

ДНЕВНИК

Преддипломной практики по профессиональному модулю:
«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных
заболеваниях и состояниях»
Дисциплина «Сестринский уход в терапии»

студента (ки) 311 группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело
очной формы обучения

Зубрицкой Анастасии Игоревны

База преддипломной практики: КГБУЗ «Краевая клиническая больница»,
нефрологическое отделение.

Руководители практики:

Общий руководитель: Гончарова Наталья Владимировна, И.О. заместителя
главного врача по работе с сестринским персоналом.

Непосредственный руководитель: Бобылева Наталья Сергеевна, старшая
медицинская сестра нефрологического отделения.

Методический руководитель: Терентьева Ольга Владимировна,
преподаватель.

Красноярск, 2022

Содержание

1. Цели и задачи практики
2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть студент после прохождения практики
3. График прохождения практики
4. Инструктаж по технике безопасности
5. Дневник работы
6. Манипуляционный лист
7. Отчет (цифровой, тестовый)

Цели и задачи практики

1. Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения и учебной практики профессиональных умений по профессиональной деятельности медицинской сестры.
2. Ознакомление со структурой терапевтического стационара и организацией работы медсестры в различных отделениях;
3. Обучение оформлению медицинской документации (сестринской карты, истории болезни, манипуляционного листа, требования на медикаменты и др. медицинской документации);
4. Закрепление практических умений при выполнении всех видов сестринских манипуляций;
5. Углубление теоретических знаний и практических умений по уходу за терапевтическими больными;
6. Формирование навыков общения с пациентами и медицинским персоналом с учетом этических норм и знаний медицинской деонтологии.

В результате прохождения преддипломной практики обучающийся должен:

Приобрести практический опыт

- осуществления сестринского ухода за пациентами с терапевтической патологией.

Освоить умения:

- проводить оценку физического и функционального состояния пациента;
- оказывать первую сестринскую помощь при неотложных состояниях в терапевтических заболеваниях;
- организовывать лечебно-охранительный режим в различных терапевтических отделениях;
- осуществлять паллиативную помощь инкурабельным пациентам с терапевтической патологией;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- утилизировать использованный расходный материал ;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- консультировать пациента по вопросам диетического питания;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

Знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики и проблемы пациента при терапевтической патологии;
- организацию и оказание сестринской помощи терапевтическим больным;
- организацию работы терапевтически отделений (постовой медсестры, процедурного кабинета), приёмного покоя ,график их работы;
- технику безопасности на рабочем месте;
- меры по профилактике внутрибольничной инфекции в терапевтическом стационаре;
- пути введения лекарственных препаратов;
- принципы диетического питания;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Инструктаж по технике безопасности

1. Перед началом работы в отделении стационара необходимо переодеться.
2. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке). Ногти должны быть, коротко отстрижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть, закрыты лейкопластырем или повязкой.
3. Требования безопасности во время работы:
 1. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента, все виды работы выполняются в перчатках;
 2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом;
 3. Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только перчатках;
 4. Сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима. Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования дезинфицировать их;
 5. Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попаданий брызг крови и жидких выделений в лицо (во время манипуляций, катетеризации и других лечебных процедур);
 6. Рассматривать все белье, загрязненное кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное;
 7. Рассматривать все образцы лабораторных анализов как потенциально инфицированные. Транспортировку биоматериала осуществлять в специальных контейнерах;
 8. Разборку, мойку и полоскание инструментов, лабораторной посуды и всего, соприкасающегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента проводить только после дезинфекции в перчатках;
 9. В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента



*И. О. зам. н. врача
по раб. с сестр. прест.*

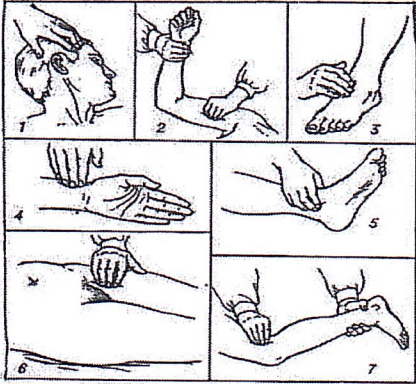
Н. В. Гончарова

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
20.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна</u> Первый день преддипломной практики начался с распределения по отделениям КГБУЗ ККБ. Меня направили в отделение нефрологии. После меня ознакомили с устройством отделения и познакомили с персоналом. Рассказали о том каких больных лечат и сколько всего мест в отделении. Отделение включает в себя: палаты, сестринский пост, комнаты для персонала, процедурный кабинет, кабинет старшей медицинской сестры, кабинет заведующего отделением, ординаторская и служебные помещения. Также провели инструктаж по технике безопасности в отделении. Я ознакомилась с обязанностями постовой и процедурной медицинской сестры (универсальной). Также наблюдала и изучала работу медицинской сестры с документацией на посту (заполнение журналов, листов наблюдения за пациентами, работу в программе qMS и другой документацией). Помимо этого также наблюдала прием пациентов в отделение и их распределение по палатам. Ознакомилась с алгоритмами находящимися на посту и процедурном кабинете. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка больных на исследования. 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Гигиеническая обработка рук. 5. Проведение дезинфекции инструментария. 6. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 7. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 8. Постановка п/к инъекции (гепарина) (ознакомилась с теорией) 9. Кормление тяжелобольного в постели.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм измерения артериального давления механическим тонометром. 1.Подготовить пациента к процедуре – Идентифицировать пациента – Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры и получить согласие 2.Обработать руки – Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму 3.Подготовить прибор – Обработать антисептической салфеткой: • мембрану фонендоскопа; • трубки оголовья, оливы – Поместить салфетку в емкость для отходов класса «Б» 4.Наложить манжету и фонендоскоп – Наложить манжету на руку пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба <i>Между манжетой и рукой должен свободно проходить палец</i> – Приложить мембрану фонендоскопа к месту пульсации – Убедиться, что стрелка манометра находится на нулевой отметке <i>Если заметны отклонения от нулевой отметки, заменить тонометр</i> 5.Измерить давление – Закрыть вентиль на груше и накачать в манжете воздух <i>Воздух нагнетать до исчезновения пульсации на лучевой артерии и + 20-30 мм.рт.ст.</i> – Открыв вентиль, медленно выпускать воздух из манжеты – Запомнить цифру появления первого удара пульсовой волны на шкале манометра – Запомнить цифру последнего громкого удара пульсовой волны на шкале манометра – Выпустить оставшийся воздух из манжеты 6.Завершить процедуру – Сообщить пациенту результат исследования – Снять манжету и фонендоскоп 7.Обработать инструменты – Обработать антисептической салфеткой: • мембрану фонендоскопа; • трубки оголовья, оливы – Поместить салфетку в емкость для отходов класса«Б» 8.Обработать руки – Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму 9.Зафиксировать результат Отметить результат в системе qMS		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись																							
	<table> <tr> <th>Итог дня:</th> <th>Выполненные манипуляции</th> <th>Количество</th> </tr> <tr> <td></td> <td>Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Составление плана сестринского ухода за больным.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Гигиеническая обработка рук.</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение дезинфекции инструментария.</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Смена постельного белья. Смена нательного белья.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Кормление тяжелобольного в постели.</td> <td>2</td> </tr> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	2		Составление плана сестринского ухода за больным.	2		Гигиеническая обработка рук.	7		Проведение дезинфекции инструментария.	3		Смена постельного белья. Смена нательного белья.	1		Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	2		Кормление тяжелобольного в постели.	2			
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																										
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	2																										
	Составление плана сестринского ухода за больным.	2																										
	Гигиеническая обработка рук.	7																										
	Проведение дезинфекции инструментария.	3																										
	Смена постельного белья. Смена нательного белья.	1																										
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	2																										
	Кормление тяжелобольного в постели.	2																										

