

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

Д Н Е В Н И К

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»

студентки 2 курса 211 группы
специальности 34.02.01. Сестринское дело

с «22» июня 2022 г. по «05» июля 2022 г.

Колосовой Юлии Сергеевны

База производственной практики: КГБУЗ «Красноярская межрайонная детская
клиническая больница №1», детское неврологическое отделение (старшее
детство); отделение патологии новорожденных №2 (раннее детство)

Руководители практики:

Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна, заместитель главного врача
по работе с сестринским персоналом

Непосредственные руководители: Новикова Татьяна Владимировна, старшая
медицинская сестра детского неврологического отделения;

Майер Евдокия Петровна, старшая медицинская сестра отделения патологии
новорожденных №2

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна, преподаватель
дисциплины «Сестринский уход за больными детьми различного возраста»

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

График производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Время прохождения практики
1	Отделение неонатологии (патологии раннего возраста)	29.06.22-05.07.22
2	Детское неврологическое отделение (старшее детство)	22.06.22-28.06.22

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись													
22.06.22	Отделение патологии детей старшего возраста Общий руководитель <u>Оленева И. Ю.</u> Непосредственный руководитель <u>Новикова Т. В</u> <u>После распределения в отделение, мы прибыли в него, ознакомились с техникой безопасности, распорядком дня, устройством отделения, режимом кварцеваний и проветриваний, дез.средствами, используемыми в отделении.</u> <u>Алгоритм проведения ингаляции карманным ингалятором:</u> <u>1. Ознакомиться с листом назначений, убедиться, что пациенту назначена ингаляция, сверить название, концентрацию, проверить срок годности ингалятора</u> <u>2. Идентифицировать пациента, объяснить суть процедуры, получить согласие на обучение пользования ингалятором</u> <u>3. Объяснить или показать пациенту действия. Встряхнуть ингалятор</u> <u>4. Сделать глубокий, полный выдох.</u> <u>5. Плотно обхватить мундштук ингалятора губами</u> <u>6. Начать одновременно медленно вдыхать и сразу один раз нажать на ингалятор.</u> <u>7. Медленно продолжить вдох до максимума.</u> <u>8. Задержать дыхание насколько возможно (около 10 секунд)</u> <u>9. Сделать выдох через рот.</u> <u>10. При необходимости 2 доз – повторить действия через 30 секунд</u> <u>11. Прополоскать рот водой.</u> <u>12. Убедиться, что пациент понял, как пользоваться ингалятором, задать проверочные вопросы для контроля</u> <table><tr><td rowspan="6">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td><td>1</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение ингаляций</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	2	Проведение проветривания и кварцевания	1	Проведение ингаляций	1				Замет
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество													
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима		1													
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		2													
	Проведение проветривания и кварцевания		1													
	Проведение ингаляций		1													

