

ХАРАКТЕРИСТИКА

Гришанова Евгения Алексеевна

(фамилия, имя, отчество)

обучающийся (ая) на II курсе по специальности 34.02.01 Сестринское дело
успешно прошел (ла) производственную практику по профессиональному модулю
ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК. 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях,
по разделу: сестринский уход при инфекционных болезнях

в объеме 36 часов с «29» июня 2019 г. по «05» июля 2019 г.

в организации КРБУЗ, КМББМП им. Н.С. Карповича

(наименование организации, юридический адрес)

За время прохождения практики:

№ ОК/ПК	Критерии оценки	Баллы (0 – 2)
ОК.1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Имеет позитивное отношение к выбранной профессии, понимает ее личностную и профессиональную значимость, ответственно относится к порученному делу.	2
ОК.2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Внешний вид опрятный, аккуратный. Регулярно ведет дневник и выполняет все виды работ, предусмотренных программой практики.	2
ОК.3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Правильно оценивает состояние пациента, эффективно выполняет доверенное профессиональное поручение,	2
ОК.4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Находит и отбирает информацию при сборе субъективных и объективных данных, способен анализировать.	2
ОК.5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	2
ОК.6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Уважителен, внимателен, отзывчив к пациентам и персоналу. Отношение к окружающим бесконфликтное.	2
ОК.7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий.	Берет ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	2
ОК.8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	Имеет адекватную самооценку. Способен к самообразованию.	2
ОК.9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Легко адаптируется к новым условиям деятельности.	2
ОК.10 Бережно относиться к историческому наследию и	Демонстрирует толерантное отношение к представителям социальных, культурных и	2

культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	религиозных обязанностей.	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Демонстрирует умение общаться с пациентами и бережное отношение к окружающей среде и соблюдение природоохранных мероприятий	2
ОК.12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Организовывает рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	2
ОК.13 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Ведет здоровый образ жизни. Соблюдает правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.	2
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	При общении с пациентами проявляет уважение, корректность т.д. дает полные и доступные рекомендации пациенту	2
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	При выполнении лечебно-диагностических вмешательств действует грамотно, соблюдает алгоритмы и требования санитарно-эпидемиологического режима	1
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами	В общении со взаимодействующими организациями и службами проявляет вежливость, корректность	2
ПК.2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Применяет медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	2
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделия медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Соблюдает правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	2
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.	Соблюдает правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	2
ПК.2.7 Осуществлять реабилитационные мероприятия.	Соблюдает правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	2

Подпись непосредственного руководителя практики

И.О. С. А. К.
(подпись)
(должность)
Родченко С.А.
(Ф.И.О./расшифровка подписи)

Подпись общего руководителя практики

М.А.
(подпись)
(должность)
Родченко С.А.
(Ф.И.О. / расшифровка подписи)
«07» 07 2019 г.



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 при инфекционных заболеваниях»

студента (ки) 2 курса 211 группы
специальности 340201 Сестринское дело
очно/заочной (вечерней) формы обучения

Барановская
Всенин
Алексеевны

База производственной практики: КГБУЗ „КМКБСМП“ им.
Н.С. Кариевича.

Руководители практики:

Общий руководитель: Зинаида Гавриловна
Александровна



Непосредственный руководитель: Новикова Елена
Александровна

Методический руководитель: Снежана Гавриловна
Николаевна

Инструктаж по технике безопасности

I. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

1.1. К работе врачом инфекционистом допускается специалист, имеющий законченное высшее медицинское образование, подготовку на 2-ю квалификационную группу по электробезопасности, и не имеющий противопоказаний по состоянию здоровья.

1.2. Администрация больницы обязаны обеспечить проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров.

Лица, больные открытой формой туберкулёза, венерическими и заразными заболеваниями кожи и слизистых на работу в инфекционные отделения не принимаются.

1.3. На работах с вредными или опасными условиями труда, а также на работах связанных с загрязнением, работникам выдаются сертифицированные средства индивидуальной защиты, смывающие и обеззараживающие средства.

1.4. При работе в инфекционном отделении персонал должен быть обеспечен следующими средствами индивидуальной защиты:

- халат х\б
- колпак х\б
- маска (респиратор)
- перчатки резиновые
- а также мыло, полотенце, щетка для мытья рук.

