

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:
«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных заболеваниях
и состояниях»

Дисциплина «Сестринский уход за больными детьми различного возраста»

студента (ки) 3 курса 316 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Севостьянова Марина
Константиновна

База производственной практики: Красноярская центральная
женская клиническая больница №1

Руководители практики:

Общий руководитель: Орлова Ирина
Вениаминовна

Непосредственный руководитель:

Менешина
Александровна

Методический руководитель:

Рудалова Маргарита
Васильевна

Инструктаж по технике безопасности

1.11. Работник должен уметь:

- правильно применять в процессе работы средства защиты;
- применять оборудование, инструмент и приспособления по назначению, в соответствии с инструкциями заводов-изготовителей;
- поддерживать порядок на рабочем месте;
- применять первичные средства пожаротушения;
- оказывать первую медицинскую помощь пострадавшему;

2. Требования охраны труда перед началом работы

2.1 перед началом работы необходимо:

- надеть положенную по нормам спецодежду, спецобувь, предварительно осмотрев их и убедившись, что они не утратили защитных свойств и не имеют дефектов;
- получить задание на выполнение работы, инструктаж о безопасных методах выполнения порученной работы с учетом ее специфики у непосредственного руководителя работ.

3. Требования охраны труда во время работы

3.1 Во время работы необходимо:

- руководствоваться требованиями охраны труда, изложенными в инструкциях по охране труда каждой профессии или каждого отдельного вида работ;
- постоянно содержать в чистоте и порядке рабочее место, спецодежду, спецобувь и средства индивидуальной защиты;
- составлять не загромождёнными проходы к электрораспределительным щитам, пультам управления, ширина проходов должна быть не менее 1 метра.

3.3 Во время работы запрещается:

- выполнять работу, которая не входит в обязанности, без указания непосредственного руководителя работ и указания о безопасном ее выполнении;
- самостоятельно производить ремонт оборудования;
- самостоятельно производить смазку, чистку, протирку и ремонт работающего оборудования.

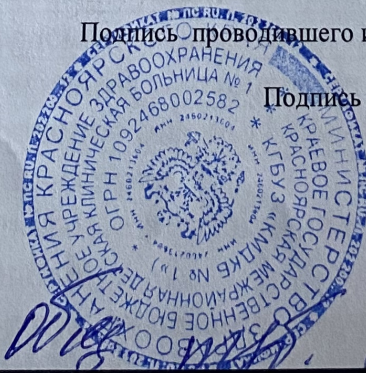
Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж