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
21.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна</u> Второй день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день мне удалось собрать немного информации касающегося моего диплома, а именно поговорить с пациенткой о том, что ее чаще всего беспокоит, чем она лечится проходит ли какие-нибудь курсы реабилитации, кем работает или работает вообще, а также с чем связывает (или может знает) причину госпитализации в отделение. Также в течении дня я наблюдала на какие процедуры и исследования ее отправляют, какие анализ она сдает и какие препараты она принимает, и интересовалась ее самочувствием. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка больных на исследования. 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Гигиеническая обработка рук. 5. Проведение дезинфекции инструментария. 6. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 7. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 8. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 9. Раздача лекарственных препаратов. 10. Выписка требований на медикаменты. (наблюдала) 11. Подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм исследования пульса. 1.Подготовить пациента к процедуре –Идентифицировать пациента –Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры 2.Обработать руки –Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму 3.Измерить пульс –Взять часы или секундомер –Исследовать пульсацию на выбранном месте в течение 60 секунд 1 – височная 2 – плечевая 3 – тыльная сторона стопы 4 – лучевая 5 – задняя большеберцовая 6 – бедренная 7 – подколенная  4.Завершить процедуру –Сообщить пациенту результат исследования 5.Обработать руки –Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму 6.Зафиксировать результат Отметить результат в системе qMS		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																							
	<table><tr><td rowspan="11">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.</td><td>1</td></tr><tr><td>Составление плана сестринского ухода за больным.</td><td>1</td></tr><tr><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>8</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>3</td></tr><tr><td>Смена постельного белья. Смена нательного белья.</td><td>1</td></tr><tr><td>Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.</td><td>3</td></tr><tr><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>2</td></tr><tr><td>Раздача лекарственных препаратов.</td><td>1</td></tr><tr><td>Выписка требований на медикаменты. (наблюдала)</td><td>Наблюдала</td></tr><tr><td>Подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	1	Составление плана сестринского ухода за больным.	1	Гигиеническая обработка рук.	8	Проведение дезинфекции инструментария.	3	Смена постельного белья. Смена нательного белья.	1	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	3	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	2	Раздача лекарственных препаратов.	1	Выписка требований на медикаменты. (наблюдала)	Наблюдала	Подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																							
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.		1																							
	Составление плана сестринского ухода за больным.		1																							
	Гигиеническая обработка рук.		8																							
	Проведение дезинфекции инструментария.		3																							
	Смена постельного белья. Смена нательного белья.		1																							
	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.		3																							
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.		2																							
	Раздача лекарственных препаратов.		1																							
	Выписка требований на медикаменты. (наблюдала)		Наблюдала																							
	Подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.	2																								

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
22.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна</u> Третий день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день мне также удалось собрать немного информации касающегося моего диплома, а именно поговорить с уже другой пациенткой о том, что ее чаще всего беспокоит, чем она лечится проходит ли какие-нибудь курсы реабилитации, кем работает или работает вообще, а также с чем связывает (или может знает) причину госпитализации в отделение. Также в течении дня я наблюдала на какие процедуры и исследования ее отправляют, какие анализ она сдает и какие препараты она принимает, и интересовалась ее самочувствием. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка больных на исследования. 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Гигиеническая обработка рук. 5. Проведение дезинфекции инструментария. 6. Забор крови на биохимическое исследование. 7. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 8. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 9. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 10. Постановка в/м инъекции . 11. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм внутримышечной инъекции 1.Подготовиться к выполнению инъекции – Ознакомиться с листом назначения. – Провести гигиеническую обработку рук. – Приготовить (шприц необходимого объема, стерильную иглу, асептические спиртовые салфетки (4 шт.), венозный жгут (для в/в инъекций), флакон или ампулу с лекарственным препаратом, лоток продезинфицированный (для стерильного №1 и использованного №2 материала) – Подготовить шприц для инъекции (Проверить срок годности и целостность упаковки со шприцом. Извлечь шприц из упаковки. Положить шприц в лоток №1) – Набрать в шприц лекарственный препарат. 1. Сверить с листом назначения наименование приготовленного флакона/ампулы с лекарственным препаратом 2. Проверить на флаконе/ампуле: • срок годности • наличие посторонних примесей, осадков • целостность флакона/ампулы 3. Обработать пробку флакона/ шейку ампулы антисептической салфеткой и вскрыть ампулу 4. Сбросить салфетку, пробку флакона в емкость «Отходы. Класс А» 5. Набрать необходимую дозу лекарственного препарата в шприц 6. Утилизировать пустой флакон/ шейку ампулы, ампулу в емкость «Отходы. Класс А.Стекло» 7. Сбросить использованную иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б» – Проверить проходимость иглы. • Надеть новую стерильную иглу на шприц • Выпустить каплю лекарственного препарата через иглу, не снимая колпачок с иглы – Укомплектовать лоток №1 Положить в лоток №1 • шприц, заполненный лекарственным препаратом • асептические спиртовые салфетки (3шт.) – Идентифицировать пациента 2.Надеть нестерильные перчатки – Провести гигиеническую обработку рук – Надеть нестерильные перчатки 3.Подготовить пациента к инъекции – Проинформировать пациента о предстоящей процедуре – Предложить пациенту занять удобное положение лежа – Визуально определить место выполнения инъекции <i>Место для в/м инъекции:</i> – верхний наружный квадрант ягодицы; – верхняя треть бедра. 4.Обработать место инъекции – Обработать место инъекции, площадью 15х15см, антисептической салфеткой – Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» – Обработать новой антисептической салфеткой место инъекции – Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 5. Выполнить инъекцию – Держа шприц в руке, ввести иглу в мышцу под углом 90°, оставив 2-3 мм иглы над кожей – Оттянуть поршень другой рукой <i>* Кровь не должна поступать в шприц</i> <i>* Если кровь поступила в шприц, потянуть шприц на себя</i>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	– Медленно ввести лекарственный препарат, сохраняя положение шприца – Уточнить у пациента о его самочувствии 6. Завершить процедуру – Приложить стерильную салфетку к месту инъекции и извлечь шприц с иглой – Попросить пациента держать прижатым место инъекции в течение 2-3 минут – Отсечь иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» – Положить шприц в лоток №2 7. Сменить перчатки – Снять перчатки согласно – Провести гигиеническую обработку согласно – Надеть нестерильные перчатки согласно 8. Продезинфицировать (лотки кушетку (стул)) – Сбросить отходы из лотка №2 в емкость «Отходы. Класс Б» – Погрузить использованные лотки в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ» <i>Дезинфекцию лотка №1 можно проводить методом протиранья согласно инструкции к используемому дезинфицирующему средству</i> – Протереть кушетку ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 9. Сделать запись о проведенной процедуре – Сделать запись о проведенной процедуре: - в листе назначения; - в листе назначения в qMS		

Дата	Содержание работы		Оценка	Подпись																						
	<table><tr><td rowspan="11">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.</td><td>2</td></tr><tr><td>Составление плана сестринского ухода за больным.</td><td>2</td></tr><tr><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>12</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>1</td></tr><tr><td>Забор крови на биохимическое исследование.</td><td>2</td></tr><tr><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>1</td></tr><tr><td>Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.</td><td>3</td></tr><tr><td>Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.</td><td>2</td></tr><tr><td>Постановка в/м инъекции .</td><td>1</td></tr><tr><td>Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qM.</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	2	Составление плана сестринского ухода за больным.	2	Гигиеническая обработка рук.	12	Проведение дезинфекции инструментария.	1	Забор крови на биохимическое исследование.	2	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	1	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	3	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	2	Постановка в/м инъекции .	1	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qM.	1		5 Бод
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																							
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.		2																							
	Составление плана сестринского ухода за больным.		2																							
	Гигиеническая обработка рук.		12																							
	Проведение дезинфекции инструментария.		1																							
	Забор крови на биохимическое исследование.		2																							
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.		1																							
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.		3																							
	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.		2																							
	Постановка в/м инъекции .		1																							
	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qM.	1																								