В боксах, смотровых кабинетах выделяются:

халаты, косынки, респираторы для врача, медицинской сестры, санитарки.

При входе в смотровые кабинеты (боксы) врачи-инфекционисты переодевают халат, шапочку и надевают четырехслойную марлевую маску (при капельных инфекциях). При выходе из бокса халат, шапочку и маску снимают.

Халата и косынки или шапочки меняют в конце смены, маски - после приема каждого больного.

1.5. При работе в инфекционном отделении возможно воздействие следующих опасных и вредных производственных факторов: опасность заражения, когда возможна передача инфекции пылевым, контактным, капельным и алиментарным путем.

1.11. Система инструктажа с проверкой знаний по охране труда и технике безопасности включает:

- вводный инструктаж - при поступлении на работу,
- повторный - не реже двух раз в год;
- внеплановый - при изменении характера работ (смене оборудования, методики), после аварий, несчастного случая.

Лица, проходящие стажировку и специализацию в инфекционном отделении, а также учащиеся высших и средних специальных заведений медицинского профиля должны допускаться к работе только после прохождения вводного и первичного инструктажа по охране труда и технике безопасности.

Регистрация проведения инструктажа по охране труда должна регистрироваться в специальных журналах.

1.12. Контроль за выполнением настоящей инструкции возлагается на лицо ответственное за охрану труда, технику безопасности и пожарную безопасность в отделении (зав. отделением).

1.13. За нарушение требований настоящей инструкции виновные несут ответственность в административном или уголовном порядке в зависимости от характера нарушений и их последствий.

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. Перед началом работы необходимо надеть санитарно-гигиеническую одежду и обувь, приготовить средства индивидуальной защиты .

2.2. Работы, связанные с возможностью загрязнения рук мокротой или другими выделениями больного, должны производиться в резиновых перчатках. После работы перчатки обрабатываются.

2.3. Смена халатов, шапочек (косынок) производиться два раза в неделю. При загрязнении мокротой или другими выделениями больных спец. одежда меняется немедленно.

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. В кабинетах (боксах) устанавливают бактерицидные облучатели настенные или потолочные. Облучатели располагают на высоте не менее 2-х метров от пола. Количество бактерицидных ламп рассчитывают, исходя из кубатуры помещения.

Мощность экранированных ламп на 1 куб. м. должна составлять 1 вт. При недостаточной вентиляции помещения через каждые два часа непрерывного горения ламп, их выключают на 30-40 минут и проветривают помещение. Сотрудники инфекционного отделения имеют постоянный и непосредственный контакт с инфекционными больными, с их выделениями, объектами окружающей больного среды и подвергаются опасности заражения через пищу, воздух, руки, наружные покровы тела и т.д.

Повышенная нервно-психическая нагрузка.

1.6. В случае производственного травматизма необходимо:

- пострадавшему оказать первую помощь и отправить в приемное отделение больницы;
- зав отделением, а его отсутствие дежурному врачу сообщить о случившемся главному врачу или лицу им уполномоченному.

Созданная комиссия в течение трех суток должна расследовать обстоятельства и причины несчастного случая, составить акт по форме Н-1 и разработать мероприятия по предупреждению несчастных случаев.

1.7. Персонал инфекционного отделения обязан:

- знать принципы действия и условия эксплуатации технического оснащения отделения;
- знать координаты организаций и лиц, которым сообщается о возникновении аварий:

пожарная команда -01

администрация - 2-36; 3-98; 4-20;

медтехника -4-29; 5-31;

- содержать в порядке и чистоте своё рабочее место, не допускать загромождения неиспользуемой аппаратурой и мебелью

1.8. В инфекционном отделении должен быть

паспорт (описание помещений, оборудования, коммуникаций);

- специальный шкаф-аптечка с набором мед. препаратов, перевязочных средств и инструментов, необходимых для оказания мед. помощи при травмах;

- средства тушения пожара;

- инструкции по охране труда, технике безопасности, пожарной безопасности и оказания первой медицинской помощи;

- журнал инструктажа по охране труда и пожарной безопасности.

1.9. Запрещается работать на неисправной аппаратуре, пользоваться неисправными электророзетками и вилками, оставлять без присмотра под напряжением аппаратуру и электронагревательные приборы, держать вблизи вату, спирт и другие воспламеняющиеся вещества.

Запрещается прием пищи и курение в помещениях лаборатории.

