

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фармацевтический колледж

ДНЕВНИК

Производственной практики по профессиональному модулю:
«Оказание доврачебной медицинской помощи при несчастных случаях и
травмах»

Междисциплинарный курс «Основы реаниматологии»

студента (ки) 4 курса 408-1 группы
специальности 34.02.01. Сестринское дело

Рыбаковой
Земляной
Анатолий

База производственной практики: БСМП

Руководители практики:

Общий руководитель: _____

Непосредственный руководитель: _____

Методический руководитель: Бордов Юрий Иванович

Красноярск 2020

Цель производственной практики «Основы реаниматологии» состоит в закреплении и углублении теоретической подготовки обучающегося, приобретении им практических умений, формировании компетенций, составляющих содержание профессиональной деятельности медицинской сестры/ медицинского брата.

Задачи:

1. Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений, обучающихся основам реаниматологии
2. Ознакомление со структурой реанимационного отделения и организацией работы среднего медицинского персонала;
3. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.
4. Формирование навыков общения с пациентами и персоналом с учетом этики и деонтологии
5. Обучение студентов особенностям проведения лечебно-диагностических мероприятий в условиях реанимационного отделения.
6. Обучение студентов особенностям ухода за тяжелооболными и больными в бессознательном состоянии.
7. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами.
8. Знакомство с особенностями работы куветов нового поколения, мониторов, линеоматаматов-перфузоров, аппаратов ИВЛ.

В результате производственной практики обучающийся должен:

Приобрести практический опыт:

- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- осуществления сестринского ухода за пациентами, находящимися в палате реанимации.

Освоить умения:

У-1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

У-2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

У-3 проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;

У-4 действовать в составе сортировочной бригады

Знать:

3-1 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

3-2 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

3-3 классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;

3-4 правила работы ЛПО в условиях чрезвычайных ситуаций.

№	Наименование разделов и тем практики	Всего часов
1.	Работа постовой медицинской сестры реанимационного отделения	20
2.	Работа процедурной медицинской сестры реанимационного отделения	12
Вид промежуточной аттестации		4
Итого		36

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
9.04	Непосредственный руководитель _____ <u>Сегодня я повторила следующие манипуляции:</u> <u>Постановка гипертонической клизмы:</u> 1. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить информированное согласие 2. Гипертонический р-р подогреть до 38°C. 3. Провести гигиеническую обработку рук, надеть маску, перчатки. 4. Набрать 100-150 мл раствора в грушевидный баллон 5. Положить пациента на кушетку, попросить пациента лечь на левый бок, согнуть ноги в коленях 6. Обработать перчатки антисептиком 7. Проверить стерильность, герметичность, срок годности газостворной трубки, извлечь ее и обить кончик ватным тампоном. 8. Ввести трубку в прямую кишку на 20-30 см. 9. Выпустить воздух из баллона, присоединить его к газостворной трубке, медленно ввести гипертонический раствор. 10. Не разжимая баллон отсоединить его от трубки. 11. Марлевой салфеткой провести по анальному отверстию (у женщин клитор). Фикс от кишки - 20-30 мин. 12. Пленка, газоств. трубка, марлевые салфетки - отх ки "Б" 13. Грушевидный баллон на дезинфекцию 14. Снять перчатки, маску - отх ки "Б", вымыть руки 15. После дефекации пациента убедиться в успехе процедуры. <u>Введение инсулина</u> 1. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить информированное согласие. 2. Надеть маску, вымыть руки, надеть перчатки. 3. Сравнить дозировку с листом назначений. 4. Проверить в инструкции препарата: дата, срок годности. 5. Вottle часть ватных шариков замочить спиртом, часть оставить сухими. 6. Обработать флакон с инсулином, вскрыть, набрать нужное кол-во в шприц, поместить иглу, выпустить воздух.		

