

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 больным ребенком различного возраста»

студента (ки) 3 курса 314 группы
специальности 34.02.01- Сестринское дело
очной формы обучения

Ташлыковой Кристины Сергеевны

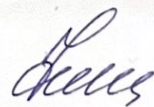
База производственной практики: КГБУЗ «Красноярский краевой клинический
центр охраны материнства и детства», (ул. Академика Киренского, 2а)

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Киселева Марина Валерьевна

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна



Тематический план-график производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Количество	
		дней	часов
1.	Сестринский уход за детьми раннего возраста (отделения: патологии новорожденных, выхаживания недоношенных, патологии раннего возраста)	6	36
3	Сестринский уход за больными детьми старшего возраста (пульмонологическое, гастроэндокринное, онкогематологическое, кардионефрологическое отделения)	6	36
	Всего	72	144

Инструктаж по технике безопасности

Общие требования безопасности:

- Медсестра должна: соблюдать правила внутреннего распорядка, выполнять инструкции по охране труда, требования должностной инструкции, санэпидрежиму.
- Владеть приёмами оказания первой медицинской помощи
- Уметь пользоваться средствами индивидуальной защиты (резиновые перчатки, респиратор, фартук, защитные очки)
- В отделении должны соблюдаться правила пожарной безопасности, загромождение проходов не допускается.

Требования безопасности перед началом работы

- Надеть санитарно-гигиеническую одежду, сменную обувь, медицинскую шапочку
- Проверить наличие средств индивидуальной защиты, подготовить рабочее место, проверить его оснащённость, наличия медицинской документации, работу холодильников, бактерицидных ламп. При обнаружении неисправности - необходимо немедленно сообщить заведующей отделением, и до их устранения к работе не приступать
- Проверить наличие дезинфицирующего раствора, мыла
- Персонал должен быть в чистой одежде из хлопчатобумажной ткани

Требования безопасности во время работы

- Провести гигиеническую обработку рук
- При проведении манипуляций надеть перчатки, маску
- Запрещается оставлять пациентов без медицинского наблюдения
- Необходимо соблюдать меры предосторожности при выполнении манипуляции с колющими инструментами
- Соблюдать меры безопасности при вскрытии ампул с препаратами, беречь руки и глаза от попадания стёкол

Требования безопасности по окончании работы

- Провести обработку рабочего стола дезинфицирующим раствором
 - Снять средства индивидуальной защиты, обработать руки жидким мылом и обеззаразить дезинфицирующим раствором (0,5% с спиртовой раствор хлоргексидина глюконата)
 - Привести в порядок рабочее место, подвергнуть дезинфекции инструментарий, произвести утилизацию отходов в специальных мешках
 - Проконтролировать санитарную уборку своего рабочего места после окончания работы
- Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы медсестра обязана сделать соответствующую записи в журнале технического обслуживания и сообщить заведующей отделением*

Печать ЛПУ



Подпись проводившего инструктаж

А.С.Смирнов

Подпись студента

А.С.Смирнов

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.05	Отделение патологии детей старшего возраста Общий руководитель <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель <u>Киселева Марина Валерьевна</u> Сегодня, 10.05.2023 мы начали прохождение практики в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства», по адресу ул. Академика Киренского, 2а. Изначально, нам провели инструктаж по охране труда. Мы вспомнили правила действия при аварийных ситуациях, в том числе при прямом контакте с биологическими жидкостями пациента. Вспомнили 6 основных моментов обработки рук: 1. <u>Перед контактом с пациентом</u> 2. <u>После контакта с пациентом</u> 3. <u>Перед чистой (асептической процедурой)</u> 4. <u>После контакта с собой/СИЗ</u> 5. <u>После контакта с биологическими жидкостями</u> 6. <u>После контакта с объектами внешней среды в окружении пациента</u> Так же правила снятия и надевания масок и перчаток. Затем нас ознакомили с местом практики - отделением кардиоревманефрологии. Оно состоит из 56 коек, из них 15 - кардиологических, 18 - ревматологических, 23 – нефрологических. В отделении так же есть: процедурные кабинеты, пост медсестры, санитарная комната, помещение для медицинских работников, клизменная. В отделении оказывается помощь детям до 18 лет с системными заболеваниями соединительной ткани, ревматическими болезнями, врожденными пороками сердца, нарушениями ритма сердца, тяжелыми нефрологическими заболеваниями, работает школа для больных артериальной гипертонией. После этого нас ознакомили с СанПинами и дезинфицирующими растворами. В нашем отделении используется раствор «Росдез» 0,5 по вирулицидному режиму Затем нас определили по местам, где я проводила и наблюдала следующие манипуляции: • <u>Сопровождение пациента на процедуры</u> • <u>Заполнение медицинской документации</u>		

- Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария
- Обеспечение сохранения охранительного и санитарно-эпидемического режима
- Обработка рук, надевание перчаток
- Ведение карты сестринского процесса
- Работа с отчетной документацией

Алгоритм закапывания капель в глаза:

Подготовка к процедуре

- Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие.
- Подготовить все необходимое оснащение.
- Вымыть и осушить руки
- Подогреть лекарственное вещество до комнатной температуры
- Отдельными стерильными ватными шариками, смоченными раствором фурациллина промыть глаза ребенка в направлении от наружного угла глаза к внутреннему.