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
23.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Четвертый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка больных на исследования. 2. Гигиеническая обработка рук. 3. Проведение дезинфекции инструментария. 4. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 5. Постановка в/в инъекции. 6. Измерение водного баланса у пациента 7. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей. 8. Кормление тяжелобольного в постели. Алгоритм постановки в/в инъекции. 1. Подготовка к выполнению инъекции. – Ознакомиться с листом назначения. – Провести гигиеническую обработку рук. – Приготовить (шприц необходимого объема, стерильную иглу, асептические спиртовые салфетки (4 шт.), венозный жгут (для в/в инъекций), флакон или ампулу с лекарственным препаратом, лоток продезинфицированный (для стерильного №1 и использованного №2 материала) – Подготовить шприц для инъекции (Проверить срок годности и целостность упаковки со шприцом. Извлечь шприц из упаковки. Положить шприц в лоток №1) – Набрать в шприц лекарственный препарат. 1. Сверить с листом назначения наименование приготовленного флакона/ампулы с лекарственным препаратом 2. Проверить на флаконе/ампуле: • срок годности • наличие посторонних примесей, осадков • целостность флакона/ампулы 3. Обработать пробку флакона/ шейки ампулы антисептической салфеткой и вскрыть ампулу 4. Сбросить салфетку, пробку флакона в емкость «Отходы. Класс А» 5. Набрать необходимую дозу лекарственного препарата в шприц 6. Утилизировать пустой флакон/ шейки ампулы, ампулу в емкость «Отходы. Класс А.Стекло» 7. Сбросить использованную иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» – Проверить проходимость иглы. • Надеть новую стерильную иглу на шприц Выпустить каплю лекарственного препарата через иглу, не снимая колпачок с иглы		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	-Укомплектовать лоток №1 Положить в лоток №1 • шприц, заполненный лекарственным препаратом • асептические спиртовые салфетки (3шт.) – Идентифицировать пациента 2. Подготовить пациента к инъекции. – Проинформировать пациента о предстоящей процедуре – Предложить пациенту занять удобное положение и максимально разогнуть руку в локте – Визуально определить место выполнения инъекции 3. Провести гигиеническую обработку рук надеть перчатки. 4. Подготовить инъекционное поле. – Наложить жгут выше предполагаемого места инъекции на 10-15 см – Попросить пациента сжимать и разжимать пальцы кисти – Пропальпировать вены локтевого сгиба – Обработать место инъекции, площадью 15х15 см, антисептической салфеткой в одном направлении – Утилизировать использованную салфетку в емкость – «Отходы. Класс Б» – Обработать новой антисептической салфеткой место инъекции – Сбросить использованную салфетку в емкость – «Отходы. Класс Б» 5.Выполнить инъекцию. – Снять защитный колпачок с иглы – Зафиксировать вену большим пальцем руки Ввести иглу на 1/3 длины, сбоку вены параллельно ей – Проколоть вену до появления ощущения пустоты – Убедиться, что игла в вене, потянув поршень шприца на себя <i>Кровь должна появиться в шприце</i> – Уточнить у пациента о его самочувствии 6. Ввести лекарственный препарат. – Развязать жгут – Проверить положение иглы в вене (п.5 этапа №5) – Медленно ввести лекарственный препарат, сохраняя положение шприца 7. Завершить процедуру – Приложив антисептическую салфетку к месту инъекции, извлечь шприц с иглой из вены – Попросить пациента держать прижатым место инъекции в течение 2-3 минут – Отсечь иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» – Положить шприц в лоток №2 8.Сменить перчатки. 9. Продезинфицировать (лотки, венозный жгут, кушетку (стул)) – Сбросить отходы из лотка №2 в емкость «Отходы. Класс Б» – Погрузить использованные лотки в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ» <i>Дезинфекцию лотка №1 можно проводить методом протирания согласно инструкции к используемому дезинфицирующему средству</i> – Протереть жгут, кушетку (стул) ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 10. Сделать запись о проведенной процедуре. – Сделать запись о проведенной процедуре: -в листе назначения в qMS		

Дата	Содержание работы		Оценка	Подпись																
	<table><tr><td rowspan="8">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>9</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>3</td></tr><tr><td>Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.</td><td>4</td></tr><tr><td>Постановка в/в инъекции.</td><td>1</td></tr><tr><td>Измерение водного баланса у пациента</td><td>1</td></tr><tr><td>Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.</td><td>1</td></tr><tr><td>Кормление тяжелобольного в постели.</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Гигиеническая обработка рук.	9	Проведение дезинфекции инструментария.	3	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	4	Постановка в/в инъекции.	1	Измерение водного баланса у пациента	1	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	1	Кормление тяжелобольного в постели.	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																	
	Гигиеническая обработка рук.		9																	
	Проведение дезинфекции инструментария.		3																	
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.		4																	
	Постановка в/в инъекции.		1																	
	Измерение водного баланса у пациента		1																	
	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.		1																	
	Кормление тяжелобольного в постели.	2																		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
25.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Пятый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день помимо обычной работы в отделении, мне удалось пообщаться с пациентом и собрать необходимую информацию для написания дипломной работы. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка больных на исследования. 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 5. Проведение дезинфекции инструментария. 6. Гигиеническая обработка рук. 7. Забор крови на биохимическое исследование. 8. Забор мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому (ознакомлена с теорией). 9. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 10. Раздача лекарственных препаратов. 11. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 12. Разведение и ведение антибиотиков. 13. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 14. Кормление тяжелобольного в постели. 15. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта. 16. Подготовка пациента и ассистирование врачу при плевральной пункции.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм сбора мочи по Зимницкому. 1.Подготовить пациента к выполнению процедуры Перед выдачей емкостей для сбора мочи – Идентифицировать пациента – Проинформировать пациента о предстоящей процедуре, получить согласие 2.Подготовить емкости для биоматериалов – Взять 8 емкостей (200-500 мл) <i>Емкости должны быть чистые и сухие, не стерильные</i> – Наклеить на каждую емкость этикетку, указав предварительно на ней: • наименование отделения • ФИО пациента • порядковый номер емкости; • часы (6-9ч., 9-12ч., 12-15ч., 15-18ч., 18-21ч., 21-24ч., 0-3ч., 3-6ч.) • дату сбора – Указать один и тот же номер на всех емкостях <i>Номер для обозначения б/м данного отделения</i> – Отдать все емкости пациенту 3.Объяснить пациенту особенности гигиенического туалета Проводится утром перед сбором мочи – Вымыть руки с мылом – Подмыть наружные половые органы и промежность в следующей последовательности: • область лобка, • наружные половые органы, • промежность, • область заднего прохода в направлении от уретры к заднему проходу – Вытереть кожу в той же последовательности и направлении чистым полотенцем/пеленкой 4.Объяснить пациенту правила сбора мочи Моча собирается в течение суток – Утреннюю порцию мочи (6⁰⁰) не собирать в емкость – Далее мочиться в емкости с соответствующей маркировкой: №1 - 6-9ч., №2 - 9-12ч., №3 - 12-15ч., №4 - 15-18ч., №5 - 18-21ч., №6 - 21-24ч., №7 - 0-3ч., №8 - 3-6ч. <i>Тщательно закрывать все емкости после каждого мочеиспускания</i> – Хранить емкости с мочой в месте для сбора анализов <i>Каждое отделение имеет свое место для сбора биологических жидкостей</i> 5.Контролировать сбор мочи – Выдать дополнительную емкость с маркировкой «Дополнительная порция мочи к порции №__» <i>Если объем мочеиспускания превысил объем емкости</i> – Отметить на этикетке «Отсутствие порции мочи» <i>Если мочи не было за временной промежуток</i>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																													
	<table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Составление плана сестринского ухода за больным.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>11</td></tr><tr><td></td><td>Забор крови на биохимическое исследование.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Забор мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому (ознакомлена с теорией).</td><td>Ознакомлена с теорией</td></tr><tr><td></td><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Раздача лекарственных препаратов.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Разведение и ведение антибиотиков.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Кормление тяжелобольного в постели.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	3		Составление плана сестринского ухода за больным.	3		Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	2		Проведение дезинфекции инструментария.	4		Гигиеническая обработка рук.	11		Забор крови на биохимическое исследование.	2		Забор мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому (ознакомлена с теорией).	Ознакомлена с теорией		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	1		Раздача лекарственных препаратов.	2		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	1		Разведение и ведение антибиотиков.	2		Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	2		Кормление тяжелобольного в постели.	2		Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																																														
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	3																																														
	Составление плана сестринского ухода за больным.	3																																														
	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	2																																														
	Проведение дезинфекции инструментария.	4																																														
	Гигиеническая обработка рук.	11																																														
	Забор крови на биохимическое исследование.	2																																														
	Забор мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому (ознакомлена с теорией).	Ознакомлена с теорией																																														
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	1																																														
	Раздача лекарственных препаратов.	2																																														
	В/в капельное введение лекарственных препаратов.	1																																														
	Разведение и ведение антибиотиков.	2																																														
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	2																																														
	Кормление тяжелобольного в постели.	2																																														
	Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.	1																																														

