**Nachweiskatalog der Praktikumstätigkeiten**

Schuljahr : 2019/2020 Name :   
Klasse :

Betrieb : Station :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | gese- hen | unter Auf- sicht durch­geführt | Unterschrift  der  Anleitenden | Unterschrift  der  Anleitenden |
| 1. **Organisation im Pflegedienst** | | | | |
| ***1.1.Kennenlernen der Tätigkeiten und des  Arbeitsablaufes auf der Station*** | | | | |
| - Aufnahme eines Patienten auf der Station |  |  |  |  |
| - Aufnahmegespräch, Pflegeanamnese |  |  |  |  |
| - Entlassung eines Patienten |  |  |  |  |
| ***1.2 Dokumentation*** | | | | |
| - Führen eines Kurvenblattes |  |  |  |  |
| - Eintragen von Werten der Vitalfunktionen, z.B. Temperatur, Puls, Blutdruck |  |  |  |  |
| ***1.3 Dienstübergabe*** ( *mündlich / schriftlich )* |  |  |  |  |
| ***1.4 Mitwirken bei der Erstellung der Pflege­planung eines Patienten*** |  |  |  |  |
| ***1.5 Meldung und Bestellung*** | | | | |
| - Röntgenabteilung |  |  |  |  |
| - Labor |  |  |  |  |
| - Küche ( Essenskarten) |  |  |  |  |
| - Materialausgabe |  |  |  |  |
| 1. **Hygiene** | | | | |
| ***Säuberung und Desinfektion von :*** | | | | |
| - Hände |  |  |  |  |
| **-** Steckbecken |  |  |  |  |
| - Urinflasche |  |  |  |  |
| **-** Nierenschale |  |  |  |  |
| - Waschschüssel |  |  |  |  |
| **-** Sonstiges : |  |  |  |  |
| 1. **Krankenbeobachtung** | | | | |
| ***3.1 Kontrolle von :*** | | | | |
| - Puls |  |  |  |  |
| - Temperatur |  |  |  |  |
| - Blutdruck |  |  |  |  |
| - Atmung |  |  |  |  |
| - Körpergewicht |  |  |  |  |
| - Körpergröße |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | gese- hen | unter Auf- sicht durch­geführt | Unterschrift  der  Anleitenden | Unterschrift  der  Anleitenden |
| ***3.2 Beobachtung von :*** | | | | |
| - Veränderungen beim Patienten in Bezug auf Verhalten, Haltung, Bewegung |  |  |  |  |
| - Schmerzen |  |  |  |  |
| - Hautreaktionen |  |  |  |  |
| - Ausscheidungen, z.B. : |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4. Grundpflege** | | | | |
| ***4.1 Richten des Bettes*** | | | | |
| **-** Aufsteh - Patienten |  |  |  |  |
| - Bettlägerige |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***4.2 Körperpflege*** | | | | |
| - Vorbereiten des Patienten |  |  |  |  |
| **-** Vorbereiten des Materials, des Raumes |  |  |  |  |
| **-** Teilwaschung ,z.B. |  |  |  |  |
| **-** |  |  |  |  |
| **-** |  |  |  |  |
| **-** Ganzwaschung mit Wäschewechsel |  |  |  |  |
| - Mund- und Zahnpflege |  |  |  |  |
| **-** Prothesenpflege |  |  |  |  |
| - Sonstiges : z.B. Rasur o.ä. |  |  |  |  |
| **-** |  |  |  |  |
| **-** |  |  |  |  |
| **-** Duschen |  |  |  |  |
| - Baden |  |  |  |  |
| **-** Nachsorge des Patienten |  |  |  |  |
| - Nachsorge des Materials, des Raumes |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***4.3 Essen und Trinken*** | | | | |
| - Austeilen des Essenstabletts |  |  |  |  |
| - Hilfestellung beim Essen bei schwerkranken oder körperlich behinderten Patienten |  |  |  |  |
| - Essen eingeben |  |  |  |  |
| - Nachsorge des Patienten, des Raumes |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***4.4 Hilfe bei Ausscheidungen*** | | | | |
| - Bettschüssel einschieben |  |  |  |  |
| - Bettschüssel entfernen |  |  |  |  |
| - Urinflasche einlegen |  |  |  |  |
| - Sonstiges (z.B. Nierenschale, Sputumbecher, Nachtstuhl ) : |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | gese- hen | unter Auf- sicht durch­geführt | Unterschrift  der  Anleitenden | Unterschrift  der  Anleitenden |
| ***4.5 Mobilisation*** |  | | | | |
| Hilfestellung beim : |  | | | | |
| - Aufsetzen |  |  |  |  |  |
| - Aufstehen |  |  |  |  |  |
| - Setzen eines Patienten auf den Stuhl |  |  |  |  |  |
| - Führen des Patienten |  |  |  |  |  |
| - Fahren des Patienten mit einem Rollstuhl Bett | / |  |  |  |  |
| ***4.6 Lagerung und Lagerungshilfsmitteln*** |  | | | | |
| 4.6.1 Lagerung des Patienten |  |  |  |  |  |
| - 30 Lagerung |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| 4.6.2 Lagerungshilfsmittel kennenlernen und anwenden, z.B. Schienen, Kissen etc. |  | | | | |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| ***4.7 Prophylaktische Maßnahmen*** |  | | | | |
| 4.7.1 Dekubitusprophylaxe , z.B.: |  | | | | |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| 4.7.2 Pneumonieprophylaxe , z.B.: |  | | | | |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| 4.7.3 Thromboseprophylaxe , z.B.: |  | | | | |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| 4.7.4 Soor- und Parotitisprophylaxe, z.B. : |  | | | | |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
| *4.7.5 Sonstiges : z.B. Kontrakturprophylaxe* |  | | | | |
| - |  |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5. Behandlungspflege** |  | | | | |
| ***5.1 physikalische Maßnahmen*** |  | | | | |
| - Wärme,z.B.: |  |  |  |  |  |
| - Kälte, z.B.: |  |  |  |  |  |
| - Wickel/ Aufschläge, z.B.: |  |  |  |  |  |
| - Kataplasmen,z.B.: |  |  |  |  |  |
| - Inhalation, z.B. : |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | gese- hen | unter Auf- sicht durch­geführt | Unterschrift  der  Anleitenden | Unterschrift  der  Anleitenden |
| ***5.2 Injektionen*** | | | | |
| - Vorbereiten des Materials |  |  |  |  |
| - Aufziehen eines Medikamentes |  |  |  |  |
| - subcutane Injektion |  |  |  |  |
| - intramuskuläre Injektion |  |  |  |  |
| ***5.3 Infusionen*** | | | | |
| - Vorbereiten des Materials |  |  |  |  |
| - Wechsel der Infusionsflasche |  |  |  |  |
| - Versorgung des Venenkatheters |  |  |  |  |
| - Entfernen der Infusion |  |  |  |  |
| ***5.4 Medikamente*** | | | | |
| - Richten der verordneten Medikamente |  |  |  |  |
| - Austeilen der verordneten Medikamente |  |  |  |  |
| - Verabreichen von Medikamenten |  |  |  |  |
| - Einnahme von Medikamenten beobachten |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***5.5. Spezielle Hygienemaßnahmen*** z.B. bei MRSA, ESBL, Norovirus etc. | | | | |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| **5.6 Spezielle Verbände / Wundbehandlungen** z.B. Dekubitus, Ulkus cruris, ZVK,  Wundspülungen etc. | | | | |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| **6. Sonstige Tätigkeiten:**  z.B. Verbände, Sitzbäder, OP-Vorbereitungen,  Beschäftigungstherapie,  Blutzuckerschnelltest etc. | | | | |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |

**Bitte zutreffende Felder ankreuzen**

**= dürfen von Praktikanten nicht durchgeführt werden!**

**Dieser Nachweiskatalog soll jeweils im ersten und zweiten Schulhalbjahr von der Station abgezeichnet werden.**

1. Halbjahr: Datum / Unterschrift der Station:
2. Halbjahr: Datum / Unterschrift der Station:

Erstellt in Anlehnung an :

1. **„ Nachweisheft über die praktische Krankenpflege – Ausbildung „**

Rolf Hofert, Hilde Herrmann, B. Gehrmann

W. Bertelsmann Verlag, KG Bielefeld

1. **„ Lernzielkatalog „ Wilhelm Fresenius Klinik**

Nachweiskatalog der Praktikumstätigkeiten soll einen Überblick der praktischen Tätigkeiten im Rahmen des Praktikums für den Praktikanten und den Anleitenden, z.B. die Stationsschwester geben.

Die Praktikanten und die Anleitenden haben dadurch die Möglichkeit, jederzeit

den Stand der praktischen Tätigkeiten / Kenntnisse zu überprüfen,

eventuelle Lücken zu erkennen und wo erforderlich, zu ergänzen

Wünschenswert wäre, dass die Schüler / innen mindestens einmal an einer endoskopischen Untersuchung und/oder einer Operation teilnehmen können.