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
23.06.22	Непосредственный руководитель <u>Новикова Т. В.</u> <u>Сегодня в отделении я наблюдала за подготовкой материала к стерилизации, мы делали салфетки, которые потом будут использоваться в отделении, наблюдала за соблюдением режима кварцевания, влажной уборки, проветривания. В обед мы разносили еду в палаты пациентам. Также мы измеряли артериальное давление и подсчитывали пульс, после этого производилась обработка тонометра (салфетками «Трилокс»). В течение дня проводилась гигиеническая обработка рук, надевание и снятие перчаток.</u> <u>Алгоритм проведения контрольного взвешивания:</u> <u>1. Перед кормлением прийти в палату, представиться идентифицировать маму, объяснить суть процедуры, получить согласие</u> <u>2. Обработать руки, надеть перчатки, надеть маску</u> <u>3. Подготовить весы: продезинфицировать поверхность весов, положить пеленку, сбросить вес пеленки на весах до отметки 0</u> <u>4. Убедиться, что ребенок в подгузнике и измерить вес до кормления, записать</u> <u>5. Приложить ребенка к груди и покормить</u> <u>6. После кормления сразу снова измерить вес, записать</u> <u>7. Рассчитать разницу в весе (от веса после кормления отнять вес до кормления), записать результат</u> <u>8. Пеленку сбросить в мешок для грязного белья, продезинфицировать весы</u> <u>9. Снять перчатки безопасным способом, снять маску (отходы класса Б), обработать руки гигиеническим способом</u> <table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления</td><td>6</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td><td>6</td></tr><tr><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>1</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение контрольного взвешивания</td><td>1</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>3</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	6	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	6	Подготовка материала к стерилизации	1	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1	Проведение контрольного взвешивания	1	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	3		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления		6															
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария		6															
	Подготовка материала к стерилизации		1															
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима		1															
	Проведение контрольного взвешивания		1															
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	3																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
Стр. 1. 24.06.22	Непосредственный руководитель <u>Новикова Т. В.</u> <u>Сегодня в отделении я закапывала капли детям в глаза для расширения зрачков перед походом к офтальмологу, при этом мылись руки, использовались перчатки, также мы делали ватные шарики для последующей стерилизации. Еще я проветривала палаты, холл. Помимо этого, объяснила новому пациенту в отделении распорядок дня: время приема пищи, правила поведения в отделении, показала расположение санузла.</u> <u>Алгоритм разведения и введения антибиотиков:</u> <u>1. Ознакомиться с листом назначений, убедиться, что пациенту назначено введение антибиотика</u> <u>2. Прийти в палату, представиться, идентифицировать пациента, объяснить суть процедуры, узнать аллергоанамнез, получить согласие на проведение инъекции</u> <u>3. Приготовить оснащение: шприц емкостью 5 мл, сменная игла, стерильные ватные шарики, спирт, стерильный лоток, пинцет, одноразовая пеленка, емкости для сбора отходов класса А и Б, антисептическое средство для рук, салфетки для обработки поверхностей, СИЗ (маска, перчатки)</u> <u>4. Подготовить ЛС: сверить коробку с листом назначений (название, дозировка), проверить срок годности, достать флакон из коробки и сверить флакон с коробкой (название, дозировка), проверить срок годности, посмотреть на признаки непригодности, проверить целостность флакона. То же самое повторить с растворителем</u> <u>5. Положить пеленку на кушетку, предложить пациенту лечь на живот</u> <u>6. Проверить герметичность и срок годности шприца, сменной иглы, лотка, ватных шариков</u> <u>7. Надеть маску, обработать руки, надеть перчатки</u> <u>8. Выложить ватные шарики в лоток, залить спиртом, шприц и сменную иглу вскрыть, но не доставать, пинцетом снять защитную пластину с флакона, обработать крышку флакона спиртом, шейку ампулы растворителя обработать ватным шариком, вскрыть ампулу, головку вместе с шариком сбросить в отходы класса А</u> <u>9. Набрать растворитель в шприц, пустую ампулу сбросить в отходы класса А. Растворитель ввести во флакон, отсоединить шприц от иглы и перемешать содержимое флакона до однородного раствора</u>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
Стр. 2. 24.06.22	10. <u>Присоединить шприц, набрать содержимое флакона согласно листу назначений. Иглу снять пинцетом и сбросить в контейнер для сбора игл. Присоединить сменную иглу и вытеснить воздух из шприца до появления первой капельки. Проверить дозировку</u> 11. <u>Попросить оголить ягодицу, осмотреть и пропальпировать верхний наружный квадрант на предмет противопоказаний</u> 12. <u>Обработать большое инъекционное поле ватным шариком, сбросить его в отходы класса Б, обработать малое инъекционное поле ватным шариком, сбросить его в отходы класса Б, один ватный шарик зажать в руке</u> 13. <u>Ввести шприц под углом 90 градусов, потянуть поршень на себя, убедиться, что в шприце нет крови, ввести препарат</u> 14. <u>Извлечь иглу под тем же углом, приложить ватный шарик, слегка помассировать, убедиться, что нет наружного кровотечения, шарик сбросить в отходы класса Б, спросить самочувствие у пациента</u> 15. <u>Отсечь иглу в контейнер для сбора игл, шприц сбросить в отходы класса Б</u> 16. <u>Лоток поместить в контейнер для дезинфекции</u> 17. <u>Манипуляционный стол обработать дезинфицирующими салфетками согласно инструкции</u> 18. <u>Одноразовую пеленку поместить в отходы класса Б, упаковки от шприца, лотка и сменной иглы поместить в отходы класса А</u> 19. <u>Снять перчатки безопасным способом, снять маску, сбросить их в отходы класса Б, обработать руки гигиеническим способом</u> 20. <u>Сделать отметку в документации о проведенной процедуре</u> <table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Введение капель в глаза, нос, уши</td><td>7</td></tr><tr><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>1</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td><td>1</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>7</td></tr><tr><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>1</td></tr><tr><td>Разведение и введение антибиотиков</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Введение капель в глаза, нос, уши	7	Подготовка материала к стерилизации	1	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	7	Проведение проветривания и кварцевания	1	Разведение и введение антибиотиков	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	Введение капель в глаза, нос, уши		7															
	Подготовка материала к стерилизации		1															
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима		1															
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		7															
	Проведение проветривания и кварцевания		1															
	Разведение и введение антибиотиков	1																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
Стр. 1. 25.06.22	Непосредственный руководитель <u>Новикова Т. В.</u> <u>В рамках дня самоподготовки я повторила манипуляции:</u> <u>Выписка направлений на консультации специалистов:</u> я изучила имеющееся у члена семьи направление к гастроэнтерологу. В направлении указывается: МО, ставится печать, ФИО, дата рождения, место жительства, место работы, предположительный диагноз, код по МКБ, цель и обоснование направления, должность направившего, дата направления, подпись, печать врача и печать МО <u>Забор кала на исследования:</u> 1. Убедиться, что пациенту назначен забор кала, прийти в палату, представиться, идентифицировать пациента, объяснить суть манипуляции, получить согласие 2. Подготовить оснащение: штатив с пробиркой и петлей для забора кала, непромокаемая одноразовая пеленка, ширма, емкости для сбора отходов класса А и Б, салфетки для дезинфекции поверхностей, антисептическое средство для рук, СИЗ (маска, перчатки), маркер. 3. Маркером поставить номер на направлении и на пробирке 4. Надеть маску, обработать руки, надеть перчатки 5. Положить пеленку под пациента задвинуть ширмой, предложить лечь на левый бок, ноги притянуть к животу, оголить ягодицы 6. Ввести петлю на 5 см в анальное отверстие, извлечь, поместить в пробирку, плотно закрыть 7. Убрать пеленку в отходы класса Б 8. Штатив с материалом убрать в контейнер для транспортировки, поверхности продезинфицировать салфетками по инструкции, салфетки поместить в отходы класса Б 9. Снять перчатки безопасным способом, снять маску, сбросить в отходы класса Б, обработать руки на гигиеническом уровне 10. Сделать отметку в документации о проведенной манипуляции <u>Введение газоотводной трубки:</u> 1. Убедиться, что пациенту назначено введение газоотводной трубки, прийти в палату, представиться, идентифицировать пациента, объяснить суть манипуляции, получить согласие 2. Подготовить оснащение: стерильная газоотводная трубка, лоток с водой, одноразовая непромокаемая пеленка, вазелиновое масло, туалетная бумага СИЗ (маска, перчатки), емкости для сбора отходов класса А и Б, салфетки для обработки поверхностей, антисептическое средство для рук, ширма 3. Надеть маску, обработать руки, надеть перчатки 4. Задвинуть ширму, постелить пеленку под пациента, попросить лечь на левый бок, правую ногу притянуть к животу		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