⇒

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
9.04	7. Поднести шприц в рот, обработать перчатки. 8. Двумерн обработать место инъекции, дать стергу высушиться 9. Взять шприц, снять колпачок с иглы, одной рукой сжать шарик, в основание шарика под углом 45°С ввести иглу. 10. Отпустить шарик, ввести иглу. 11. Вынуть иглу, приложить сухой шарик к месту инъекции 12. Иглу в шпательник, упаковки - отх ки А., шприцот, -отх ки Б., ампулу стареющую - в будущее. 13. Лотки, пинцетт-режиссережиссере 14. Снять маску, перчатки - отх ки Б, вымыть руки 15. Сделать запись о выполненной манипуляции Также повторила алгоритмы: санитарная обработка пациента, подготовка материала, перестыливание постели, внутримышечное введение лекарственных средств		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Кол-во	
	Санитарная обр. пациента	1	
	В/м введение ЛС	1	
	Введение иглы	1	
	Постановка гипертонической клизмы	1	
	Перестыливание постели	1	

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.04	Непосредственный руководитель в повторном амористим. Введение воздуховода. - приоткрыть рот пострадавшего - двумя пальцами сгибанием движением открыть рот - расположить голову пациента в нейтральной позиции или запрокинуть. - кончиком большого пальца на зубе нижней челюсти сместить вниз подбородок. - воздуховод изогнув спереди ввести в рот примерно на половину длины. - повернуть воздуховод на 180° и продвинуть внутрь. - высунуть дышание через воздуховод. Забор материала на бактериологическое иссл-е. - Объяснить цель и ход процедуры, получить согласие - подготовить оснащение, промаркировать пробирки - установить пробирки в штатив - провести гигиеническую об-ку рук, надеть перчатки, маску - обеспечить правильное положение пациента - ввести тампон в каверный носовой ход на 1-2 см, сделать вращательное движение. - извлечь тампон, поместить в пробирку с надписью „нос“ - плотно закрыть пробирку - попросить пациента открыть рот, зафиксировать язык лпалцем - ввести тампон в ротовую полость, забрать слизь с каверой минимально потеренно. - извлечь тампон, поместить в пробирку „зев“ - плотно закрыть пробирку - снять перчатки, маску - отск к Б - вымыть руки		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.04	Применение карманного ищателя. - взять ищатель с ЛС - подготовить пациента к манипуляции - сверить ЛС с листом назначений, проверить срок годности. - хорошо встряхнуть башмачик с ЛС - снять защитный колпачок, перевернуть вверх дном - попросить пациента держать башмачик в руке, а зубами обхватить пупырышек - нажать на колпачок ищателя и одновременно произвести зубный взрыв - задержать дыхание на несколько секунд.		
Итог дня:		Выполненные манипуляции	Кол-во
		Введение воздушной	1
		Забор материала на бак-е и см-е	1
		Применение карманного ищателя	1
		Пол. и рентгенол. см-м	1

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.04	Непосредственный руководитель _____ Сегодня я повторила манипуляции: Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса 1. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, помирить волнение. 2. Прижать пациенту удобное положение сидеть/лежать. 3. Положить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх, наложить манжету тонометра на обнаженное плечо на 1-2 см выше локтевого сгиба. 4. Соединить манометр с манжетой, закрепить его. 5. Проверить шкалу на "0" 6. Приложить фонендоскоп к пульсации в локтевом ямке. 7. Закрывать вентили груши, начать нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации и + 20-30 мм рт.ст. 8. Открыть вентили. медленно выпускать воздух, выслушивая тоны сердца. 9. Отметить цифру первого и последнего удара пульса. 10. Записать, обработать манжету. Придание устойчивого бокового положения. 1. Убедиться в отсутствии травм и противопоказаний к перемещению пострадавшего. 2. Принять близкую руку пострадавшего, положить ее перпендикулярно туловищу. 3. Взять дальнюю руку пострадавшего и приложить ее к его щеке тыльной стороной, одновременно прогнуть ее удерживать. 4. Взять дальнюю ногу пострадавшего под коленку и поставить ее на стопу. 5. Затем наваливаясь на колено согнутой ноги повернуть пострадавшего на бок.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.04	6 Притянуть ногу, согнуто в колене к животу + Спина запрокинуть голову. В таком положении пострадавшего должен фиксировать приезд скорой меди- цинской помощи. Оставить его одну нельзя, необходимо находиться рядом с пострадавшим до прибытия СМП. Также я повторила вращенную остановку кровоотечения (руками), осуществление контроля кожных покровов (прекращение развития ранеж- ел).		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Кол-во	
	ручн. остановка кровоотечения	1	
	контроль кожных покровов	1	
	Придание пациенту нужного поэм.	1	
	Измерение АД, пульса	1	