Проведение процедуры

- Набрать в пипетку лекарственное вещество, левой рукой с помощью сухого ватного шарика оттянуть вниз нижнее веко;
- попросить ребенка смотреть вверх (если возможно по возрасту).
- Взять пипетку в правую руку и под углом 45 на расстоянии 1-2см нажать на колпачок пипетки и выпустить 1-2 капли в нижний свод конъюктивы в наружный угол
- Попросить ребенка закрыть глаза.
- Избыток капель при закрытии глаза снять ватным шариком.

Завершение процедуры

- Снять перчатки, вымыть и осушить руки

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обработка рук, надевание и снятие перчаток	6
	Сопровождение пациентов на процедуры	2
	Работа с документацией	3
	Ведение карты сестринского процесса	2
	Обеспечение сохранения охранительного и санитарно-эпидемического режима	1

9/27/16

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11. 05	Непосредственный руководитель <u>Киселева Марина Валерьевна</u> Второй день практики начался в 08:00. Перед началом работы надела хирургический костюм и средства индивидуальной защиты. Обработала руки гигиеническим способом согласно алгоритму. Сегодня в отделение поступило много новых больных, поэтому работы было тоже много. Я наблюдала и проводила такие манипуляции, как: • Мытье рук, надевание и снятие перчаток • Сбор сведений о больном ребенке • Ведение медицинской документации • Сопровождение пациентов на процедуры • Обучения семьи уходу за больным ребенком • Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента • Составление плана сестринского ухода за больным, ведение карты сестринского процесса • Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария • Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария • Выписка направлений на консультации специалистов • Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемического режима • Сбор мочи и кала на анализ у детей разного возраста для различных исследований Алгоритм забора крови при помощи системы Vacuette 1. Проинформировать пациента (родителей), получить согласие на проведение процедуры. 2. Провести гигиеническую обработку рук, надеть маску, перчатки, очки. 3. Открыть спиртовые салфетки 4. Собрать систему вакуумного забора крови Vacuette. 5. Удобно усадить или уложить пациента. Положить клеенчатую подушечку под локтевой сгиб. 6. Наложить венозный жгут пациенту на 10 см. выше локтевого		

- сгиба. Попросить пациента 5-6 раз сжать и разжать кулак, оставив пальцы сжатыми.
7. Пропальпировать вены локтевого сгиба пациента.
8. Обработать спиртовой салфеткой большое инъекционное поле. Обработать другой спиртовой салфеткой малое инъекционное поле.
9. Провести забор крови из вены.
10. Вынуть держатель с иглой из вены, предварительно приложив к месту венепункции спиртовую салфетку.
- 10.1 Пробирку поставить в штатив, смешав.
11. Вакутейнер сбросить в контейнер для сбора колюще-режущих изделий, класса «Б», спиртовые салфетки сбросить в емкость для сбора отходов класса «Б»,
12. Снять перчатки, маску, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б».
13. Провести гигиеническую обработку рук

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обработка рук, надевание и снятие перчаток	6
	Сопровождение пациентов на процедуры	4
	Работа с документацией	6
	Составление плана сестринского ухода за больным, ведение карты сестринского процесса	3
	Обеспечение сохранения охранительного и санитарно-эпидемического режима	1
	Сбор мочи и кала на анализ у детей разного возраста для различных исследований	3
	Обучения семьи уходу за больным ребенком	2
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	3
	Выписка направлений на консультации специалистов	2

7/02/1
КСУ -

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
12. 05	Непосредственный руководитель <u>Киселева Марина Валерьевна</u> Сегодня, 12.05 день начался в 08:00. Перед началом работы надела хирургический костюм и средства индивидуальной защиты. Обработала руки гигиеническим способом согласно алгоритму. Сегодня был спокойный день. Я наблюдала и проводила такие манипуляции, как: •Обработка рук на гигиеническом уровне, надевание и снятие перчаток •Сбор сведений о больном ребенке •Ведение медицинской документации •Сопровождение пациентов на процедуры •Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента •Составление плана сестринского ухода за больным, ведение карты сестринского процесса •Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария •Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария •Выписка направлений на консультации специалистов •Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемического режима • Относила материал в моечную, где сортировала его по отсекам Так же ознакомилась с устройством клизменной. Вспомнила алгоритм постановки очистительной клизмы. Алгоритм постановки очистительной клизмы: 1.Объяснить пациенту цель и ход выполнения процедуры. Получить его согласие, если пациент контактен. 2. Провести гигиеническую обработку рук. Надеть маску, фартук, перчатки. 3. Извлечь кружку Эсмарха из упаковки, предварительно проверив целостность. Упаковку поместить в емкость для сбора отходов класса «А».		