Стр. 2. 25.06.22	<u>5. Лоток с водой поставить рядом на пеленку</u> <u>6. Проверить герметичность и срок годности газоотводной трубки, вскрыть. Конец газоотводной трубки на 20-30 см облить вазелиновым маслом, ввести в анальное отверстие на 20-30 см, свободный конец опустить в лоток с водой</u> <u>7. Убедиться, что газы отходят, укрыть пациента</u> <u>8. Снять перчатки, сбросить в отходы класса Б, обработать руки</u> <u>9. Через час или после прекращения отхождения газов, обработать руки, надеть перчатки, извлечь газоотводную трубку через туалетную бумагу, поместить в отходы класса Б, провести туалет анального отверстия</u> <u>10. Пеленку поместить в отходы класса Б, воду из лотка слить в канализацию, лоток поместить в емкость для дезинфекции, поверхности обработать дезинфицирующими салфетками</u> <u>11. Снять перчатки безопасным способом, снять маску, обработать руки, сделать запись о выполненной процедуре</u> <u>Оценка ОАК: ребенок 1 месяц</u> <u>Гемоглобин 110 – понижен (норма 115-175)</u> <u>Эритроциты 3,2 – эритроцитопения (норма 3,8-5,6)</u> <u>ЦП 1 – норма</u> <u>Лейкоциты 10,5 – норма</u> <u>Базофилы 0 – норма</u> <u>Эозинофилы 1 – норма</u> <u>Миелоциты 0 - норма</u> <u>Юные 0 - норма</u> <u>Пл 9 – норма</u> <u>Сл 50 – норма</u> <u>Лимфоциты 36 – лимфоцитопения (норма 40-76)</u> <u>Моноциты 4 – норма</u> <u>Вывод: нехватка железа, возможна анемия</u> <table border="1" data-bbox="359 1579 1284 1982"> <thead> <tr> <th data-bbox="359 1579 518 1668">Итог дня:</th> <th data-bbox="518 1579 1157 1668">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1157 1579 1284 1668">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="359 1668 518 1713"></td> <td data-bbox="518 1668 1157 1713">Выписка направлений на консультации специалистов</td> <td data-bbox="1157 1668 1284 1713">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="359 1713 518 1780"></td> <td data-bbox="518 1713 1157 1780">Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь</td> <td data-bbox="1157 1713 1284 1780">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="359 1780 518 1848"></td> <td data-bbox="518 1780 1157 1848">Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки</td> <td data-bbox="1157 1780 1284 1848">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="359 1848 518 1892"></td> <td data-bbox="518 1848 1157 1892">Оценка клинических анализов крови и мочи</td> <td data-bbox="1157 1848 1284 1892">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="359 1892 518 1937"></td> <td data-bbox="518 1892 1157 1937"></td> <td data-bbox="1157 1892 1284 1937"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="359 1937 518 1982"></td> <td data-bbox="518 1937 1157 1982"></td> <td data-bbox="1157 1937 1284 1982"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Выписка направлений на консультации специалистов	1		Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	1		Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	1		Оценка клинических анализов крови и мочи	1							500000	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Выписка направлений на консультации специалистов	1																						
	Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	1																						
	Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	1																						
	Оценка клинических анализов крови и мочи	1																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
27.06.22	Непосредственный руководитель <u>Новикова Т. В.</u> <u>Сегодня мы самостоятельно сопровождали детей на эхо-КГ. На служебном транспорте мы из больницы на Ломоносова в больницу на Ленина сопровождали 2 пациентов и отвозили назад в стационар после исследований. Также сегодня я начала ведение учебной карты сестринского процесса по пациенту, мальчику 13 лет. В рамках этого осуществляются манипуляции: сбор сведений о больном, оценка тяжести состояния, выявление проблем, составление плана сестринского ухода. У этого пациента я посмотрела результаты анализов крови и мочи, оценила показатели, это понадобилось при ведении сестринской карты</u> <u>Обучение сбору биологического материала на исследования (кал): прийти в палату к маме с ребенком, представиться, идентифицировать пациента, объяснить суть и цель исследования, получить согласие на инструктаж. Выдать стерильный контейнер для сбора кала, объяснить, что до начала сбора материала вскрывать его не нужно. Объяснить, что ребенок должен сходить в туалет на судно, при этом моча и другие биологические жидкости не должны контактировать с калом. Сказать, что после того, как ребенок сходит в туалет, нужно аккуратно открыть контейнер и встроенной ложечкой собрать кал минимум из 3 разных мест, особенно из тех, которые отличаются от основной массы. При этом нельзя касаться руками внутренней части контейнера. После осторожно закрыть контейнер и вместе с направлением отнести в указанное место.</u> <table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Сбор сведений о больном ребенке</td><td>1</td></tr><tr><td>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td><td>1</td></tr><tr><td>Составление плана сестринского ухода за больным</td><td>1</td></tr><tr><td>Ведение карты сестринского процесса</td><td>1</td></tr><tr><td>Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований</td><td>1</td></tr><tr><td>Оценка клинических анализов крови и мочи</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Сбор сведений о больном ребенке	1	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	1	Составление плана сестринского ухода за больным	1	Ведение карты сестринского процесса	1	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	1	Оценка клинических анализов крови и мочи	2		57 аттест 
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	Сбор сведений о больном ребенке		1															
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента		1															
	Составление плана сестринского ухода за больным		1															
	Ведение карты сестринского процесса		1															
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований		1															
	Оценка клинических анализов крови и мочи	2																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
Стр.1. 28.06.22	Непосредственный руководитель <u>Новикова Т. В.</u> <u>В последний день практики в отделении детской неврологии я наблюдала за работой процедурной медсестры (в том числе дезинфекция и утилизация одноразового инструментария), производила проветривание в отделении, работала на посту, наблюдая за порядком в отделении, за соблюдением режима отделения. Также продолжается ведение учебной карты сестринского процесса, наблюдение за состоянием пациента, по которому ведется сестринская карта</u> <u>Забор крови для биохимического исследования:</u> <u>1. Взять направление у пациента, идентифицировать его, написать номер на направлении (или приклеить штрих-код)</u> <u>2. Приготовить оснащение: пробирка в штативе, система для вакуумного забора крови, стерильный лоток, спирт, стерильные ватные шарики, емкости для сбора отходов класса А и Б, салфетки для дезинфекции поверхностей, одноразовая пеленка, жгут, подушечка, кожный антисептик, СИЗ (маска, очки, перчатки)</u> <u>3. Спросить, как пациент переносит кровь, если плохо, то уложить пациента на кушетку</u> <u>4. Усадить пациента, постелить пеленку на стол, положить подушку, попросить оголить руку и положить локоть на подушку</u> <u>5. Проверить герметичность и срок годности всех упаковок</u> <u>6. Поставить номер на пробирке как в направлении (или наклеить штрих-код)</u> <u>7. Надеть маску, очки, обработать руки, надеть перчатки</u> <u>8. Собрать вакуумную систему, ватные шарики поместить в лоток, смочить спиртом. Осмотреть кожу на признаки противопоказаний, упаковки поместить в отходы класса А</u> <u>9. Наложить жгут на среднюю треть плеча, попросить сжимать кулак</u> <u>10. Пропальпировать вены, выбрать место венипункции. Обработать ватным шариком большое инъекционное поле, малое инъекционное поле, использованные ватные шарики поместить в отходы класса Б</u> <u>11. Зажать ватный шарик в руке, снять колпачок с системы, сбросить в отходы класса А</u>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
Стр. 2. 28.06.22	12. <u>Зафиксировать вену пальцем ниже места венипункции, ввести иглу в вену в зависимости от глубины вены (примерно 30 градусов), до появления крови в канюле иглы</u> 13. <u>Присоединить пробирку к системе, разжать жгут и кулак, как только кровь пойдет в пробирку</u> 14. <u>После окончания забора крови, пробирку отсоединить и несколько раз перевернуть для перемешивания крови, поставить в штатив</u> 15. <u>Иглу извлечь под тем же углом, приложить ватный шарик, попросить согнуть руку в локте и не разжимать 5-7 минут</u> 16. <u>Вакуумную систему сбросить в контейнер для сбора игл, лоток и жгут отправить на дезинфекцию в контейнер, подушечку и поверхности протереть дезинфицирующими салфетками, сбросить использованные салфетки в отходы класса Б, одноразовую пеленку сбросить в отходы класса Б</u> 17. <u>Попросить передать ватный шарик, убедиться, что нет наружного кровотечения, отпустить пациента, ватный шарик поместить в отходы класса Б</u> 18. <u>Снять перчатки безопасным способом, снять очки, маску, поместить в отходы класса Б, обработать руки. Пробирку вместе с направлением поместить в контейнер для транспортировки, доставить в лабораторию</u> <table border="1" data-bbox="300 1283 1329 1691"> <thead> <tr> <th data-bbox="300 1283 475 1373">Итог дня:</th> <th data-bbox="475 1283 1197 1373">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1197 1283 1329 1373">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="300 1373 475 1440"></td> <td data-bbox="475 1373 1197 1440">Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td> <td data-bbox="1197 1373 1329 1440">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1440 475 1507"></td> <td data-bbox="475 1440 1197 1507">Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима</td> <td data-bbox="1197 1440 1329 1507">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1507 475 1541"></td> <td data-bbox="475 1507 1197 1541">Проведение проветривания и кварцевания</td> <td data-bbox="1197 1507 1329 1541">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1541 475 1585"></td> <td data-bbox="475 1541 1197 1585">Ведение карты сестринского процесса</td> <td data-bbox="1197 1541 1329 1585">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1585 475 1653"></td> <td data-bbox="475 1585 1197 1653">Забор крови для биохимического и гормонального исследования</td> <td data-bbox="1197 1585 1329 1653">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1653 475 1691"></td> <td data-bbox="475 1653 1197 1691"></td> <td data-bbox="1197 1653 1329 1691"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	1		Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима	1		Проведение проветривания и кварцевания	1		Ведение карты сестринского процесса	1		Забор крови для биохимического и гормонального исследования	1				370000	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	1																						
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима	1																						
	Проведение проветривания и кварцевания	1																						
	Ведение карты сестринского процесса	1																						
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	1																						