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.04	Непосредственный руководитель _____ <u>Сверить и повторить:</u> <u>Забор крови из венн.</u> 1. Объяснить пациенту цель и порядок процедуры, научить сосчитать. 2. Попросить пациента представиться, сверить ФИО 3. Предложить пациенту занять удобное положение сидя. 4. Проверить герметичность, целостность, срок годности вакуумной системы, подготовить шарики, занять их стерилизатором антисептиком. 5. Снять колпачок с резиновой мембраны у шприца (отхл. А) вставить эту часть в держатель, зафиксировать по упору 6. Надеть маску, очки, обработать руки антисептиком 7. Надеть перчатки 8. Собрать от средней локтевой ссб пациента, поднести над локоть подушку 9. Наполнить вакуумный шприц в средней трети плеча на среднюю. 10. Извлечь, осматривать и протальпировать место венепункции. 11. Попросить пациента сжать кулак 12. Обратно обработать шариком место пункции. 13. Нал. шарики отхл. Б. 14. Взять вакуумную систему, свободной рукой натянуть кожу примерно на 5 см ниже венепункции; прижать большим пальцем вену. 15. Вбросить илу не более 2 см на 1/2. 16. Взять пробирку, вставить в держатель по упору 17. Ослабить шприц, попросить разжать кулак 18. Набрать курное количество крови в пробирку 19. Отсоединить пробирку от илы, приложить сорбент 20. Поставить пробирку в штатив. 21. Прижать к месту пункции тампон с антисептиком, извлечь илу с системой из венн.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись												
13.04.	22. Попросить пациента согнуть руку в 5 мин. 23. Систему в интубационник, непокрытые шариком - отх и б, минут, процедуру обработать и отх 24. Снять перчатки, маску - отх и б. 25. Протереть руки на химическом уровне 26. Сменить датчик выполненной манипуляции. Еще я повторила проверку очистительной клизмы, постановка лекарственной клизмы, уход за венозными катетерами, внутривенное введение препаратов по назначению врача.														
Итог дня:	<table><tr><th>Выполненные манипуляции</th><th>Кол-во</th></tr><tr><td>Забор крови из вены</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение очистительной клизмы</td><td>1</td></tr><tr><td>Проверение лекарственной клизмы</td><td>1</td></tr><tr><td>Уход за венозными катетерами</td><td>1</td></tr><tr><td>В/в введение препаратов</td><td>1</td></tr></table>	Выполненные манипуляции	Кол-во	Забор крови из вены	1	Проведение очистительной клизмы	1	Проверение лекарственной клизмы	1	Уход за венозными катетерами	1	В/в введение препаратов	1		
Выполненные манипуляции	Кол-во														
Забор крови из вены	1														
Проведение очистительной клизмы	1														
Проверение лекарственной клизмы	1														
Уход за венозными катетерами	1														
В/в введение препаратов	1														