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
26.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Шестой день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день помимо обычной работы в отделении, мне удалось пообщаться с пациентом и собрать необходимую информацию для написания дипломной работы. Также в этот день я смогла поучаствовать в процессе подготовки пациентки к операции, а именно: транспортировала на исследования перед операцией (ЭХОКГ), фиксировала ноги эластичными бинтами, проводила измерения АД, ЧДД, ЧСС. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Работа в процедурном кабинете. (Разведение препаратов, сбор систем, пополнение медицинских изделий и растворов, уборка и т.п). 2. Транспортировка больных на исследование. 3. Проведение дезинфекции инструментария. 4. Гигиеническая обработка рук. 5. Забор крови на биохимическое исследование. 6. Раздача лекарственных препаратов. 7. Постановка в/м инъекции. 8. Постановка в/в инъекции. 9. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 10. Расчет дозы и введение инсулина (введение). 11. Разведение и ведение антибиотиков. 12. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 13. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 14. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS. 15. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта. 16. Подготовка пациента и ассистирование врачу при плевральной пункции.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм длительной катетеризации мочевого пузыря женщины. 1. Подготовить место катетеризации. 1) Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами одной руки. 2) Извлечь другой рукой стерильный марлевый шарик из стерильной емкости с антисептическим раствором, отжав его о внутреннюю поверхность данной емкости 3) Обработать марлевым шариком: - малые половые губы; - отверстие мочеиспускательного канала, дважды меняя марлевый шарик * Движениями сверху вниз (от клитора к влагалищу) 4) Поместить шарики в мешок для сбора отходов класса «Б» 2. Подготовить катетер к постановке. 1) Взять катетер на расстоянии 5-6 см от закругленного конца (вводимой части катетера в уретру) пинцетом той же рукой 2) Дистальный конец катетера захватить между 4 и 5 пальцами 3) Обмакнуть катетер в стерильное вазелиновое масло 3. Установить катетер. 1) Ввести катетер в уретру пинцетом поступательно-вращательным движением на 4-5 см * Выделение мочи свидетельствует о том, что катетер находится в мочевом пузыре * Катетер должен проходить свободно * При возникновении непреодолимого препятствия при проведении катетера – процедуру прекратить, пригласить лечащего врача * При возникновении выделения крови из мочеиспускательного канала – процедуру прекратить, пригласить лечащего врача 2) После появления мочи, продвинуть катетер на 3-4 см в мочевой пузырь 3) Поместить пинцет в лоток для использованных МИ 4) Присоединить шприц с раствором к катетеру 5) Раздуть баллон, путем введения антисептического раствора в катетер * Раздувание баллона должно быть свободным * Если пациент реагирует на раздувание баллона болью, и/или баллон раздувается с трудом – процедуру прекратить, пригласить лечащего врача 6) Отсоединить шприц от катетера 7) Поместить шприц в мешок для сбора отходов класса «Б» 4. Присоединить мочеприемник. Подсоединить катетер к одноразовому мочеприемнику 5. Извлечь простыню/пеленку. 1) Извлечь одноразовую простыню/ пеленку из-под пациента 2) Сбросить простыню/ пеленку в мешок для сбора отходов класса «Б» 6. Снять перчатки. 1) Снять перчатки 2) Провести гигиеническую обработку рук 7. Зафиксировать информацию. Сделать запись о проведенной процедуре в листе сестринского ухода в qMS 8. Соблюдать меры профилактики инфекции мочевыводящих путей. 1) Моча из мочеприемника должна сливаться не реже 3х раз в сутки 2) При удовлетворительном функционировании мочеприемника система соединения «катетер-мочеприемник» должна оставаться закрытой 3) Срок смены катетера установлен инструкцией производителя, но не более 7 дней 4) Если планируется длительная установка катетера (более 7 дней), необходимо решить вопрос о смене латексного катетера на силиконовый 5) Ежедневно проводить туалет наружных половых органов * При появлении геморрагических выделений, выделений из уретры гнойного характера, покраснений припухлости малых половых губ – пригласить лечащего врача		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись																													
	<table><tr><td rowspan="15">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>5</td></tr><tr><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>10</td></tr><tr><td>Забор крови на биохимическое исследование.</td><td>3</td></tr><tr><td>Раздача лекарственных препаратов.</td><td>3</td></tr><tr><td>Постановка в/м инъекции.</td><td>2</td></tr><tr><td>Постановка в/в инъекции.</td><td>2</td></tr><tr><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов.</td><td>2</td></tr><tr><td>Расчет дозы и введение инсулина (введение).</td><td>1</td></tr><tr><td>Разведение и ведение антибиотиков.</td><td>5</td></tr><tr><td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td><td>2</td></tr><tr><td>Смена постельного белья. Смена нательного белья.</td><td>1</td></tr><tr><td>Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.</td><td>2</td></tr><tr><td>Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.</td><td>2</td></tr><tr><td>Подготовка пациента и ассистирование врачу при плевральной пункции.</td><td>Ознакомлена с теорией</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Проведение дезинфекции инструментария.	5	Гигиеническая обработка рук.	10	Забор крови на биохимическое исследование.	3	Раздача лекарственных препаратов.	3	Постановка в/м инъекции.	2	Постановка в/в инъекции.	2	В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2	Расчет дозы и введение инсулина (введение).	1	Разведение и ведение антибиотиков.	5	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	2	Смена постельного белья. Смена нательного белья.	1	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2	Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.	2	Подготовка пациента и ассистирование врачу при плевральной пункции.	Ознакомлена с теорией		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																															
	Проведение дезинфекции инструментария.		5																															
	Гигиеническая обработка рук.		10																															
	Забор крови на биохимическое исследование.		3																															
	Раздача лекарственных препаратов.		3																															
	Постановка в/м инъекции.		2																															
	Постановка в/в инъекции.		2																															
	В/в капельное введение лекарственных препаратов.		2																															
	Расчет дозы и введение инсулина (введение).		1																															
	Разведение и ведение антибиотиков.		5																															
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.		2																															
	Смена постельного белья. Смена нательного белья.		1																															
	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.		2																															
	Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.		2																															
	Подготовка пациента и ассистирование врачу при плевральной пункции.	Ознакомлена с теорией																																

5 Бор

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
27.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Седьмой день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день помимо обычной работы в отделении, мне удалось пообщаться с пациентом и собрать необходимую информацию для написания дипломной работы. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Оформление порционника. (наблюдала) 3. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента 4. Составление плана сестринского ухода за больным 5. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 6. Проведение дезинфекции инструментария. 7. Гигиеническая обработка рук. 8. Забор крови на биохимическое исследование. 9. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 10. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 11. Раздача лекарственных препаратов. 12. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 13. Измерение водного баланса у пациента 14. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 15. Кормление тяжелобольного в постели.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм забора крови на исследования с помощью вакуумных систем. <u>1. Идентифицировать пациента .</u> <u>2. Подготовить пациента к забору крови.</u> 1) Проинформировать пациента о предстоящей процедуре 2) Предложить пациенту занять удобное положение и максимально разогнуть руку в локте 3) Определить место забора крови 4) Наложить жгут пациенту выше места забора крови на 10-15см. 5) Попросить пациента сжимать - разжимать пальцы кисти <u>3. Обработать инъекционное поле</u> 1) Обработать место забора крови, площадью 15х15 см, антисептической салфеткой, движениями от центра к периферии 2) Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 3) Обработать место венопункции антисептической салфеткой 4) Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» <u>4. Ввести иглу в вену</u> 1) Зафиксировать вену большим пальцем левой руки 2) Попросить пациента сжать кулак 3) Снять цветной защитный колпачок с наружной иглы 4) Ввести иглу на 1/3 длины, сбоку вены параллельно ей <i>*Держатель прикасается к предплечью параллельно ему</i> 5) Пунктировать вену до появления ощущения пустоты <i>*Визуально оценить появление крови в канюле иглы, если канюля прозрачная</i> <u>5. Наполнить ВКТ кровью</u> 1) Вставить ВКТ в держатель до упора, проколов эластичную мембрану в центре крышки <i>* Если кровь не идет - немного вытянуть иглу пока кровь не пойдет в ВКТ, но не вынимать</i> <i>* Если кровь перестает поступать в пробирку:</i> <i>-иглу подвигать назад-вперед;</i> <i>-повернуть впол оборота;</i> 2) Снять или ослабить жгут 3) Попросить пациента разжать кулак, как только кровь начнет поступать в ВКТ <i>*Кровь поступает, пока не компенсируется вакуум ВКТ</i> 4) Извлечь ВКТ из держателя упираясь большим пальцем в его ободок, после прекращения поступления крови 5) Перевернуть ВКТ на 180°, исключая встряхивание: -ВКТ с голубой крышкой перевернуть 4-5 раз -другие ВКТ – 5-10 раз 6) Поместить ВКТ в контейнер для транспортировки биологического материала 7) При необходимости набрать кровь в несколько ВКТ, соблюдая порядок по цветовой гамме: 1-красная; 2 – голубая; 3 – зеленая; 4 - сиреневая <i>*Повторно вводить иглу не нужно</i> <u>6. Завершить процедуру</u> 1) Приложить к месту венопункции антисептическую салфетку 2) Извлечь иглу вместе с держателем из вены 3) Попросить пациента держать салфетку 2-3 минуты 4) Сбросить иглу вместе с держателем в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б» <u>7. Сменить перчатки</u> 1) Снять перчатки согласно алгоритму 2) Провести гигиеническую обработку с помощью антибактериального мыла согласно алгоритму 3) Надеть нестерильные перчатки согласно алгоритму <u>8. Прозеинфицировать: лоток, венозный жгут, кушетку</u> 1) Погрузить использованный лоток в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции ИМН» 2) Протереть жгут и кушетку ветошью, смоченной дезинфицирующим средством, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству Сбросить ветошь в емкость «Отходы. Класс Б» 3) Снять перчатки согласно алгоритму 4) Провести гигиеническую обработку согласно алгоритму <u>9. Оформить биоматериалы на исследования</u> Согласно алгоритму оформления биологического материала на лабораторные исследования		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись
	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		
		Оформление порционника.	наблюдала		
		Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента	2		
		Составление плана сестринского ухода за больным	2		
		Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	2		
		Проведение дезинфекции инструментария.	4		
		Гигиеническая обработка рук.	10		
		Забор крови на биохимическое исследование.	1		
		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	2		
		Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	3		
		Раздача лекарственных препаратов.	1		
		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2		
		Измерение водного баланса у пациента	2		
		Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	3		
		Кормление тяжелобольного в постели.	1		
				5	Подпись