Место печати МО

Подпись общего руководителя

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

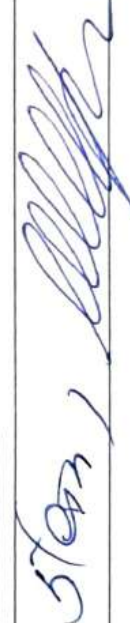
1. Rp.: Tabl. Acetazolamidi 0,25 D.t.d.N. 30 S. внутрь по 1 таблетке в течение 4 дней	2. Rp.: Tabl. Ibuprofeni 0,2 D.t.d.N. 20 S. внутрь по 1 таблетке 3 раза в день
3. Rp.: Topiramatis 0,05 D.t.d.N. 60 in caps. S. 2 капсулы осторожно открыть и смешать с ложкой пищи. Принимать внутрь 2 раза в сутки	4. Rp.: Tabl. Paracetamoli 0,5 D.t.d.N. 20 S. внутрь по 1 таблетке утром
5. Rp.: Tabl. Azitromycini 0,5 D.t.d.N. 3 S. внутрь по 1 таблетке утром	6. Rp.: Doxycyclini 0,1 D.t.d.N. 20 in caps. S. внутрь по 1 капсуле 2 раза в день
7. Rp.: Omeprazoli 0,02 D.t.d.N. 30 in caps. S. внутрь 1 капсулу натощак	8. Rp.: Tabl. Tolperisoni 0,05 D.t.d.N. 40 S. внутрь по 1 таблетке 2 раза в день
9. Rp.: Tabl. Hopantenici acidi 0,25 D.t.d.N. 50 S. внутрь по 2 таблетке 2 раза в день после еды	10. Rp.: Sol. Atropini 1% - 5 ml D. S. По 1-2 капли в оба глаза однократно
11. Rp.: Tabl. Levetiracetami 0,5 D.t.d.N. 60 S. внутрь 2 раза в день: утром 1 таблетку, вечером 1,5 таблетки	12. Rp.: Tabl. Ethosuximidi 0,25 D.t.d.N. 100 S. внутрь по 1 таблетке 1 раз в день утром

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
29.06.22	Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель <u>Оленева И. Ю.</u> Непосредственный руководитель <u>Майер Е. П.</u> <u>Сегодня я ознакомилась с устройством отделения патологии новорожденных №2, познакомилась с коллективом, распорядком дня, режимом для пациентов. Первым, что я сделала самостоятельно было кормление из бутылочки, после кормления я переворачивала детей на бок, далее я работала на посту, следила за детьми, если было нужно – успокаивала. Также я пеленала детей, наблюдала за сменой подгузника, подмыванием, применением присыпки. В процессе работы производилось мытье рук, надевание и снятие перчаток. Одна мама попросила научить пеленать ребенка. Я показала ей последовательность пеленания. После работы на посту я сопровождала мам с детьми на исследования (УЗИ сердца, брюшной полости, черепа, рентгенография черепа), перед исследованиями дети пеленались и тепло укутывались. Также в течение рабочего дня мне удалось понаблюдать за действиями медсестры при закапывании капель в глаза ребенку. В процессе работы в отделении соблюдался охранительный и сан-эпид.режим. Я узнала, какие лекарственные средства применяются в отделении, узнала, как обрабатываются соски и бутылочки, посмотрела, как работает лампа УФО у ребенка с желтухой. Также я узнала расположение кабинетов исследований, боксов для мам с детьми, комнатой для приготовления молочных смесей, столовых.</u> <table border="1" data-bbox="347 1532 1283 1957"> <thead> <tr> <th data-bbox="347 1532 507 1621">Итог дня:</th> <th data-bbox="507 1532 1171 1621">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1171 1532 1283 1621">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="347 1621 507 1666"></td> <td data-bbox="507 1621 1171 1666">Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд</td> <td data-bbox="1171 1621 1283 1666">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="347 1666 507 1711"></td> <td data-bbox="507 1666 1171 1711">Введение капель в глаза, нос, уши</td> <td data-bbox="1171 1666 1283 1711">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="347 1711 507 1756"></td> <td data-bbox="507 1711 1171 1756">Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td> <td data-bbox="1171 1711 1283 1756">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="347 1756 507 1823"></td> <td data-bbox="507 1756 1171 1823">Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td> <td data-bbox="1171 1756 1283 1823">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="347 1823 507 1868"></td> <td data-bbox="507 1823 1171 1868">Пеленание</td> <td data-bbox="1171 1823 1283 1868">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="347 1868 507 1957"></td> <td data-bbox="507 1868 1171 1957">Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</td> <td data-bbox="1171 1868 1283 1957">1</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	3		Введение капель в глаза, нос, уши	1		Мытье рук, надевание и снятие перчаток	6		Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1		Пеленание	3		Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	3																						
	Введение капель в глаза, нос, уши	1																						
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	6																						
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1																						
	Пеленание	3																						
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	1																						