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
14.04	Непосредственный руководитель Я повторила манипуляции: катетеризацию мочевого пузыря у женщины. 1. Объяснить пациенту цель и суть процедуры, получить согласие 2. Убрать пациента ширмой 3. Вымыть руки, надеть маску, перчатки 4. Попросить пациента лечь на спину. Положить сурро, провести тракт мочеиспускательных органов 5. Забросить использованные перчатки в емкость "отходы класс Б" убрать сурро, пеленку. 6. Снять перчатки, вымыть руки, надеть новые перчатки 7. Постелить пеленку, подготовить емкость для сбора мочи 8. Взять половой член между 3м и 4м пальцами левой руки, слегка сжать головку, 1м и 2м пальцами оторвать крайнюю плоть. 9. Правой рукой взять пинцет с шариком, смоченным в фурациллине, обработать сверху вниз головку полового. 10. Другим пинцетом взять катетер на расстоянии 5-7 см от острого конца, дистальный конец захватить 4м и 5 пальцами 11. Обильно смочить конец стерильным маслом на 15-20 см. 12. Ввести катетер пинцетом, первое 4-5 см, удерживая первыми и вторыми пальцами левой руки, фиксирующими головку полового члена, свободный конец катетера поместить в емкость для сбора мочи и немного продвинуть катетер пинцетом до появления мочи. 13. Перехватить пинцетом катетер еще на 3-5 см от головки и медленно протолкнуть в мочеиспускательный канал на 11-13 см (всего 15-20 см) - Приобретением левой рукой отсоединить член от пинцета 14. Извлечь катетер по скользящим выделенным мочи и поместить в отх кл Б. - 15. Убрать емкость с мочой		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись														
14.04	16. Снять перчатки, вымыть руки, снять маску - отхлынуть. Введишь осостраженны пациента. 18. Обеспечить физический и психологический покой пациенту. 19. Провести дезинфекцию предметов ухода 20. Списать запись в выписной процедуре. повторила алгоритм "катетеризацию мочевого пузыря" поочередно через маску / носовой катетер, введение газоотводной трубки.																
Итог дня:	<table><tr><th>Выполненные манипуляции</th><th>Кол-во</th></tr><tr><td>катетеризацию мочевого пузыря к и м</td><td>2</td></tr><tr><td>Порота 0,5 трз маску / носовой катетер</td><td>1</td></tr><tr><td>Введение газоотводной трубки</td><td>1.</td></tr><tr><td>Подготовка штепселя катетеризации вв. в в.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Выполненные манипуляции	Кол-во	катетеризацию мочевого пузыря к и м	2	Порота 0,5 трз маску / носовой катетер	1	Введение газоотводной трубки	1.	Подготовка штепселя катетеризации вв. в в.	1						
Выполненные манипуляции	Кол-во																
катетеризацию мочевого пузыря к и м	2																
Порота 0,5 трз маску / носовой катетер	1																
Введение газоотводной трубки	1.																
Подготовка штепселя катетеризации вв. в в.	1																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.04	Сегодня я повторила: - кормление герп. зонд, помывки - Подготовка материала к стерилизации - Сбор инструментов для перинатальной катетеризации		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Кол-во	
	кормление 2/3 зонд, помывки	1	
	Подг. материала к стер.	1	
	Сбор инструментов	1	

Отчет по производственной практике.

Ф.И.О. обучающегося

Рыбакова Эльмира Арамаговна

группы 408

специальности

Сестринское дело

Проходившего (ей) производственную практику

с 9.04 по 15.04.2020г

За время прохождения практики мною выполнены следующие объем работ:

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Количество
1	Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента.	повторения
2	Анализ состояния пациента находящегося в палате реанимации	оценка.
3	Придание пациенту нужного положения тела	повторения
4	Временная остановка кровотечения различными методами	повторения
5	Санитарная обработка пациента.	повторения
6	Сбор инструментов для подключичной катетеризации, трахеостомии, плевральной пункции.	оценка.
7	Подготовка материала к стерилизации.	оценка
8	Введение воздуховода	повторения
9	Перестилание постели тяжелобольным	повт.
10	Осуществление контроля кожных покровов, предупреждение развития пролежней	повторения
11	Забор материала для бактериологического исследования	повторения
12	Подготовка больного к рентгенологическим исследованиям	повт.
13	Кормление через зонд, поильник	повторения
14	Оформление утвержденной медицинской документации	оценка
15	Подача кислорода через маску и носовой катетер, применение пеногасителей	повторения
16	Использование индивидуального ингалятора, спейсера	повторения
17	Проведение очистительной, лекарственной, гипертонической клизм	повторения
18	Введение газоотводной трубки	повторения
19	Катетеризация мочевого пузыря	повторения
20	Контроль количества введенной и выведенной жидкости	повт.
21	Определение группы крови	оценка.
22	Забор крови из вены	повторения
23	Проведение инфузионной терапии.	оценка

