

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:

Дисциплина «Сестринское дело в хирургии»

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

Вульфович
Полина
Романовна

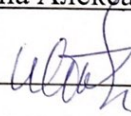
База производственной практики: ФГБУ «ФЦССХ» Министерства
здравоохранения России г.Красноярск

Руководители практики:

Общий руководитель: Быкова Наталья Викторовна

Непосредственный руководитель: Потылицина Валентина Александровна

Методический руководитель: Бодров Юрий Иванович



- сухую одежду, действуя только одной рукой;
 - оказать пострадавшему первую помощь при поражении электрическим током;
 - при нарушении дыхания и (или) сердечной деятельности параллельно с оказанием первой помощи срочно вызвать реаниматолога (тел. 32-41).
 - срочно сообщить заведующему отделения или ответственному врачу.
- 3.3. В случае получения сообщения по телефону о возможном террористическом акте, следует:
- во время разговора обратить внимание на особенности речи собеседника, постараться запомнить и записать всё сказанное;
 - после окончания разговора не класть трубку обратно на рычаги телефона;
 - с другого телефона срочно сообщить о звонке по телефонам 31-11 или 34-00. 34-01. 34-02.
 - срочно сообщить врачу отделения, заведующему отделением или ответственному врачу.
4. Требования безопасности для медицинской сестры по окончании работы
- 4.1. Всё электромедицинское оборудование должно быть отключено от сети. Запрещается выдёргивать штепсельные вилки из розетки за шнур, усилие должно быть приложено к корпусу вилки.
- 4.2. Закрывать на замок рабочий кабинет.
- 4.3. По окончании работы с биологическим материалом и реагентами провести обработку рук моющим средством (мылом).
- 4.4. Передать по смене ключи от помещений и запасного выхода, средства пожаротушения (огнетушители, пожарные краны).



Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента

Подпись общего руководителя

5. Выпустить оставшийся воздух из манжеты.

Завершить процедуру :

1. Сообщить пациенту результат исследования.

2. Снять манжету и фонендоскоп.

Обработать инструменты:

1. Обработать антисептической салфеткой: мембрану фонендоскопа, трубки оголовья, оливы .

2. Поместить салфетку в емкость для отходов класса «Б»

3. Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму

4. Отметить результат системе qMS

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Проведение оксигенотерапии.	1
	2. Обучение пациента и его родственников уходу в до и послеоперационном периоде.	3
	3. Наблюдение за пациентами после перевязок, внутривенных и диагностических процедур, в ходе операции, проведение мониторинга витальных функций в ходе наркоза.	4
	4. Гигиеническое и хирургическое мытье рук.	4
	5. Подготовка материала к стерилизации.	3
	6. Подготовка системы и участие в переливании крови.	ознакомлена
	7. Проведение премедикации.	1
	8. Кормление послеоперационных и тяжелобольных.	2
	9. Подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.).	4
	10. Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента.	5

Место печати МО

Подпись общего руководителя

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента

Вульфович П.Р. Ну