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
28.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Восьмой день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день помимо обычной работы в отделении, мне удалось пообщаться с пациентом и собрать необходимую информацию для написания дипломной работы. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка больных на исследования. 2. Проведение дезинфекции инструментария. 3. Гигиеническая обработка рук. 4. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 5. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 6. Постановка в/м инъекции. 7. Постановка в/в инъекции. 8. Разведение и ведение антибиотиков. 9. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 10. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей. 11. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS. 12. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм выполнения подкожной инъекции. 1. <u>Подготовиться к выполнению инъекции</u> Согласно алгоритму 2. <u>Надеть нестерильные перчатки</u> 1) Провести гигиеническую обработку рук согласно 2) Надеть нестерильные перчатки согласно 3. <u>Подготовить пациента к инъекции</u> 1) Проинформировать пациента о предстоящей процедуре 2) Предложить пациенту занять удобное положение 3) Визуально определить место выполнения инъекции 4. <u>Обработать место инъекции</u> 1) Обработать место инъекции, площадью 15х15 см, антисептической салфеткой 2) Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 3) Обработать новой антисептической салфеткой место инъекции 4) Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» Для исключения распространения ВБИ 5. <u>Выполнить инъекцию</u> 1) Захватить указательным и большим пальцами руки кожу с подкожной клетчаткой на участке инъекции 2) Ввести иглу в основание образованной складки быстрым движением под углом 30–45° на две трети ее длины 3) Отпустить складку 4) Оттянуть поршень освободившейся рукой 5) Уточнить у пациента о его самочувствии 6. <u>Завершить процедуру</u> 1) Приложить антисептическую салфетку к месту инъекции и извлечь шприц с иглой 2) Попросить пациента держать прижатым место инъекции 2-3 минуты 3) Отсечь иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» 4) Положить шприц в лоток №2 7. <u>Сменить перчатки</u> 1) Снять перчатки 2) Провести гигиеническую обработку рук 3) Надеть нестерильные перчатки 8. <u>Продезинфицировать: лотки, кушетку (стул)</u> 1) Сбросить отходы из лотка №2 в емкость «Отходы. Класс Б» 2) Погрузить использованные лотки в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ» *Дезинфекцию лотка №1 можно проводить методом протирания согласно инструкции к используемому дезинфицирующему средству 3) Протереть кушетку (стул) ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 9. <u>Сделать запись о проведенной процедуре</u> Сделать запись о проведенной процедуре: -в листе назначения; -в листе назначения в qMS		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																									
	<table><tr><td rowspan="13">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>4</td></tr><tr><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>11</td></tr><tr><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>3</td></tr><tr><td>Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.</td><td>4</td></tr><tr><td>Постановка в/м инъекции.</td><td>3</td></tr><tr><td>Постановка в/в инъекции.</td><td>3</td></tr><tr><td>Разведение и ведение антибиотиков.</td><td>4</td></tr><tr><td>Смена постельного белья. Смена нательного белья.</td><td>2</td></tr><tr><td>Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.</td><td>3</td></tr><tr><td>Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS</td><td>2</td></tr><tr><td>Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.</td><td>3</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Проведение дезинфекции инструментария.	4	Гигиеническая обработка рук.	11	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	4	Постановка в/м инъекции.	3	Постановка в/в инъекции.	3	Разведение и ведение антибиотиков.	4	Смена постельного белья. Смена нательного белья.	2	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	3	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS	2	Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.	3		5.02.2022
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																									
	Проведение дезинфекции инструментария.		4																									
	Гигиеническая обработка рук.		11																									
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.		3																									
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.		4																									
	Постановка в/м инъекции.		3																									
	Постановка в/в инъекции.		3																									
	Разведение и ведение антибиотиков.		4																									
	Смена постельного белья. Смена нательного белья.		2																									
	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.		3																									
	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS		2																									
	Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.		3																									

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
29.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Девятый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день помимо обычной работы в отделении, мне удалось пообщаться с пациентом и собрать необходимую информацию для написания дипломной работы. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Проведение дезинфекции инструментария. 3. Гигиеническая обработка рук. 4. Забор крови на биохимическое исследование. 5. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 6. Раздача лекарственных препаратов. 7. Постановка в/м инъекции. 8. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 9. Расчет дозы и введение инсулина. 10. Разведение и ведение антибиотиков. 11. Измерение водного баланса у пациента. 12. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 13. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм измерения температуры тела <u>1.Подготовиться к выполнению процедуры</u> 1.Представиться пациенту 2.Идентифицировать пациента 3 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры <u>2.Провести обработку рук</u> Выполнить гигиеническую обработку рук <i>Если пациент может самостоятельно измерять температуру, выдать ему термометр, лист бумаги и ручку, чтобы фиксировать уровень температуры</i> <u>3.Настроить термометр</u> Убедиться, что столбик с термометрической жидкостью опустился ниже 35,5 °С <u>4. Подготовить область постановки термометра</u> 1. Осмотреть подмышечную впадину 2.Высушить подмышечную впадину, пальпируя область через белье пациента <u>5. Поставить термометр</u> 1.Спросить пациента о присутствии болезненности при пальпации <i>* При наличии внешних проявлений воспаления, выбрать другой способ измерения температуры</i> 2.Расположить наконечник термометра в середине подмышечной области 3.Контролировать, чтобы термометр со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента <i>* При необходимости прижать плечо к грудной клетке</i> <i>* Детям или тяжелобольным необходимо поддерживать руку, приведенную к туловищу</i> <u>6.Определить температуру</u> 1.Извлечь термометр через 5 минут 2.Определить температуру, держа термометр горизонтально на уровне глаз <i>* Сообщить о лихорадящем пациенте врачу</i> 3.Сообщить пациенту результаты измерения его температуры <i>*Если пациент в сознании</i> <u>7.Обработать термометр</u> 1.Встряхнуть термометр до снижения столбика термометрической жидкости до 35,5 °С 2.Поместить термометр в контейнер с дезинфицирующим раствором на время согласно инструкции к дезинфицирующему средству или протереть дважды дезинфицирующей салфеткой <i>*При использовании салфетки - сбросить салфетку в емкость «Отходы. Класс Б»»</i> 3.Промыть термометр под проточной водой 4.Протереть термометр сухой ветошью 5.Сбросить ветошь в емкость «Отходы. Класс «А» <u>8.Провести обработку рук</u> Провести гигиеническую обработку рук согласно <u>9.Сделать запись</u> Зафиксировать результат в qMS		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																											
	<table><tr><td rowspan="13">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>2</td></tr><tr><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>9</td></tr><tr><td>Забор крови на биохимическое исследование.</td><td>3</td></tr><tr><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>2</td></tr><tr><td>Раздача лекарственных препаратов.</td><td>3</td></tr><tr><td>Постановка в/м инъекции.</td><td>2</td></tr><tr><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов.</td><td>3</td></tr><tr><td>Расчет дозы и введение инсулина.</td><td>1</td></tr><tr><td>Разведение и ведение антибиотиков.</td><td>3</td></tr><tr><td>Измерение водного баланса у пациента.</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td><td>3</td></tr><tr><td>Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта,</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Проведение дезинфекции инструментария.	2	Гигиеническая обработка рук.	9	Забор крови на биохимическое исследование.	3	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	2	Раздача лекарственных препаратов.	3	Постановка в/м инъекции.	2	В/в капельное введение лекарственных препаратов.	3	Расчет дозы и введение инсулина.	1	Разведение и ведение антибиотиков.	3	Измерение водного баланса у пациента.	2	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	3	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта,	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																											
	Проведение дезинфекции инструментария.		2																											
	Гигиеническая обработка рук.		9																											
	Забор крови на биохимическое исследование.		3																											
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.		2																											
	Раздача лекарственных препаратов.		3																											
	Постановка в/м инъекции.		2																											
	В/в капельное введение лекарственных препаратов.		3																											
	Расчет дозы и введение инсулина.		1																											
	Разведение и ведение антибиотиков.		3																											
	Измерение водного баланса у пациента.		2																											
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.		3																											
	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта,	1																												