1.10. Контроль за выполнением настоящей инструкции возлагается на лицо ответственное за охрану труда, технику безопасности и пожарную безопасность в отделении (зав. отделением).

Неэкранированные лампы устанавливают из расчета 2.5-2 вт. на куб. м. помещения и включают на 30-40 мин в специально отведенное время только в отсутствии людей.

3. 2. Основным способом обеззараживания рук является двукратное обмывание их теплой водой с мылом. Руки вытирают индивидуальным полотенцем, которое меняют ежедневно.

После манипуляций, ведущих к массивному инфицированию

рук, их протирают ватным тампоном, смоченным 0,5 % раствором хлорамина, затем моют с хозяйственным мылом. Особое внимание обращают на обеззараживание ногтевых пространств, ногти коротко подстригают.

3.3. Для недопущения возможности передачи инфекции необходимо после лечения больного, в анамнезе которого перенесенный гепатит В, либо носительство НВ - антигена (но не носительство гепатита А!) обработать руки бактерицидным препаратом.

3.4. В смотровом кабинете обеззараживанию подлежат все предметы, с которыми соприкасался больной.

Деревянные шпатели после одноразового пользования уничтожают, а металлические - дезинфицируют и стерилизуют.

3.5. При работе в инфекционном отделении запрещается:

работать без установленной санитарно-защитной одежды и других средств индивидуальной защиты;

оставлять без присмотра аппараты, приборы, устройства, включенные в электрическую сеть, электронагревательные приборы, держать вблизи них вату, спирт и другие легковоспламеняющиеся вещества; хранить и применять препараты без этикеток, а также в поврежденной упаковке, пробовать на вкус и запах используемые препараты, работать при отключенных или неисправных системах водоснабжения, канализации, вентиляции; пользоваться косметикой, курить и принимать пищу на рабочем месте

4.ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

4.1. При аварии персонал отделения должен поставить в известность заведующего отделением или дежурного врача по инфекционному корпусу.

4.2. При поражении человека электрическим током и прочих травмах действовать согласно инструкции по оказанию первой помощи пострадавшим от электрического тока.

4.3. При прекращении подачи электроэнергии, замыкании, обрывах в системах электропитания или при появлении запаха гари персонал должен отключить электрооборудование и вызвать электромонтера.

4. 4. При возникновении пожара эвакуировать больных, вызвать пожарную команду, и до прибытия и встречи пожарной команды тушить загорание своими силами средствами пожаротушения.

4.5. При аварии коммуникационных систем водоснабжения, канализации, отопления и вентиляции, препятствующих выполнению технологических операций, прекратить работу до ее ликвидации.

5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

5.1. Врачи и другие работники инфекционного отделения по окончании работы обязаны привести в порядок рабочее место, снять санитарную одежду и убрать ее в отведенное место.

Марлевые повязки и резиновые перчатки сдать для санитарной обработки. Разовые средства индивидуальной защиты сдать в утилизацию.

5.2. Уборка помещений и инвентаря проводиться не реже 2 раз в день влажно-механическим способом и с обязательным обеззараживанием материала и предметов уборки (тряпки, ветошь, щетки и др.). Для хранения уборочного инвентаря (полотеры, половые щетки, тряпки, совки, лестницы и др.) должно быть выделено отдельное помещение.

5.3. Персонал эксплуатирующий электрооборудование и приборы, должен отключить или перевести их в режим, оговоренный инструкцией по эксплуатации.