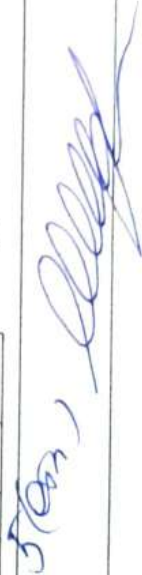
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
29.06.22	<u>Алгоритм сбора мочи на анализ у детей:</u> <u>Если ребенок грудной, то ему по согласию мамы прикрепляют мочеприемник и через время снимают, переливают материал в контейнер и отправляют на исследования. Если ребенок старше, то необходимо провести инструктаж для мамы или непосредственно для ребенка, если он старшего возраста.</u> <u>1. Убедиться, что пациенту назначено исследование мочи и прийти в палату. Представиться, идентифицировать пациента, объяснить суть исследования и получить согласие на инструктаж.</u> <u>2. Объяснить маме (ребенку), что мочу нужно собрать утром в контейнер, который я выдам, сказать, что непосредственно до сбора мочи контейнер открывать нельзя. Дать направление</u> <u>3. Сказать, что перед сбором мочи необходимо провести туалет наружных половых органов, а если у девочки уже есть менструация, то влагалище нужно прикрыть ватным тампоном.</u> <u>4. Сказать, что при сборе мочи нельзя касаться пальцами и половыми органами внутренней стороны контейнера и крышки, иначе результат может быть недостоверным</u> <u>5. Объяснить, что собирается средняя порция мочи, то есть, первая порция мочи идет в унитаз, средняя порция в контейнер, остатки мочи также идут в унитаз</u> <u>6. После того, как моча будет собрана нужно осторожно и плотно закрыть крышку контейнера.</u> <u>7. Контейнер с материалом вместе с направлением относится в специально отведенное место, контейнер ставится на направление на стол</u> <u>8. Спросить, все ли понятно маме (ребенку)</u> <u>9. Задать несколько контрольных вопросов, чтобы убедиться, что пациент понял, как собирается материал на исследование.</u>		

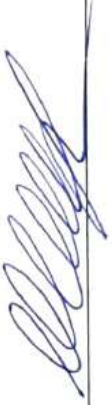
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																									
30.06.22	Непосредственный руководитель <u>Майер Е. П.</u> <u>Сегодня мой рабочий день начался с того, что мы купали детей. Сначала я понаблюдала за работой медицинской сестры, а после этого сама выполнила купание ребенка, после купания я вытерла ребенка, использовала присыпку для предотвращения опрелостей, надела подгузник и запеленала. В течение дня я также пеленала детей. После купания я наблюдала за обработкой пупочной ранки, за действиями медицинской сестры во время проведения манипуляции, после этого вместе с одногруппницей мы сами выполнили это. После купания, обработки пупочной ранки и пеленания началось кормление детей смесью. Я готовила бутылочки и кормила их, повернув на левый бок. После того, как дети поели я перевернула их на другой бок. Ребенку с желтухой после УФО я протерла глаза и закрыла их шапочкой для уменьшения риска поражения глаз от лампы. В процессе работы соблюдался лечебно-охранительный и сан-эпид.режим. Также я наблюдала за процессом проведения антропометрии (измерение грудной клетки, обхвата головы) и за тем, как мама производит контрольное взвешивание ребенка: взвешивание до кормления и после кормления для того, чтобы узнать, сколько съел ребенок. В процессе работы перед и после каждой манипуляции проводилось мытье рук, надевание и снятие перчаток. Еще сегодня я сопровождала мам с детьми на исследования (УЗИ, рентгенография).</u> <table><tr><td rowspan="13">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд</td><td>4</td></tr><tr><td>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</td><td>2</td></tr><tr><td>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</td><td>2</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td><td>1</td></tr><tr><td>Антропометрия</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение контрольного взвешивания</td><td>1</td></tr><tr><td>Пеленание</td><td>4</td></tr><tr><td>Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку</td><td>1</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>7</td></tr><tr><td>Применение мази, присыпки, постановка компресса</td><td>2</td></tr><tr><td>Обработка слизистой полости рта при стоматите</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	4	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	2	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	2	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1	Антропометрия	1	Проведение контрольного взвешивания	1	Пеленание	4	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	1	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	7	Применение мази, присыпки, постановка компресса	2	Обработка слизистой полости рта при стоматите	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																									
	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд		4																									
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка		2																									
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку		2																									
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима		1																									
	Антропометрия		1																									
	Проведение контрольного взвешивания		1																									
	Пеленание		4																									
	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку		1																									
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		7																									
	Применение мази, присыпки, постановка компресса		2																									
	Обработка слизистой полости рта при стоматите		1																									