Михаил

Подпись студента

Михаил



Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																	
22.06.23	Осуществление паталогии новорожденных (паталогия возраста) Общий руководитель <u>Исмаева Ирина Юсуповна</u> Непосредственный руководитель <u>Микешина Любовь Анатольевна</u> В первый день производственной практики, я ознакомилась с инструктажем по охране труда для работников КГБУЗ «КМДКБ №1» ИОТ-001_2020. Мною было выполнено: -сбор сведений о больном ребенке -составление плана сестринского ухода за больным ребенком -проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария -дезинфекция и утилизация одноразового инструментария -соблюдение охран. И сан-эпид. Режима -антропометрия -контрольное взвешивание -пеленание -мытьё рук, надевание перчаток -проветривание и кварцевание Алгоритм контрольного взвешивания 1. Подготавливаем весы для взвешивания ребенка. 2. Взвешиваем ребенка 3. Записываем результат взвешивания. 4. Отдаем ребенка матери на кормление на 20 минут. 5. После кормления повторно взвешиваем ребенка. 6. Из второго веса ребенка вычитаем его первоначальный вес. Разница между ними и есть количество высосанного молока ребенком. 7. Протираем весы. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td>сбор сведений о больном ребенке</td><td>4</td></tr> <tr> <td></td><td>составление плана сестринского ухода</td><td>1</td></tr> <tr> <td></td><td>проведение дезинфекции предметов</td><td>4</td></tr> <tr> <td></td><td>дезинфекция и утилизация</td><td>3</td></tr> <tr> <td></td><td>соблюдение охран. И сан-эпид. Режима</td><td>1</td></tr> <tr> <td></td><td>антропометрия</td><td>4</td></tr> <tr> <td></td><td>контрольное взвешивание</td><td>4</td></tr> <tr> <td></td><td>пеленание</td><td>1</td></tr> <tr> <td></td><td>мытьё рук, надевание перчаток</td><td>5</td></tr> <tr> <td></td><td>проветривание и кварцевание</td><td>5</td></tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		сбор сведений о больном ребенке	4		составление плана сестринского ухода	1		проведение дезинфекции предметов	4		дезинфекция и утилизация	3		соблюдение охран. И сан-эпид. Режима	1		антропометрия	4		контрольное взвешивание	4		пеленание	1		мытьё рук, надевание перчаток	5		проветривание и кварцевание	5		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																																		
	сбор сведений о больном ребенке	4																																		
	составление плана сестринского ухода	1																																		
	проведение дезинфекции предметов	4																																		
	дезинфекция и утилизация	3																																		
	соблюдение охран. И сан-эпид. Режима	1																																		
	антропометрия	4																																		
	контрольное взвешивание	4																																		
	пеленание	1																																		
	мытьё рук, надевание перчаток	5																																		
	проветривание и кварцевание	5																																		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
23.06.23	Непосредственный руководитель _____ Во второй день производственной практики мною было выполнено: -антропометрия -контрольное взвешивание -составление планов обучения семьи -проведение гигиенической и лечебной ванны -мытьё рук, надевание и снятие перчаток -заполнение медицинской документации -проветривание и кварцевание -применение мази, присыпки. Постановка компресса Алгоритм применение мази 1.Внимательно изучаем инструкцию по применению мази. 2.Приготавливаем всё необходимое для выполнения манипуляции. 3.Обрабатываем руки, надеваем перчатки. 4.Осматриваем участок кожи для применения мази. 5.Обрабатываем и высушиваем кожу салфеткой. 6.Наносим мазь из тюбика на аппликатор. 7.Втираем мазь лёгкими вращательными движениями 3-4 минуты до полного всасывания. 8.Аппликатор в лоток для отработанного материала. 9.Снимаем перчатки и сбрасываем в отходы класса «Б». 10. Моем и осушаем руки. 11.Делаем отметку о выполнении назначения.		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	
	антропометрия	3	
	контрольное взвешивание	3	
	составление планов обучения семьи	2	
	проведение гигиенической и лечебной ванны	1	
	мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4	
	заполнение медицинской документации	3	
	проветривание и кварцевание	4	
	применение мази, присыпки. Постановка компресса	2	

5.11.2023

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
24.06.23	Непосредственный руководитель _____ В третий день производственной практики мною было выполнено: -антропометрия -контрольное взвешивание -пеленание -мытьё рук, надевание и снятие перчаток -обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей -проветривание и кварцевание -сбор мочи на анализ -забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь -проведение ингаляций -обработка слизистой полости рта при стоматите Алгоритм обработки волосистой части при гнейсе 1.Моем руки и осушаем руки 2.Надеваем перчатки 3.Стелим пеленку 4.Укладываем ребенка на пеленальном столе 5.Ватным тампоном, обильно смоченным стерильным растительным маслом, обрабатываем волосистую часть головы промокательными движениями в местах локализации гнейса 6.Использованные ватные шарики сбрасываем в лоток 7.Кладем на обработанную поверхность марлевые салфетки и надеваем шапочку (минимум на 2 часа) 8.Отдаем ребенка маме 9.Убираем пеленку со стола и дезинфицируем стол 10.Снимаем перчатки, выкидываем в отходы класса «Б»		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	
	Антропометрия	3	
	Контрольное взвешивание	3	
	Пеленание	2	
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4	
	Обработка волосистой части головы	2	
	Проветривание и кварцевание	3	
	Сбор мочи на анализ	2	
	Забор кала	3	
	Проведение ингаляций	5	5 июня
	Обработка слизистой полости рта	2	

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
26.06.23	Непосредственный руководитель _____ На четвертый день производственной практики мною было выполнено: -подсчет пульса, измерение АД -работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций -составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком -мытьё рук, надевание и снятие перчаток -проветривание и кварцевание -обработка слизистой полости рта при стоматите Алгоритм подсчета пульс 1.Получаем согласие 2.Охватываем пальцами правой руки левое предплечье пациента, пальцами левой руки правое предплечье пациента в области лучезапястных суставов 3.Располагаем 1-й палец на тыльной стороне предплечья; 2, 3, 4-й последовательно от основания большого пальца на лучевой артерии. 5.Прижимаем артерию к лучевой кости и прощупываем пульс 6.Определяем симметричность пульса. Если пульс симметричен, дальнейшее исследование проводим на одной руке. Если пульс не симметричен, дальнейшее исследование проводим на каждой руке отдельно. 7.Определяем ритмичность, частоту, наполнение и напряжение пульса. 8.Производим подсчет пульсовых ударов в течение минуты 9.Регистрируем полученные данные в температурном листе.		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	
	Подсчет пульса, измерение АД	1	
	Работа с кувезом	1	
	Составление планов обучения	3	
	Мытьё рук, одевание и снятие перчаток	5	
	Проветривание и кварцевание	3	
	Обработка слизистой полости рта при стоматите	1	