Подпись

проводившего инструктаж

Подпись

студента

Подпись

общего руководителя

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись														
29. 06. 19.	Инфекционное отделение Общий руководитель <u>Зношина Т.А.</u> Непосредственный руководитель <u>Ковалева Е.М.</u> Рабочий день практики начался с ознакомления с-го инфекционного отделения. Структура отделения: 15 койко-мест, ЭКГ кабинет, процедурный кабинет и другие вспомогательные помещения. В течение всего рабочего дня осуществлялись манипуляции с предвзвешиванием и термометрией с применением кожного антисептика. 1. Оценка тяжести состояния пациента. 2. Проведение дезинфекции предметов ухода за больным. 3. Проведение дезинфекции контактных поверхностей. 4. Наблюдение за забором слизи из зева и носа на ВК. 5. Термометрия. 6. Транспортировка материала. 7. Наблюдение за поставленной ВК инвентарем.																
Итог дня:	<table><tr><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td>Оценка тяж. сост. паци.</td><td>6</td></tr><tr><td>Дезинф. предм-ов ухода</td><td>8</td></tr><tr><td>Дезинф. контакт. поверх.</td><td>6</td></tr><tr><td>Забор слизи из зева и носа</td><td>2</td></tr><tr><td>Термометрия</td><td>15</td></tr><tr><td>Поставленная ВК инвентарь</td><td>4</td></tr></table>	Выполненные манипуляции	Количество	Оценка тяж. сост. паци.	6	Дезинф. предм-ов ухода	8	Дезинф. контакт. поверх.	6	Забор слизи из зева и носа	2	Термометрия	15	Поставленная ВК инвентарь	4		Знош
Выполненные манипуляции	Количество																
Оценка тяж. сост. паци.	6																
Дезинф. предм-ов ухода	8																
Дезинф. контакт. поверх.	6																
Забор слизи из зева и носа	2																
Термометрия	15																
Поставленная ВК инвентарь	4																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																								
01. 07. 19.	Непосредственный руководитель <u>Невикова Е.С.</u> Сегодняшний рабочий день практикой начался с 8.00 утра в 1-ом инфекционном отделении. Затем была проведена тщательная обработка рук с применением антисептического раствора. После чего был выполнен ряд манипуляций (с наличием спец. одежды): колпак, маска, перчатки. 1. Сбор сведений о больном 2. Вызовление предлежания пациента 3. Проведение дезинфекции инструментов. 4. Подготовка за забором крови на лабораторное исследование. 5. Подсчет пульса 6. Подсчет дыхания 7. Измерение артериального давления. 8. Санитарная обработка кожи 9. Транспортировка больных на лабораторные методы исследования.																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="252 1585 432 1951">Итог дня:</th> <th data-bbox="432 1585 1177 1951">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1177 1585 1310 1951">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Сбор сведений о больном</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Вызовление предлежания</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Провед. дезинф. инструм.</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Забор крови на бак.ис-ие</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Подсчет пульса, дыхания</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Измерение артер. давл.</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Санитар. обработ. кожи</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор сведений о больном	1		Вызовление предлежания	2		Провед. дезинф. инструм.	10		Забор крови на бак.ис-ие	1		Подсчет пульса, дыхания	5		Измерение артер. давл.	7		Санитар. обработ. кожи	2		Бон 
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																									
	Сбор сведений о больном	1																									
	Вызовление предлежания	2																									
	Провед. дезинф. инструм.	10																									
	Забор крови на бак.ис-ие	1																									
	Подсчет пульса, дыхания	5																									
	Измерение артер. давл.	7																									
	Санитар. обработ. кожи	2																									

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																								
02. 07. 19.	Непосредственный руководитель <u>Новикова Е.С.</u> Рабочий день начался в 8 утра. Придя в отделение, ее обратила к ней руки на инстинктивном уровне и приступила к работе. 1. Занималась составлением плана сестринского ухода за больным. 2. Проведение дезинфекции инструментария. 3. Проведение дезинфекции помещений. 4. Подготовка за забором крови на биохимическое исследование. 5. Термометрия 6. Подсчет пульса. 7. Подсчет дыхания. 8. Измерение артериального давления. 9. Подготовка за раздачей лекарственных средств. 10. Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений. <table border="1" data-bbox="268 1608 1326 1973"> <thead> <tr> <th data-bbox="268 1608 443 1697">Итог дня:</th> <th data-bbox="443 1608 1193 1641">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1193 1608 1326 1697">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="268 1697 443 1731"></td> <td data-bbox="443 1697 1193 1731">Составл. плана с/ухода</td> <td data-bbox="1193 1697 1326 1731">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 1731 443 1765"></td> <td data-bbox="443 1731 1193 1765">Дезинф. инструм. использован.</td> <td data-bbox="1193 1731 1326 1765">12, 4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 1765 443 1798"></td> <td data-bbox="443 1765 1193 1798">Забор крови на бх ис-ие</td> <td data-bbox="1193 1765 1326 1798">8</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 1798 443 1832"></td> <td data-bbox="443 1798 1193 1832">Термометрия</td> <td data-bbox="1193 1798 1326 1832">14</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 1832 443 1865"></td> <td data-bbox="443 1832 1193 1865">Подсчет пульса, дых., АД</td> <td data-bbox="1193 1832 1326 1865">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 1865 443 1899"></td> <td data-bbox="443 1865 1193 1899">Раздача лек. средств</td> <td data-bbox="1193 1865 1326 1899">18</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 1899 443 1933"></td> <td data-bbox="443 1899 1193 1933">Дезинф. сосудов для соб-</td> <td data-bbox="1193 1899 1326 1933">2</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Составл. плана с/ухода	2		Дезинф. инструм. использован.	12, 4		Забор крови на бх ис-ие	8		Термометрия	14		Подсчет пульса, дых., АД	6		Раздача лек. средств	18		Дезинф. сосудов для соб-	2		Ботн 
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																									
	Составл. плана с/ухода	2																									
	Дезинф. инструм. использован.	12, 4																									
	Забор крови на бх ис-ие	8																									
	Термометрия	14																									
	Подсчет пульса, дых., АД	6																									
	Раздача лек. средств	18																									
	Дезинф. сосудов для соб-	2																									