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
30.06.22	<u>Алгоритм обработки слизистой полости рта при стоматите:</u> <u>1. Убедиться, что пациенту необходимо обработать полость рта</u> <u>2. Прийти в палату, представиться, идентифицировать пациента, объяснить суть манипуляции, получить согласие мамы</u> <u>3. Приготовить оснащение: раствор для обработки по назначению врача, стерильные марлевые салфетки, лоток, СИЗ (маска, перчатки), емкости для сбора отходов класса А и Б, кожный антисептик</u> <u>4. Обработать руки гигиеническим способом, после высыхания рук надеть перчатки, надеть маску</u> <u>5. Проверить герметичность упаковок и срок годности, вскрыть лоток, марлевые салфетки и поместить их в лоток, упаковки поместить в отходы класса А</u> <u>6. Смочить раствором марлевые салфетки</u> <u>7. Намотать салфетку на указательный палец, придерживая большим пальцем</u> <u>8. Надавить на подбородок рукой или при необходимости использовать шпатель</u> <u>9. Промокивающими движениями обработать полость рта, меняя салфетки и сбрасывая их в отходы класса Б</u> <u>10. При необходимости использовать обезболивающую мазь</u> <u>11. После окончания обработки, лоток дезинфицировать, поверхности обработать дезинфицирующим средством</u> <u>12. Снять перчатки безопасным способом, снять маску, сбросить их в емкость для сбора отходов класса Б, обработать руки, сделать запись в медицинской документации</u> <u>Если слизистая полости рта очень болезненна, то врач может назначить обезболивающий препарат, которым нужно обработать полость рта перед кормлением</u>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
01.07.22	Непосредственный руководитель <u>Майер Е. П.</u> <u>Рабочий день в отделении начался с купания детей. После купания мы применили присыпку для предотвращения опрелостей, надели чистые подгузники, запеленали. Далее мы кормили детей из бутылочек, после кормления перевернули детей на бок, соски продезинфицировали, бутылочки вымыли. Один ребенок после еды кричал, я дала ему капли от боли и вздутия. Пока дети спали, на пост пришла мама с ребенком, которая не могла приложить ребенка к груди и сказала, что он ел в последний раз ночью, также она пожаловалась, что не умеет пеленать. Я показала, как пеленать ребенка и помогла приложить к груди, ребенка тем самым удалось покормить без смеси и сцеживания. После я помогла ей заселиться в палату, она попросила помочь донести вещи, так как у нее швы, я помогла.</u> <u>Ближе к обеду меня попросили развесить режим дня в боксах, помыть контейнеры и поменять дез.растворы под каждым пеленальным столиком, а также сложить ветошь на 4 части и разложить в каждый бокс. Я брала дез.раствор на 3 этаже, из большого контейнера с уже готовым дезинфицирующим средством, набирала в бутылки и несла в боксы и заменяла растворы. После этого я пошла снова кормить детей из бутылочек, после кормления я снова перевернула детей. Остаток дня я контролировала состояние детей на посту, успокаивала при плаче. В процессе рабочего дня соблюдался сан-эпид.режим, мылись руки, надевались и снимались перчатки.</u> <table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд</td><td>4</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td><td>1</td></tr><tr><td>Пеленание</td><td>2</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>4</td></tr><tr><td>Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.</td><td>1</td></tr><tr><td>Применение мази, присыпки, постановка компресса.</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	4	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1	Пеленание	2	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	4	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	1	Применение мази, присыпки, постановка компресса.	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд		4															
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима		1															
	Пеленание		2															
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		4															
	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.		1															
	Применение мази, присыпки, постановка компресса.	2																

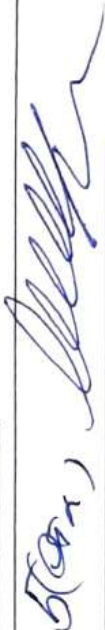
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
01.07.22	<u>Алгоритм обработки волосистой части головы при гнейсе:</u> <u>1. Прийти в палату, представиться, идентифицировать пациента, объяснить маме цель манипуляции, получить согласие</u> <u>2. Приготовить оснащение: стерильное растительное масло, ватные шарики, шапочка, лоток, марлевые салфетки, мешок для грязного белья, емкости для сбора отходов класса А и Б, дезинфицирующие салфетки, кожный антисептик, СИЗ (маска, перчатки)</u> <u>3. Надеть маску, обработать руки, надеть перчатки</u> <u>4. Проверить герметичность и срок годности упаковок. Вскрыть, ватные шарики поместить в лоток, смочить растительным маслом, упаковки поместить в отходы класса А</u> <u>5. Обработать пеленальный столик дезинфицирующими салфетками, постелить пеленку, салфетку поместить в отходы класса Б</u> <u>6. Уложить ребенка на пеленальный столик</u> <u>7. Ватными шариками обильно смочить растительным маслом места локализации гнейса промокательными движениями, шарики сбросить в отходы класса Б</u> <u>8. Сверху уложить марлевые салфетки и надеть шапочку</u> <u>9. Отдать ребенка маме на 2 часа и попросить не снимать шапочку с головы</u> <u>10. Пеленку сбросить в мешок для грязного белья, столик обработать дезинфицирующими салфетками, сбросить их в класс Б</u> <u>11. Снять перчатки, снять маску, обработать руки</u> <u>12. Через 2 часа прийти в палату, надеть маску, обработать руки, надеть перчатки, снять шапочку, поместить в мешок для грязного белья, убрать марлевые салфетки в отходы класса Б. Помыть голову ребенку, снимая размокшие корочки. Если не все корочки отошли, то процедура проводится повторно.</u> <u>13. Отдать ребенка маме</u> <u>14. Снять перчатки безопасным способом, снять маску, обработать руки, сделать запись о выполненной процедуре в медицинской документации</u>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись													
02.07.22	Непосредственный руководитель <u>Майер Е. П.</u> <u>В рамках дня самоподготовки мною были изучены правила работы с кувезом. Кувез используется для выхаживания недоношенных детей. Для этого в нем поддерживается оптимальная температура и влажность в зависимости от недоношенности ребенка. В кувез есть возможность провести подачу кислорода и аппараты для контроля витальных функций. Так как в кувезе высокая температура и влажность, то нужно тщательно соблюдать санитарно-гигиенический режим. Дезинфекция кувеза проводится каждые 2 дня. Дети не находятся в кувезе слишком долго, как правило от 2 до 8 дней, в зависимости от степени недоношенности. Дверцы доступа должны быть всегда закрыты, если никакие манипуляции не проводятся. Все манипуляции проводятся в нем. Если в кувез попадает кровь, то он обрабатывается 6% перекисью водорода. Заполнение медицинской документации:</u> <u>Для примера взят журнал отделения (палаты) для новорожденных. В нем указывается порядковый номер, номер истории родов и истории развития новорожденного, фамилия, имя, отчество матери, указывается, жительница города она или сельской местности, дата рождения (число, месяц, час, минуты), пол, масса, рост, оценка по шкале Апгар при рождении, доношенный или недоношенный ребенок, течение периода новорожденного, диагноз, если ребенок родился больным, проведена ли БЦЖ, исход (выписан или куда переведен, дата), состояние, состояние крови, пуповины, масса при выписке, отметка об уведомлении детской поликлинике о выписке и примечания при выписке или переводе.</u> <table><tr><td rowspan="6">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций</td><td>1</td></tr><tr><td>Заполнение медицинской документации</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1	Заполнение медицинской документации	1								
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество													
	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций		1													
	Заполнение медицинской документации		1													

