Cienījamais respondent!

Lūdzam atbildēt uz anketas jautājumiem par Sarkanā Krusta medicīnas koledžas studiju programmas „Ārstniecība” (4172100) Studiju praksi, atzīmējot ar apli Jums visatbilstošāko atbildes variantu vai ierakstot atbildi.

1. Studentu iepriekšējās sagatavotības vērtējums prakses sākumā

---

---

---

2. Studentu darba uzdevumu raksturojums

---

---

---

3. Studentu profesionālās darbības vērtējums darba uzdevumu izpildē

---

---

---

4. Studentu attieksme pret darbu

---

---

---

5. Studentu prasme strādāt komandā

---

---

---

6. Studiju prakses dokumentācijas

---

---

---

7. Studenti ievēro personīgo un intrahospitālo higiēnu

---

---

---

8. Studenti adekvāti izmanto prakses vietas materiālos resursus

---

---

---

9. Studenti ievēro pacienta tiesības, konfidencialitāti un privātumu

---

---

---

10. Studenti darbojas ar iniciatīvu, atbildības sajūtu

---

---

---

11. Studenti adaptējas prakses vietā

---

---

---

12. Studenti veido pieklājīgu un cieņas pilnu saskarsmi ar pacientiem, komandas locekļiem un pacienta piederīgajiem

---

---

---

13. Studenti prot adekvāti identificēt problēmas, spēju organizēt savu darbu

---

---

---

14. Studenti respektē profesionālās robežas studiju gada ietvaros

---

---

---

15. Studenti ievēro praksei paredzētās darba stundas, bez prakses vadītāja atļaujas neatstāj prakses vietu un neveic izmaiņas darba grafikā

---

---

---