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
03. 07. 19.	Непосредственный руководитель <u>Невskова Е.С.</u> Сегодняшний рабочий день кул-кпшии маюкное с прихода в 1-ое инфекционное отделение. Затем была проведена гигиеническая обработка рук с применением антисептика. Выполненные манипуляции: 1. Смена нательного и постельного белья. 2. Осмотр на педикулез 3. Наблюдение за проведением педикулидной обработкой. 4. Постановка в/м инъекции. 5. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 6. Транспортировка белья на хозяйственное отделение. 7. Проведение дезинфекции предметов ухода за больным. 8. Проведение дезинфекции инструментов и контактных поверхностей.																							
<table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Смена натель. и постель. белье</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Осмотр на педикулез</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Провед. педикулид. обр.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>В/м, в/в капель. введ.</td><td>9</td></tr><tr><td></td><td>Дезинф. предм. ухода за бол.</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Дезинф. инструм. и контак. поверх.</td><td>5</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Смена натель. и постель. белье	3		Осмотр на педикулез	2		Провед. педикулид. обр.	1		В/м, в/в капель. введ.	9		Дезинф. предм. ухода за бол.	4		Дезинф. инструм. и контак. поверх.	5
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Смена натель. и постель. белье	3																						
	Осмотр на педикулез	2																						
	Провед. педикулид. обр.	1																						
	В/м, в/в капель. введ.	9																						
	Дезинф. предм. ухода за бол.	4																						
	Дезинф. инструм. и контак. поверх.	5																						

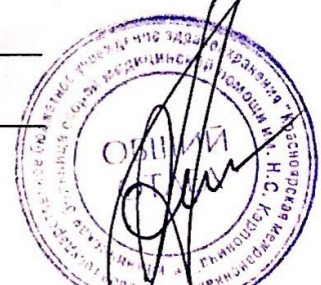
Б.С. 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																	
04. 07. 19.	Непосредственный руководитель <u>Невикова Е.С.</u> Рабочий день начался в 8 утра. Пришло в 1-е инфекционное отделение, а в первую очередь обратила внимание на санитарное состояние. После чего приступила к манипуляциям. 1. Оценка тяжести состояния пациента. 2. Составление плана сестринского ухода за больным. 3. Наблюдение за ходом катета на контрольное исследование. 4. Наблюдение за ходом мочи на лабораторные исследования. 5. Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений. 6. Наблюдение за постановкой симптоматической клизмы. 7. Раздача лекарственных препаратов. 8. Термометрия 9. Постановка в/в инъекции. 10. Постановка пускового компресса. 11. Наблюдение за промыванием желудка <table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Оценка тяж. сост. больного</td><td>1</td></tr><tr><td>Составл. плана с/ухода</td><td>4</td></tr><tr><td>Забр. кат., мочи на бак. посев</td><td>6</td></tr><tr><td>Дезинф. сосудов</td><td>3</td></tr><tr><td>Раздача л-х препар.</td><td>16</td></tr><tr><td>Термометрия</td><td>8</td></tr><tr><td>Постановка в/в инъекции.</td><td>4</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Оценка тяж. сост. больного	1	Составл. плана с/ухода	4	Забр. кат., мочи на бак. посев	6	Дезинф. сосудов	3	Раздача л-х препар.	16	Термометрия	8	Постановка в/в инъекции.	4		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																	
	Оценка тяж. сост. больного		1																	
	Составл. плана с/ухода		4																	
	Забр. кат., мочи на бак. посев		6																	
	Дезинф. сосудов		3																	
	Раздача л-х препар.		16																	
	Термометрия	8																		
Постановка в/в инъекции.	4																			