5 Бод

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
30.04.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Десятый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 5. Проведение дезинфекции инструментария. 6. Гигиеническая обработка рук. 7. Забор крови на биохимическое исследование. 8. Раздача лекарственных препаратов. 9. Постановка в/м инъекции. 10. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 11. Разведение и ведение антибиотиков. 12. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS. 13. Кормление тяжелобольного в постели.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм измерения массы тела. <u>1.Подготовиться к выполнению процедуры</u> 1.Представиться пациенту 2.Идентифицировать пациента 3.Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры <u>2.Провести обработку рук</u> Выполнить гигиеническую обработку рук <u>3.Измерить массу тела</u> 1.Попросить пациента встать на середину площадки весов <i>*При необходимости помочь</i> 2. Провести определение массы тела пациента, следуя инструкции по применению прибора. <i>*Важно следить за равновесием пациента</i> <u>4.Завершить процедуру</u> Сообщить пациенту результат исследования <u>5.Обработать весы</u> 1.Обработать площадку весов дезинфицирующим средством 2-хкратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 2. Поместить ветошь/ салфетку в отходы класса «Б» <u>6.Провести обработку рук</u> Выполнить гигиеническую обработку рук <u>7.Зафиксировать результаты</u> Отметить результаты в системе qMS.		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись
	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		
		Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	3		
		Составление плана сестринского ухода за больным.	3		
		Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	3		
		Проведение дезинфекции инструментария.	4		
		Гигиеническая обработка рук.	11		
		Забор крови на биохимическое исследование.	2		
		Раздача лекарственных препаратов.	2		
		Постановка в/м инъекции.	2		
		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	3		
		Разведение и ведение антибиотиков.	3		
		Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2		
		Кормление тяжелобольного в постели.	1		
				5	Тос

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
04.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Одиннадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день помимо обычной работы в отделении, мне удалось пообщаться с пациентом и собрать необходимую информацию для написания дипломной работы. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 5. Проведение дезинфекции инструментария. 6. Гигиеническая обработка рук. 7. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 8. Раздача лекарственных препаратов. 9. Постановка в/м инъекции 10. Постановка в/в инъекции 11. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 12. Разведение и ведение антибиотиков. 13. Измерение водного баланса у пациента. 14. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 15. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм установки периферического внутривенного (венозного) катетера (пвк). <u>1.Обработать руки</u> Провести гигиеническую обработку рук <u>2.Подготовить лоток для выполнения процедуры</u> 1.Подготовить: - антисептические салфетки (2 шт.) - чистую фиксирующую повязку; - стерильный шприц объемом 5-10 мл с 0,9% натрия хлоридом 2.Подготовить периферический катетер необходимого диаметра - 22G-20G – пожилые пациенты (хрупкие, неэластичные вены) - 20G-18G-16G – взрослые (от особенностей терапии и диаметра вены) - 22G – дети <i>*Диаметр катетера должен быть меньше диаметра вены</i> <u>3.Подготовить пациента к постановке периферического венозного катетера</u> 1.Объяснить пациенту необходимость предстоящей процедуры 2.Удобно усадить/ положить пациента <i>* Выбор положения зависит от состояния пациента</i> 3.Определить место установки ПВК Для правильно выполнения <u>4.Подготовить место катетеризации к постановке ПВК</u> 1.Провести гигиеническую обработку рук 2.Надеть чистые нестерильные перчатки согласно 3.Наложить жгут пациенту выше предполагаемого места катетеризации на 10-15 см 4.Попросить пациента сжимать-разжимать пальцы кисти 5.Вскрыть упаковку катетера <u>5.Обработать инъекционное поле</u> 1.Открыть первую антисептическую салфетку 2.Обработать широкое инъекционное поле (площадь 15х15 см) 3.Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы.Класс Б» 4.Открыть вторую антисептическую салфетку 5.Обработать место катетеризации салфеткой 6.Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы.Класс Б» <u>6. Подготовить ПВК к постановке</u> 1.Извлечь катетер из упаковки 2.Снять защитный колпачок 3.Направить срез иглы-проводника вверх <u>7.Установить ПВК</u> 1.Натянуть кожу пациента большим пальцем и зафиксировать вену <i>* Исключить прикосновение к месту предполагаемой пункции</i> 2.Произвести пункцию вены <i>* Пункция проводится как обычной иглой</i> 3. При появлении крови продвинуть катетер с иглой-проводником на 2-3 мм в вену 4.Мягко потянуть иглу-проводник назад на 2-3 мм <i>* Появление крови между иглой-проводником и стенками катетера подтверждает правильное расположение катетера в вене</i> 5. Полностью продвинуть канюлю катетера в вену (до крылышекфиксаторов), одновременно снимая его с иглы-проводника		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	<u>8. Закончить установку ПВК</u> 1.Снять жгут и пережать вену пальцем выше кончика катетера Для снижения кровотечения 2.Окончательно удалить иглу - 3.Утилизировать использованную иглу в непрокалываемую емкость для отходов класса «Б» 4.Ввести в ПВК раствор натрия хлорид 0,9% * Поступление вводимого препарата по катетеру - беспрепятственно <u>9.Зафиксировать ПВК</u> 1.Закрыть катетер заглушкой * Если после того как закрыли катетер заглушкой в нем остается кровь или ее следы, промыть катетер раствором натрия хлорида 0,9% через дополнительный инъекционный порт 2.Зафиксировать катетер к коже чистой фиксирующей повязкой 3.Снять и утилизировать перчатки согласно 4.Провести гигиеническую обработку рук <u>10. Зафиксировать информацию на повязке</u> Указать на повязке дату и время установки катетера <u>11.Провести дезинфекцию лотка, жгута</u> 1.Погрузить использованный лоток в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ» 2.Протереть жгут дезинфицирующей салфеткой/ ветошью с дезинфицирующим раствором 2-хкратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству <u>12. Зафиксировать информацию</u> Сделать запись о выполненной манипуляции в листе наблюдений заПВК в qMS * Катетер устанавливается сроком на 72 ч. * В случаях затрудненного венозного доступа и крайней необходимости инфузионной терапии, по согласованию с врачом разрешено нахождение ПВК в вене более 72 часов. Данные о продлении срока установки ПВК фиксируются врачом в qMS		

Дата	Содержание работы		Оценка	Подпись																														
	<table><tr><td rowspan="15">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.</td><td>4</td></tr><tr><td>Составление плана сестринского ухода за больным.</td><td>4</td></tr><tr><td>Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.</td><td>4</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>5</td></tr><tr><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>13</td></tr><tr><td>Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.</td><td>4</td></tr><tr><td>Раздача лекарственных препаратов.</td><td>1</td></tr><tr><td>Постановка в/м инъекции</td><td>3</td></tr><tr><td>Постановка в/в инъекции</td><td>2</td></tr><tr><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов.</td><td>2</td></tr><tr><td>Разведение и ведение антибиотиков.</td><td>3</td></tr><tr><td>Измерение водного баланса у пациента.</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td><td>3</td></tr><tr><td>Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	4	Составление плана сестринского ухода за больным.	4	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	4	Проведение дезинфекции инструментария.	5	Гигиеническая обработка рук.	13	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	4	Раздача лекарственных препаратов.	1	Постановка в/м инъекции	3	Постановка в/в инъекции	2	В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2	Разведение и ведение антибиотиков.	3	Измерение водного баланса у пациента.	2	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	3	Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																															
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.		4																															
	Составление плана сестринского ухода за больным.		4																															
	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.		4																															
	Проведение дезинфекции инструментария.		5																															
	Гигиеническая обработка рук.		13																															
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.		4																															
	Раздача лекарственных препаратов.		1																															
	Постановка в/м инъекции		3																															
	Постановка в/в инъекции		2																															
	В/в капельное введение лекарственных препаратов.		2																															
	Разведение и ведение антибиотиков.		3																															
	Измерение водного баланса у пациента.		2																															
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.		3																															
	Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям ЖКТ.	2																																
		5	Бод																															