24	Подготовка системы и участие в переливании крови	о.м.
25	Проведение пробы на совместимость при переливании крови (под наблюдением врача)	о.м.
26	Проведение дезинфекцию предметов медицинского назначения в отделении реанимации.	о.м.
27	Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача.	повторения
28	Подготовка системы капельного введения жидкости	повт.
29	Введение инсулина	повторения
30	Введение лекарственных веществ в вену по назначению врача с помощью инфузиомата	о.м.
31	Уход за венными катетерами	повторения
32	Ведение журнал учета наркотических и сильнодействующих лекарственных средств в отделении реанимации.	о.м.

2. Текстовой отчет

При прохождении производственной практики мною самостоятельно были проведены: _____

сан-просвет работы с указанием количества человек курация, беседы с детьми, родителями

Я хорошо овладел(ла) умениями ведение АС, катетеризация мочевого пузыря

Особенно понравилось при прохождении практики _____

Недостаточно освоены вакцинация новорожденных

Замечания и предложения по прохождению практики нет.

Студент Рибанова Рибанова Гюльмира В
подпись (расшифровка)

Непосредственный руководитель практики _____
подпись (расшифровка)

Непосредственный руководитель практики _____
подпись (расшифровка)

Общий руководитель практики _____
подпись (расшифровка)

М.П. организации

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ
Производственной практики по профилю специальности
«Основы реаниматологии»

ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при несчастных случаях и травмах

Обучающегося Рыбаковой Эльмиры Адалатовны
ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

№	Перечень манипуляций	Дата практики						Всего манипуляций
		09.04	10.04	11.04	13.04	14.04	15.04	
1	Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента			1				1
2	Анализ состояния пациента находящегося в палате реанимации							оценка -
3	Придание пациенту нужного положения тела			1				1
4	Временная остановка кровотечения различными методами			1				1
5	Санитарная обработка пациента	1						1
6	Сбор инструментов для подключичной катетеризации, трахеостомии, плевральной пункции						1	оценка.
7	Подготовка материала к стерилизации							оценка
8	Введение воздуховода		1					1
9	Перестилание постели тяжелобольным	1						1
10	Осуществление контроля кожных покровов, предупреждение развития пролежней			1				1

11	Забор материала для бактериологического исследования		1					1
12	Подготовка больного к рентгенологическим исследованиям		1					1
13	Кормление через зонд, поильник						1	1
14	Оформление утвержденной медицинской документации							оформ.
15	Подача кислорода через маску и носовой катетер, применение пеногасителей					1		1
16	Использование индивидуального ингалятора, спейсера		1					1
17	Проведение очистительной, лекарственной, гипертонической клизм	1			1/1			3
18	Введение газоотводной трубки					1		1
19	Катетеризация мочевого пузыря					2		2
20	Контроль количества введенной и выведенной жидкости			1				1
21	Определение группы крови							оформ.
22	Забор крови из вены				1			1
23	Проведение инфузионной терапии							оформ.
24	Подготовка системы и участие в переливании крови							оформ.
25	Проведение пробы на совместимость при переливании крови (под наблюдением врача)							оформ.
26	Проведение дезинфекции предметов медицинского назначения в отделении реанимации							оформ.
27	Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача.	1			1			2

28	Подготовка системы капельного введения жидкости					1		
29	Введение инсулина	1						
30	Введение лекарственных веществ в вену по назначению врача с помощью инфузиомата							о.н.
31	Уход за венозными катетерами				1			
32	Ведение журнал учета наркотических и сильнодействующих лекарственных средств в отделении реанимации.							а.н.

Методический руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Непосредственный
руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Общий руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

М.П. организации