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
05.07.19.	Непосредственный руководитель <u>Новикова Е.С.</u> Рабочий день начался в 8 утра. Пришла в отделение, ее одолевала жуткая жажда и мышечным спазмом с применением коленно-локтевого сустава. После чего ее пригласили к выслушиванию маммографии. 1. Забор крови на биохимическое исследование. 2. Наблюдение за сосками на энтеродивз. 3. Подсчет пульса 4. Подсчет дыхания 5. Измерение артериального давления. 6. Введение иммунных препаратов по методу А.М. Безредко. 7. Наблюдение за установкой крови на чувствительность к антибиотикам. 8. Запоминание экстренного извещения об интубационном заборе. <table border="1" data-bbox="263 1400 1316 1758"> <thead> <tr> <th data-bbox="263 1400 438 1489">Итог дня:</th> <th data-bbox="438 1400 1189 1433">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1189 1400 1316 1489">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Забор крови на биохим.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Соски на энтеродивз</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Подсчет пульса, дых, АД</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Введ. иммун. препарат.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Постановка крови</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Запоминание экстренного извещения</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Забор крови на биохим.	2		Соски на энтеродивз	1		Подсчет пульса, дых, АД	9		Введ. иммун. препарат.	2		Постановка крови	1		Запоминание экстренного извещения	1	500	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Забор крови на биохим.	2																						
	Соски на энтеродивз	1																						
	Подсчет пульса, дых, АД	9																						
	Введ. иммун. препарат.	2																						
	Постановка крови	1																						
	Запоминание экстренного извещения	1																						

Подпись непосредственного
руководителя

Подпись студента



Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Sol. Dexametazoni 0,025% - 2ml D.t.d.N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно струйно с 20 мл 0,9% хлорида натрия.	2. Rp.: Sol. Pyridoxini 5% - 1ml D.t.d.N. 10 in amp. S. По 1 мл внутримышечно.
3. Rp.: Tabl. Ketorolaci 0,01 N. 10 D.S. По 1 таблетке через каждые 4-6 ч.	4. Rp.: Tabl. Haloperidoli 0,05 N. 20 D.S. По 1 таблетке 3 раза в день.
5. Rp.: Sol. Analgini 50% - 2ml D.t.d.N. 10 in amp. S. По 2 мл внутримышечно при болях.	6. Rp.: Tabl. Diclofenaci 0,025 N. 30 D.S. По 1 таблетке 3 раза в день.
7. Rp.: Heparini 5ml (250.000 ED) D.t.d.N. 5 S. Внутримышечно по 2,5 мл 2 раза в сутки.	8. Rp.: Tabl. Metamizoli natrii 0,5 N. 10 D.S. По 1 таблетке 3 раза в день.
9. Rp.: Sol. Acidi ascorbinici 5% - 1ml D.t.d.N. 20 in amp. S. По 1 мл внутримышечно 2 раза в день.	10. Rp.: Ceftriaxonum 0,5 D.t.d.N. 10 S. Разе внутривенно введение.
11. Rp.: Sol. Glucosi 5% - 200ml Sterilisetur! D.S. Разе подкожных введения.	12. Rp.: Sol. Glucosi 40% - 20ml D.t.d.N. 6 in amp. S. Разе внутривенных введения.

Манипуляционный лист
учебной и производственной практик по профилю специальности
«Сестринский уход за инфекционными больными»

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Студента (ки) Бакановой Ксении Алексеевны

Фамилия, Имя, Отчество

Специальность 060501 Сестринское дело, базовая, углубленная подготовка группа 211