5.000-

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
05.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Двенадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Проведение дезинфекции инструментария. 3. Гигиеническая обработка рук. 4. Забор крови на биохимическое исследование. 5. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 6. Раздача лекарственных препаратов. 7. Постановка в/в инъекции. 8. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 9. Расчет дозы и введение инсулина. 10. Разведение и ведение антибиотиков. 11. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 12. Смена постельного белья. Смена нательного белья 13. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей. 14. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм проведения манипуляций по уходу за полостью рта. <u>1.Подготовиться к выполнению манипуляции</u> 1.Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры * Если пациент находится в сознании 2.Удобно усадить/ положить пациента: - на спине под углом более 45°; - лежа на боку; - лежа на животе/ спине, повернув голову набок * Выбор положения зависит от состояния пациента 3.Выполнить гигиеническую обработку рук согласно алгоритму 4.Надеть чистые перчатки согласно алгоритму <u>2.Подготовить интструменты:- лоток (2 шт.)- салфетки- марлевые шарики-раствор</u> 1.Взять стерильный марлевый шарик корнцангом/зажимом/ пинцетом или одноразовую мягкую зубную щетку 2.Смочить стерильный марлевый шарик/ зубную щетку в водном растворе хлоргексидина 0,02% <u>3.Произвести чистку зубов</u> 1 Провести чистку зубов в направлении от задних к передним зубам движением вверх-вниз 2.Вычистить внутреннюю и наружную поверхности зубов, начиная с верхней челюсти * Повторить действие ≥ 2-х раз 3 Поместить марлевый шарик/зубную щетку в лоток для использованного материала <u>4.Промокнуть ротовую полость</u> 1.Промокнуть сухими стерильными шариками ротовую полость пациента 2.Поместить шарики в лоток для использованного материала <u>5.Протереть язык</u> Пациент в сознании 1.Попросить пациента высунуть язык Пациент без сознания 1а Обернуть язык стерильной марлевой салфеткой 1б Осторожно вынуть язык изо рта левой рукой 2.Смочить салфетку в водном растворе хлоргексидина 0,02% Для обеспечения качества чистки 3.Протереть язык в направлении от корня языка к его кончику * Повторить действие ≥ 2-х раз 4 .Поместить салфетки в лоток для использованного материала <u>6.Протереть:- внутреннюю поверхность щек;- пространство под языком;- десны</u> 1.Смочить салфетку в водном растворе хлоргексидина 0,02% <u>7.Смазать:- губы;- уголки губ</u> Смазать губы стерильным растительным маслом/гигиенической помадой/ вазелином <u>8.Завершить манипуляцию</u> 1. Утилизировать использованную салфетку в емкость для отходов класса «Б» 2. Разместить пациента в удобном положении Для обеспечения комфорта пациента 3. Положить использованные принадлежности в контейнер для использованного материала и ИМН <u>9.Обработать руки</u> 1.Снять и утилизировать перчатки согласно алгоритму 2.Провести гигиеническую обработку рук		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																										
	<table><tr><td>Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td></td><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>12</td></tr><tr><td></td><td>Забор крови на биохимическое исследование.</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Раздача лекарственных препаратов.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Постановка в/в инъекции.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Расчет дозы и введение инсулина.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Разведение и ведение антибиотиков.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Смена постельного белья. Смена нательного белья</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Проведение дезинфекции инструментария.	4		Гигиеническая обработка рук.	12		Забор крови на биохимическое исследование.	4		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3		Раздача лекарственных препаратов.	3		Постановка в/в инъекции.	3		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	3		Расчет дозы и введение инсулина.	2		Разведение и ведение антибиотиков.	2		Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	4		Смена постельного белья. Смена нательного белья	2		Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	1		Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																																											
	Проведение дезинфекции инструментария.	4																																											
	Гигиеническая обработка рук.	12																																											
	Забор крови на биохимическое исследование.	4																																											
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3																																											
	Раздача лекарственных препаратов.	3																																											
	Постановка в/в инъекции.	3																																											
	В/в капельное введение лекарственных препаратов.	3																																											
	Расчет дозы и введение инсулина.	2																																											
	Разведение и ведение антибиотиков.	2																																											
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	4																																											
	Смена постельного белья. Смена нательного белья	2																																											
	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	1																																											
	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2																																											

5 Под

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
06.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Тринадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 5. Проведение дезинфекции инструментария. 6. Гигиеническая обработка рук. 7. Забор крови на биохимическое исследование. 8. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 9. Постановка в/м инъекции. 10. Постановка в/в инъекции. 11. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 12. Разведение и ведение антибиотиков. 13. Измерение водного баланса у пациента. 14. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 15. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 16. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей. 17. Кормление тяжелобольного в постели.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм удаления периферического внутривенного (венозного) катетера <u>1.Обработать руки</u> Провести гигиеническую обработку рук <u>2. Подготовить лоток для выполнения процедуры</u> Подготовить: - антисептические салфетки (2 шт.) - стерильную фиксирующую повязку - бинт <u>3. Подготовить пациента к удалению периферического венозного катетера (далее – ПВК)</u> 1.Объяснить пациенту необходимость предстоящей процедуры 2.Удобно усадить/ положить пациента <i>* Выбор положения зависит от состояния пациента</i> <u>4. Надеть чистые нестерильные перчатки</u> 1.Надеть чистые нестерильные перчатки <u>5.Снять фиксирующую повязку</u> 1.Взять повязку за край 2.Медленно потянуть повязку в направлении 3.Утилизировать повязку в емкость с отходами класса «Б» <u>6.Удалить катетер</u> 1.Прижать место катетеризации 1 антисептической салфеткой 2.Извлечь катетер из вены 3.Обработать место вокруг катетеризации 2 антисептической салфеткой 4.Наложить на место катетеризации давящую повязку 5.Зафиксировать давящую повязку 6.Порекомендовать пациенту не снимать повязку и не мочить место катетеризации в течение суток <u>7.Осмотреть катетер</u> 1.Проверить целостность канюли катетера (наличие механических повреждений) 2.Оценить наличие тромбов или подозрений на инфицирование катетера или его повреждение 3.Утилизировать катетер в отходы класса «Б» 4.Снять перчатки 5.Провести гигиеническую обработку рук согласно <u>8. Зафиксировать информацию</u> 1.Сделать запись в листе наблюдений за ПВК 2.Зафиксировать дату, время и причину удаления катетера		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																																			
	<table><tr><td>Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td></td><td>Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Составление плана сестринского ухода за больным.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>13</td></tr><tr><td></td><td>Забор крови на биохимическое исследование.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Постановка в/м инъекции.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Постановка в/в инъекции.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Разведение и ведение антибиотиков.</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Измерение водного баланса у пациента.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Смена постельного белья. Смена нательного белья.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Кормление тяжелобольного в постели.</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	3		Составление плана сестринского ухода за больным.	3		Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	4		Проведение дезинфекции инструментария.	3		Гигиеническая обработка рук.	13		Забор крови на биохимическое исследование.	2		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	2		Постановка в/м инъекции.	3		Постановка в/в инъекции.	3		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2		Разведение и ведение антибиотиков.	4		Измерение водного баланса у пациента.	2		Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	2		Смена постельного белья. Смена нательного белья.	1		Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	1		Кормление тяжелобольного в постели.	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																																																				
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	3																																																				
	Составление плана сестринского ухода за больным.	3																																																				
	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	4																																																				
	Проведение дезинфекции инструментария.	3																																																				
	Гигиеническая обработка рук.	13																																																				
	Забор крови на биохимическое исследование.	2																																																				
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	2																																																				
	Постановка в/м инъекции.	3																																																				
	Постановка в/в инъекции.	3																																																				
	В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2																																																				
	Разведение и ведение антибиотиков.	4																																																				
	Измерение водного баланса у пациента.	2																																																				
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	2																																																				
	Смена постельного белья. Смена нательного белья.	1																																																				
	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	1																																																				
	Кормление тяжелобольного в постели.	2																																																				

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
07.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Четырнадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Проведение дезинфекции инструментария. 3. Гигиеническая обработка рук. 4. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 5. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 6. Раздача лекарственных препаратов. 7. Постановка в/в инъекции. 8. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 9. Расчет дозы и введение инсулина. 10. Разведение и ведение антибиотиков. 11. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 12. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 13. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей. 14. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS. 15. Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования ЖКТ.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм эффективной коммуникации среднего медперсонала при передаче дежурной смены на основе шкалы SBAR Обмен информацией проводится у постели больного при передаче смены <u>1. Оценить состояние пациента</u> Сообщающий информацию, до передачи смены Заполнить чек-лист передачи смены <i>S SITUATION – СИТУАЦИЯ</i> <u>2. Обменяться информацией по уходу за пациентами</u> Оба сотрудника 1. Представиться друг другу, назвав: - свою должность - ФИО полностью Сообщающий информацию 2. Представить пациента: - ФИО пациента полностью 3. Коротко обозначить текущие проблемы пациента: - основную проблему пациента - когда она возникла - насколько она серьезна <i>B BACKGROUND – ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ</i> <u>3. Передать данные о состоянии здоровья пациента</u> * Обратить особое внимание на критические изменения Сообщающий информацию 1. Передать информацию о пациенте Принимающий информацию 2. Ознакомиться с записями: - в чек-листе передачи смены - медицинской карте стационарного больного * При необходимости проконсультироваться и обсудить ведение пациента с лечащим врачом <i>A ASSESSMENT – ОЦЕНКА</i> <u>4. Представить оценку текущей ситуации</u> Сообщающий информацию 1. Сформулировать оценку текущей ситуации/состояния пациента * Акцентировать внимание на основных причинах текущих проблем/состоянии пациента <i>R RECOMENDATION – РЕКОМЕНДАЦИИ ДАЛЬНЕЙШИХ ДЕЙСТВИЙ</i> <u>5. Сообщить рекомендации/планы по дальнейшему ведению пациента</u> Сообщающий информацию Сообщить информацию о планах ведения пациента: - операция; - обследование; - перевязка; - консультация и т.д.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																													
	<table><tr><td>Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td></td><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>10</td></tr><tr><td></td><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Раздача лекарственных препаратов.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Постановка в/в инъекции.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Расчет дозы и введение инсулина.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Разведение и ведение антибиотиков.</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Смена постельного белья. Смена нательного белья.</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Утренний туалет тяжелообольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования ЖКТ.</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Проведение дезинфекции инструментария.	2		Гигиеническая обработка рук.	10		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3		Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	2		Раздача лекарственных препаратов.	2		Постановка в/в инъекции.	3		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2		Расчет дозы и введение инсулина.	1		Разведение и ведение антибиотиков.	3		Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	1		Смена постельного белья. Смена нательного белья.	2		Утренний туалет тяжелообольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	1		Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	1		Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования ЖКТ.	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																																														
	Проведение дезинфекции инструментария.	2																																														
	Гигиеническая обработка рук.	10																																														
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3																																														
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	2																																														
	Раздача лекарственных препаратов.	2																																														
	Постановка в/в инъекции.	3																																														
	В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2																																														
	Расчет дозы и введение инсулина.	1																																														
	Разведение и ведение антибиотиков.	3																																														
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	1																																														
	Смена постельного белья. Смена нательного белья.	2																																														
	Утренний туалет тяжелообольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	1																																														
	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	1																																														
	Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования ЖКТ.	2																																														