4. При помощи запорного устройства перекрыть удлинительную трубку, заполнить 1,5 л. воды, предварительно измерив ее температуру при помощи водного термометра. Подвешать кружку на штативе, на уровне одного метра от пола. Горловину мешка плотно закрыть крышкой.
5. Открыл запорное устройство и удалить воздух из системы, закрыть запорное устройство, закрепить трубку на штативе.
6. Положить адсорбирующую пленку на кушетку так, чтобы она свисала в таз, попросить пациента принять правильное положение, оголить ягодицы.
7. Снять колпачок с дистального конца трубки, сбросить в отходы класса «А». Облить дистальный конец трубки вазелиновым маслом.
8. Раздвинуть ягодицы и осторожно ввести дистальный конец трубки в прямую кишку: вначале по направлению к пупку на 3-4 см, а затем параллельно позвоночнику на 6-8 см.
9. Открыть запорное устройство на системе и ввести необходимое количество жидкости, оставив на дне мешка немного воды, закрыть кран, регулирующий поступление воды.
10. Извлечь дистальный конец трубки из прямой кишки через салфетку или туалетную бумагу.
11. Попросить пациента в течение 10 минут полежать на спине, удерживая воду в кишечнике, затем опорожнить кишечник в унитаз или судно. Попросить не смывать! После дефекации пациента, убедиться, что процедура проведена успешно.
12. Погрузить систему, адсорбирующую пленку в емкость для сбора отходов класса «Б».
13. Снять фартук, провести его дезинфекцию, снять перчатки, поместить их в емкость для сбора отходов класса «Б».
14. Провести гигиеническую обработку рук.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обработка рук, надевание и снятие перчаток	8
	Сопровождение пациентов на процедуры	5
	Работа с документацией	6
	Составление плана сестринского ухода за больным, ведение карты сестринского процесса	4

Обеспечение сохранения охранительного и санитарно-эпидемического режима	1
Обучения семьи уходу за больным ребенком	2
Постановка очистительной клизмы	1
Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	3
Выписка направлений на консультации специалистов	2

50007
ККЧ-

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13. 05	Непосредственный руководитель <u>Киселева Марина Валерьевна</u> Сегодня, 13.05, день начался в 08:00. Перед началом работы надела хирургический костюм и средства индивидуальной защиты. Обработала руки гигиеническим способом согласно алгоритму. Повторили 6 основных правил обработки рук, а так же алгоритмы снятия перчаток, надевания маски, мытья рук и их обработки антисептическим средством. Отвела время на изучение алгоритмов. Сегодня я вспомнила такие алгоритмы, как: -Введение капель в глаза, нос, уши -Как необходимо проводить подготовку материала к стерилизации -Алгоритм постановки компресса -Разведение и введение антибиотика -Осуществление введение парентерального препарата -Промывание желудка -Обработка слизистой полости рта при стоматите -Наложение горчичников -Проведение дуоденального и желудочного зондирования -Физическое охлаждение при гипертермии Провела такие манипуляции, как: -Антропометрия -Проветривание палат -Обработка рук на гигиеническом уровне, надевание и снятие перчаток •Сбор сведений о больном ребенке •Ведение медицинской документации •Сопровождение пациентов на процедуры •Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента •Составление плана сестринского ухода за больным, ведение карты сестринского процесса •Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария •Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария		

- Выписка направлений на консультации специалистов
- Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемического режима

Вспомнила алгоритм подачи кислорода ребенку из кислородной маски.

Алгоритм: Подача кислорода ребенку из кислородной подушки

1. Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры.
2. Подготовить необходимое оснащение.
3. Вымыть и высушить руки
4. Заполнить аппарат Боброва водой на 2/3 объема
5. К кислородной подушке присоединить через резиновую трубку аппарата Боброва со стороны длинной стеклянной трубки, опущенной в воду.
6. К короткой стеклянной трубке аппарата Боброва через резиновый переходник подсоединить маску и проверить подачу кислорода из подушки, открыв вентиль.

Выполнение процедуры

1. Открыть зажим на подушке, надеть маску на рот и нос ребенка и подавить на подушку. Примечание: в случае подачи кислорода из централизованной системы, подавать кислород со скоростью 1,5-2 л/мин, контролируя скорость по шкале дозиметра
2. Продолжить подачу кислорода по назначению врача

Завершение процедуры

1. Снять маску с лица ребенка, закрыть вентиль на подушке.
2. Провести дезинфекцию подушки 2-кратным протиранием с интервалом 15 мин.
3. Маску замочить в дезрастворе, аппарат Боброва промыть, потом стерилизовать в сухожаровом шкафу

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обработка рук, надевание и снятие перчаток	6
	Сопровождение пациентов на процедуры	4
	Работа с документацией	4