№	Перечень манипуляций	Производственная практика IV семестр										Итог	Оценка
		29.06	01.07	02.07	03.07	04.07	05.07						
		06	07	07	07	07	07						
1	2	6										7	8
1.	Сбор сведений о больном.		1									1	5
2.	Оценка тяжести состояния пациента	6				1						7	5
3.	Выявление проблем пациента		2									2	5
4.	Составление плана сестринского ухода за больным			2		4						6	4
5.	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными	8			4							12	4
6.	Проведение дезинфекции инструментария		10	12	5							27	5
7.	Проведение дезинфекции контактных поверхностей	6			5							11	5
8.	Проведение дезинфекции испражнений			4								4	5
9.	Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений			2		3						5	5
10.	Забор кала на бактериологическое исследование		1									1	5
11.	Забор кала на копрологическое исследование					6						6	5
12.	Забор слизи из зева и носа на BL	2										2	5
13.	Забор крови на биохимическое исследование			8			2					10	5
14.	Забор мочи на бактериологическое исследование					6						6	4
15.	Соскоб на энтеробиоз						1					1	4
16.	Термометрия	15		14		8						37	5
17.	Подсчет пульса		5	6			9					20	5

18	Подсчет частоты дыхания		5	6			9						20	5
19	Измерение артериального давления		4	6			9						22	5
20	Постановка очистительной клизмы					1							1	5
21	Раздача лекарственных препаратов			18		16							34	5
22	Постановка в/м инъекции				9								8	5
23	Постановка в/в инъекции					4							4	4
24	В/в капельное введение лекарственных препаратов				9								9	4
25	Постановка в/к инъекции	4											4	5
26	Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко					2							2	5
27	Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам					1							1	5
28	Постановка полуспиртового компресса					3							3	5
29	Санитарная обработка кожи		2										2	5
30	Осмотр на педикулез				2								2	5
31	Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы				1								1	5
32	Промывание желудка					1							1	5
33	Смена постельного белья				3								3	5
34	Смена нательного белья				3								3	5
35	Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании					1							1	5

Преподаватель А.В.С.

Метод. руководитель практики Петрова Т.В.

Непосредственный руководитель: Савинов С.И.

Общий руководитель Савинов С.И.



ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

По разделу: Сестринский уход при инфекционных заболеваниях
Ф.И.О. обучающегося Баканова Евгения Александровна

группы 211 специальности Сестринское дело

Проходившего (ей) производственную практику с 29.06 по 05.07.2019 г

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Количество
1.	Сбор сведений о больном.	1
2.	Оценка тяжести состояния пациента	4
3.	Выявление проблем пациента	2
4.	Составление плана сестринского ухода за больным	6
5.	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными	12
6.	Проведение дезинфекции инструментария	27
7.	Проведение дезинфекции контактных поверхностей	11
8.	Проведение дезинфекции испражнений	4
9.	Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений	5
10.	Забор кала на бактериологическое исследование	1
11.	Забор кала на копрологическое исследование	6
12.	Забор слизи из зева и носа на BL	2
13.	Забор крови на биохимическое исследование	10
14.	Забор мочи на бактериологическое исследование	6
15.	Соскоб на энтеробиоз	1
16.	Термометрия	37
17.	Подсчет пульса	20
18.	Подсчет частоты дыхания	20
19.	Измерение артериального давления	22
20.	Постановка очистительной клизмы	1
21.	Раздача лекарственных препаратов	34
22.	Постановка в/м инъекции	9
23.	Постановка в/в инъекции	4
24.	В/в капельное введение лекарственных препаратов	9
25.	Постановка в/к инъекции	4
26.	Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко	2
27.	Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам	1
28.	Постановка полуспиртового компресса	3
29.	Санитарная обработка кожи	2
30.	Осмотр на педикулез	2
31.	Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы	1
32.	Промывание желудка	1
33.	Смена постельного белья	3
34.	Смена нательного белья	3
35.	Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании	1

2. Текстовой отчет

При прохождении производственной практики мною самостоятельно были проведены: 1. Постановка в/м инъекции. 2. В/в капель. введение ^{сан-просвет работы с указанием количества человек курация, беседы с детьми, родителями} л/с. 3. Термометрия. 4. Подсчет пульса

Я хорошо овладел(ла) умениями 1. Вести утвержденную документацию. 2. Осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор за больными при разном состоянии.

Особенно понравилось при прохождении практики 1. Сбор сведений о больном. 2. Постановка в/м инъекции.

3. Раздача лекарственных препаратов. Недостаточно освоены 1. Введение инъекционных препаратов по методу А.М. Буредисо.

Замечания и предложения по прохождению практики не имеют.

Студент

Байра
подпись

Баканова К.А.
(расшифровка)

Непосредственный руководитель практики

М
подпись

Гришова З.М.
(расшифровка)

Общий руководитель практики

[подпись]
подпись

Зилкина Т.А.
(расшифровка)