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																											
04.07.22	Непосредственный руководитель <u>Майер Е. П.</u> <u>Сегодня день начался, как обычно, с купания детей. Я искупала 2 детей, надела им чистые подгузники, предварительно использовав присыпку, запеленала, далее началось кормление, я контролировала процесс приема пищи. После кормления я вымыла бутылочки, перевернула детей на другой бок. После того, как дети немного отдохнули после еды, мы понесли их на исследования: УЗИ, рентгенография, аудиоскрининг. Также в это время я сопровождала мам с детьми на исследования. После того, как мы вернулись, нужно было подмыть детей, поменять подгузники, обработать пупочные ранки и перестелить кровати. Я подмыла 1 ребенка, использовала присыпку и надела подгузник, также обработала ему пупочную ранку и присыпала ее заживляющей присыпкой. Запеленала ребенка. Далее мы начали перестилать кровати. После наблюдения за действиями медсестры я сама перестелила кровать и уложила туда ребенка, далее снова последовало кормление из бутылочек. После кормления на пост пришла мама с ребенком, у которого воспалились глаза. Я вытерла гной и закапала капли в глаза. После этого я еще раз сводила мам с детьми на исследования и привела их обратно в отделение. В течение всего дня соблюдался сан-эпид.режим, надевались и снимались перчатки, мылись руки. Остаток дня мы работали на посту, следили за состоянием детей</u> <table border="1" data-bbox="335 1500 1300 1982"> <thead> <tr> <th data-bbox="335 1500 502 1590">Итог дня:</th> <th data-bbox="502 1500 1173 1556">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1173 1500 1300 1556">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="335 1590 502 1624"></td> <td data-bbox="502 1590 1173 1624">Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд</td> <td data-bbox="1173 1590 1300 1624">5</td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 1624 502 1668"></td> <td data-bbox="502 1624 1173 1668">Введение капель в глаза, нос, уши</td> <td data-bbox="1173 1624 1300 1668">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 1668 502 1713"></td> <td data-bbox="502 1668 1173 1713">Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</td> <td data-bbox="1173 1668 1300 1713">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 1713 502 1792"></td> <td data-bbox="502 1713 1173 1792">Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td> <td data-bbox="1173 1713 1300 1792">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 1792 502 1825"></td> <td data-bbox="502 1792 1173 1825">Пеленание</td> <td data-bbox="1173 1792 1300 1825">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 1825 502 1870"></td> <td data-bbox="502 1825 1173 1870">Подача кислорода через маску и носовой катетер</td> <td data-bbox="1173 1825 1300 1870">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 1870 502 1915"></td> <td data-bbox="502 1870 1173 1915">Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td> <td data-bbox="1173 1870 1300 1915">8</td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 1915 502 1971"></td> <td data-bbox="502 1915 1173 1971">Применение мази, присыпки, постановка компресса.</td> <td data-bbox="1173 1915 1300 1971">3</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	5		Введение капель в глаза, нос, уши	2		Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	1		Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1		Пеленание	6		Подача кислорода через маску и носовой катетер	1		Мытье рук, надевание и снятие перчаток	8		Применение мази, присыпки, постановка компресса.	3	5(от)	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																												
	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	5																												
	Введение капель в глаза, нос, уши	2																												
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	1																												
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1																												
	Пеленание	6																												
	Подача кислорода через маску и носовой катетер	1																												
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	8																												
	Применение мази, присыпки, постановка компресса.	3																												