Б. Мещеряков

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
27.06.23	Непосредственный руководитель _____ На пятый день производственной практики мною было выполнено: -оценка тяжести состояния ребенка -выписка направлений на консультации специалистов -введение капель в глаза, нос, уши -проведение гигиенической и лечебной ванны -мытьё рук, надевание и снятие перчаток -подача кислорода через маску и носовой катетер Была ознакомлена с наложением горчичников в домашних условиях, физическим охлаждением при гипертермии Алгоритм введение капель в глаза 1.Усадили ребенка; 2.Обрабатываем руки, надеваем перчатки; 3.Даем в руки ребенку два стерильных шарика; 4.Набираем лекарственное средство в пипетке правой рукой, а в левую руку берем стерильный марлевый шарик; 5.Оттягиваем нижнее веко левой рукой с помощью марлевого шарика; 6.Закапываем в нижний конъюнктивальный мешок 2-3 капли лекарственного препарата, ближе к носу; 7.Просим ребенка закрыть глаза; 8.Прикладываем к внутреннему углу глаза шарики и слегка надавливаем на внутренние углы газа в течение 1 минуты; 9.Аналогично закапываем капли в другой глаз.; 10.Сбрасываем шарики в лоток для отработанного материала; 11.Спрашиваем ребенка о самочувствии; 12.Пипетку помещаем в дез. Раствор; 13.Снимаем перчатки в дез. раствор. Обрабатываем руки; 14.Делаем отметку о выполнении назначения.		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	
	оценка тяжести состояния ребенка	2	
	выписка направлений на консультации	1	
	введение капель в глаза, нос, уши	2	
	гигиеническая и лечебная ванна	1	
	мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4	
	подача кислорода	3	

5.11.2023

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
28.06.23	Непосредственный руководитель _____ Н шестой день производственной практики мною было выполнено: -кормление новорожденных из рожка или зонд -обработка пупочной ранки -обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку -подготовка материала к стерилизации -мытье рук, надевание и снятие перчаток Была ознакомлена с проведением фракционного и желудочного и дуоденального зондирования Алгоритм обработки пупочной ранки 1.Объясняем маме цель и ход; 2.Подготавливаем необходимое оснащение; 3.Моем и осушаем руки, надеваем перчатки. Обрабатываем пеленальный столик дезраствором и постелить на него пеленку; 4.Укладываем ребенка на пеленальном столике Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки; 5.Капем из пипетки в ранку 1-2 капли 3% р-ра перекиси водорода. Удаляем образовавшуюся в ранке «пену»; 6.Сохраняя растянутыми края пупочной ранки, обрабатываем ее стерильной ватной палочкой, смоченной 70% этиловым спиртом, движением изнутри кнаружи; 7.Обрабатываем пупочную ранку бриллиантовым зеленым с помощью ватной палочки; 8.Отдаем ребенка маме; 9. Убираем пеленку с пеленального стола и помещаем ее в мешок для грязного белья. Протераем рабочую поверхность пеленального стола дезраствором; 10.Снимаем перчатки, вымываем и осушаем руки. <table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>кормление новорожденных</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>обработка пупочной ранки</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>обработка кожи и слизистых</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>подготовка материала к стерилизации</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>5</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		кормление новорожденных	1		обработка пупочной ранки	3		обработка кожи и слизистых	3		подготовка материала к стерилизации	2		мытье рук, надевание и снятие перчаток	5					
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	кормление новорожденных	1																						
	обработка пупочной ранки	3																						
	обработка кожи и слизистых	3																						
	подготовка материала к стерилизации	2																						
	мытье рук, надевание и снятие перчаток	5																						

Б. Мещеряков

Подпись непосредственного
руководителя _____

Подпись студента _____