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
04.07.22	<u>Алгоритм подачи кислорода через маску:</u> <u>1. Убедиться, что пациенту назначена подача кислорода. Прийти в палату, представиться, идентифицировать пациента, объяснить маме суть вмешательства, получить согласие</u> <u>2. Приготовить оснащение: кислородная подушка, стерильные трубки, маска, дистиллированная вода, аппарат Боброва, кожный антисептик, дезинфицирующие салфетки, емкости для сбора отходов класса А и Б, СИЗ (маска, перчатки).</u> <u>3. Обработать руки, надеть перчатки, надеть маску</u> <u>4. Проверить целостность аппарата Боброва, герметичность и срок годности упаковок с трубкой и маской, вскрыть, упаковки сбросить в отходы класса А</u> <u>5. Приготовить аппарат Боброва: налить дистиллированную воду так, чтобы длинная трубка была в воде, а короткая не касалась воды, к длинной трубке присоединить кислородную подушку, к короткой трубке присоединить маску. Открыть вентиль, проверить, что кислород идет, закрыть</u> <u>6. Принести в палату готовую систему. Если ребенок маленький, то маску положить рядом с ним около лица, открыть вентиль</u> <u>7. Оставить по назначению врача; по истечении времени убрать. Аппарат Боброва отправляется на дезинфекцию, трубка и маска идут в отходы класса Б</u> <u>8. Обработать поверхности дезинфицирующими салфетками, сбросить их в отходы класса Б</u> <u>9. Снять перчатки безопасным способом, снять маску, сбросить их в отходы класса Б, обработать руки, сделать запись о выполненной процедуре в медицинской документации.</u>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
05.07.22	<u>Алгоритм подкожного введения лекарственного средства:</u> <u>1. Ознакомиться с листом назначений, убедиться, что пациенту назначено подкожное введение лекарственного средства, прийти в палату, представиться, идентифицировать пациента, объяснить суть вмешательства, выяснить аллергоanamнез, получить согласие, пригласить в процедурный кабинет.</u> <u>2. Приготовить оснащение: шприц емкостью 2 мл, сменная игла, стерильные ватные шарики, спирт, стерильный лоток с пинцетом, лекарственное средство (сверить название, дозировку с листом назначений, проверить срок годности, целостность упаковки, отсутствие признаков непригодности), емкости для сбора отходов класса А и Б, кожный антисептик, салфетки для обработки поверхностей, СИЗ (маска, перчатки)</u> <u>3. Надеть маску, обработать руки, надеть перчатки. Проверить целостность всех упаковок, срок годности. Вскрыть лоток, ватные шарики, поместить их в лоток, упаковки сбросить в отходы класса А. залить ватные шарики спиртом</u> <u>4. Вскрыть шприц и сменную иглу, но не доставать из упаковок</u> <u>5. Взять ватный шарик, обработать шейку ампулы, вскрыть, шарик вместе с головкой ампулы поместить в отходы класса А</u> <u>6. Взять шприц, набрать препарат по назначению врача, колпачок и пустую ампулу сбросить в отходы класса А</u> <u>7. Сменить иглу, вытеснить воздух не снимая колпачок до появления первой капельки, еще раз проверить дозировку. Упаковку от сменной иглы сбросить в отходы класса А, снятую иглу поместить в непрокалываемый контейнер для игл</u> <u>8. Проверить участок кожи на предмет противопоказаний</u> <u>9. Обработать большое инъекционное поле, обработать малое инъекционное поле, ватные шарики сбросить в отходы класса Б</u> <u>10. Зажать 1 ватный шарик в руке, кожу собрать в треугольную складку основанием вверх, в основание ввести иглу под углом 45 градусов, ввести лекарственное средство</u> <u>11. Прижать ватным шариком место инъекции, извлечь иглу под тем же углом. Иглу отсечь в иглосъемник, шприц и ватный шарик сбросить в отходы класса Б</u> <u>12. Поверхности продезинфицировать салфетками, лоток продезинфицировать, упаковку от шприца сбросить в отходы класса А</u> <u>13. Снять перчатки безопасным способом, снять маску, сбросить в отходы класса Б, обработать руки, сделать запись о выполненной инъекции в медицинской документации.</u>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																								
05.07.22	Непосредственный руководитель <u>Майер Е. П.</u> <u>В последний день производственной практики все проходило по режиму работы, как и обычно. Утром я пришла и начала подмывать детей, после подмывания, я вытерла ребенка, использовала присыпку, надела подгузник и запеленала. После этого началось кормление детей из бутылочки смесью. Дети поели, я перевернула их на другой бок, убрала бутылочки. Далее дети отдыхали, в это время мы работали на посту, следили за детьми, успокаивали, если кто-то плакал. При проведении манипуляций использовались перчатки и мылись руки до и после надевания перчаток. В отделении соблюдался сан-эпид.режим. В свободное время мы продолжали знакомиться с документацией на посту и имеющимися медикаментами. После отдыха мы сопровождали мам с детьми на исследования, отводили в поликлинику и сопровождали назад в боксы. Ближе к обеду снова нужно было подмыть детей, поменять подгузники и запеленать. Я подмыла ребенка, использовала присыпку, надела чистый подгузник и запеленала. Далее нужно было покормить детей, я дала детям бутылочки, проконтролировала, собрала бутылочки, повернула на другой бок. Остаток времени я провела на посту, следя за детьми</u> <table border="1" data-bbox="343 1400 1284 1856"> <thead> <tr> <th data-bbox="343 1400 497 1496">Итог дня:</th> <th data-bbox="497 1400 1161 1496">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1161 1400 1284 1496">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="343 1496 497 1541"></td> <td data-bbox="497 1496 1161 1541">Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд</td> <td data-bbox="1161 1496 1284 1541">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="343 1541 497 1585"></td> <td data-bbox="497 1541 1161 1585">Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.</td> <td data-bbox="1161 1541 1284 1585">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="343 1585 497 1630"></td> <td data-bbox="497 1585 1161 1630">Пеленание</td> <td data-bbox="1161 1585 1284 1630">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="343 1630 497 1675"></td> <td data-bbox="497 1630 1161 1675">Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td> <td data-bbox="1161 1630 1284 1675">8</td> </tr> <tr> <td data-bbox="343 1675 497 1742"></td> <td data-bbox="497 1675 1161 1742">Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td> <td data-bbox="1161 1675 1284 1742">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="343 1742 497 1809"></td> <td data-bbox="497 1742 1161 1809">Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов</td> <td data-bbox="1161 1742 1284 1809">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="343 1809 497 1856"></td> <td data-bbox="497 1809 1161 1856">Применение мази, присыпки, постановка компресса.</td> <td data-bbox="1161 1809 1284 1856">3</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	6		Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	2		Пеленание	6		Мытье рук, надевание и снятие перчаток	8		Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1		Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов	1		Применение мази, присыпки, постановка компресса.	3		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																									
	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	6																									
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	2																									
	Пеленание	6																									
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	8																									
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1																									
	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов	1																									
	Применение мази, присыпки, постановка компресса.	3																									

Подпись непосредственного
руководителя

Подпись студента

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Susp. Ursodeoxycholic acid 250mg/5ml - 250 ml D. S. внутрь по 10 капель 2 раза в день	2. Rp.: Sol. Chloramphenicol 0,25%-10 ml D. S. для закапывания в глаза по 1 капле 3 раза в день
3. Rp.: Sol. Oxymetazoline 0,01%-10ml D. S. для закапывания в нос, в каждый носовой ход по 1 капле 2 раза в день	4. Rp.: Sol. Lamivudine 0,01%-240ml D. S. внутрь 1 мл 2 раза в день
5. Rp.: Susp. Zidovudine 0,01%-200ml D. S. внутрь 0,8 мл каждые 6 часов	6. Rp.: Susp. Simeticon 66,66 mg/ml - 30ml D. S. внутрь 10 капель при вздутии
7. Rp.: Ceftriaxon 1,0 D.t.d.N. 5 S. для внутримышечного введения. Развести в 10 мл изотонического раствора хлорида натрия, набрать 0,8 мл	8. Rp.: Ampicillin 5,0 D.t.d.N. 5 S. для приготовления суспензии для приема внутрь. Содержимое флакона развести в 62 мл дистиллированной воды. Принимать по 2,5 мл 4 раза в день
9. Rp.: Gel. Troxerutin 2%-40,0 D. S. для наружного применения 2 раза в день	10. Rp.: Ung. Dexpanthenol 5%-30,0 D. S. наружно на пораженную поверхность кожи
11. Rp.: Sol. Clotrimazol 1%-15ml D. S. нанести 10 капель на ватную палочку для обработки полости рта 3-4 раза в день	12. Rp.: Sol. Sulfacetamid 20%-5ml D. S. для закапывания в глаза. 2 капли в каждый глаз 5 раз в день