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Пятнадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 3. Проведение дезинфекции инструментария. 4. Гигиеническая обработка рук. 5. Забор крови на биохимическое исследование. 6. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 7. Постановка в/м инъекции. 8. Постановка в/в инъекции. 9. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 10. Измерение водного баланса у пациента. 11. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 12. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей. 13. Кормление тяжелобольного в постели. 14. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм измерения артериального давления механическим тонометром. 1.Подготовить пациента к процедуре – Идентифицировать пациента – Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры и получить согласие 2.Обработать руки – Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму 3.Подготовить прибор – Обработать антисептической салфеткой: • мембрану фонендоскопа; • трубки оголовья, оливы – Поместить салфетку в емкость для отходов класса «Б» 4.Наложить манжету и фонендоскоп – Наложить манжету на руку пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба <i>Между манжетой и рукой должен свободно проходить палец</i> – Приложить мембрану фонендоскопа к месту пульсации – Убедиться, что стрелка манометра находится на нулевой отметке <i>Если заметны отклонения от нулевой отметки, заменить тонометр</i> 5.Измерить давление – Закрыть вентиль на груше и накачать в манжете воздух <i>Воздух нагнетать до исчезновения пульсации на лучевой артерии и + 20-30 мм.рт.ст.</i> – Открыв вентиль, медленно выпускать воздух из манжеты – Запомнить цифру появления первого удара пульсовой волны на шкале манометра – Запомнить цифру последнего громкого удара пульсовой волны на шкале манометра – Выпустить оставшийся воздух из манжеты 6.Завершить процедуру – Сообщить пациенту результат исследования – Снять манжету и фонендоскоп 7.Обработать инструменты – Обработать антисептической салфеткой: • мембрану фонендоскопа; • трубки оголовья, оливы – Поместить салфетку в емкость для отходов класса«Б» 8.Обработать руки – Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму 9.Зафиксировать результат Отметить результат в системе qMS		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																													
	<table><tr><td rowspan="14">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.</td><td>3</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария.</td><td>4</td></tr><tr><td>Гигиеническая обработка рук.</td><td>12</td></tr><tr><td>Забор крови на биохимическое исследование.</td><td>4</td></tr><tr><td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td><td>3</td></tr><tr><td>Постановка в/м инъекции.</td><td>3</td></tr><tr><td>Постановка в/в инъекции.</td><td>3</td></tr><tr><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов.</td><td>3</td></tr><tr><td>Измерение водного баланса у пациента.</td><td>1</td></tr><tr><td>Смена постельного белья. Смена нательного белья.</td><td>2</td></tr><tr><td>Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.</td><td>2</td></tr><tr><td>Кормление тяжелобольного в постели.</td><td>2</td></tr><tr><td>Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	3	Проведение дезинфекции инструментария.	4	Гигиеническая обработка рук.	12	Забор крови на биохимическое исследование.	4	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3	Постановка в/м инъекции.	3	Постановка в/в инъекции.	3	В/в капельное введение лекарственных препаратов.	3	Измерение водного баланса у пациента.	1	Смена постельного белья. Смена нательного белья.	2	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	2	Кормление тяжелобольного в постели.	2	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																													
	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.		3																													
	Проведение дезинфекции инструментария.		4																													
	Гигиеническая обработка рук.		12																													
	Забор крови на биохимическое исследование.		4																													
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.		3																													
	Постановка в/м инъекции.		3																													
	Постановка в/в инъекции.		3																													
	В/в капельное введение лекарственных препаратов.		3																													
	Измерение водного баланса у пациента.		1																													
	Смена постельного белья. Смена нательного белья.		2																													
	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.		2																													
	Кормление тяжелобольного в постели.		2																													
	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2																														

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
12.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Шеснадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 5. Проведение дезинфекции инструментария. 6. Гигиеническая обработка рук. 7. Забор крови на биохимическое исследование. 8. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 9. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 10. Раздача лекарственных препаратов. 11. Постановка в/м инъекции. 12. Расчет дозы и введение инсулина. 13. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 14. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта. 15. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм измерения массы тела. <u>1.Подготовиться к выполнению процедуры</u> 1.Представиться пациенту 2.Идентифицировать пациента 3.Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры <u>2.Провести обработку рук</u> Выполнить гигиеническую обработку рук <u>3.Измерить массу тела</u> 1.Попросить пациента встать на середину площадки весов <i>*При необходимости помочь</i> 2. Провести определение массы тела пациента, следуя инструкции по применению прибора. <i>*Важно следить за равновесием пациента</i> <u>4.Завершить процедуру</u> Сообщить пациенту результат исследования <u>5.Обработать весы</u> 1.Обработать площадку весов дезинфицирующим средством 2-хкратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 2. Поместить ветошь/ салфетку в отходы класса «Б» <u>6.Провести обработку рук</u> Выполнить гигиеническую обработку рук <u>7.Зафиксировать результаты</u> Отметить результаты в системе qMS.		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись																																												
	<table> <tr> <th>Итог дня:</th> <th>Выполненные манипуляции</th> <th>Количество</th> </tr> <tr> <td></td> <td>Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Составление плана сестринского ухода за больным.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение дезинфекции инструментария.</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Гигиеническая обработка рук.</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Забор крови на биохимическое исследование.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Раздача лекарственных препаратов.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Постановка в/м инъекции.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Расчет дозы и введение инсулина.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.</td> <td>2</td> </tr> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	1		Составление плана сестринского ухода за больным.	1		Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	4		Проведение дезинфекции инструментария.	3		Гигиеническая обработка рук.	9		Забор крови на биохимическое исследование.	2		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3		Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	4		Раздача лекарственных препаратов.	2		Постановка в/м инъекции.	2		Расчет дозы и введение инсулина.	2		Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	2		Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.	1		Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2			
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																																															
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	1																																															
	Составление плана сестринского ухода за больным.	1																																															
	Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	4																																															
	Проведение дезинфекции инструментария.	3																																															
	Гигиеническая обработка рук.	9																																															
	Забор крови на биохимическое исследование.	2																																															
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3																																															
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	4																																															
	Раздача лекарственных препаратов.	2																																															
	Постановка в/м инъекции.	2																																															
	Расчет дозы и введение инсулина.	2																																															
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	2																																															
	Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.	1																																															
	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2																																															

5 Подп.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Семнадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 3. Проведение дезинфекции инструментария. 4. Гигиеническая обработка рук. 5. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 6. Раздача лекарственных препаратов. 7. Постановка в/в инъекции. 8. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 9. Разведение и ведение антибиотиков. 10. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 11. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 12. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм сбора мочи по Зимницкому. 1.Подготовить пациента к выполнению процедуры Перед выдачей емкостей для сбора мочи – Идентифицировать пациента – Проинформировать пациента о предстоящей процедуре, получить согласие 2.Подготовить емкости для биоматериалов – Взять 8 емкостей (200-500 мл) <i>Емкости должны быть чистые и сухие, не стерильные</i> – Наклеить на каждую емкость этикетку, указав предварительно на ней: • наименование отделения • ФИО пациента • порядковый номер емкости; • часы (6-9ч., 9-12ч., 12-15ч., 15-18ч., 18-21ч., 21-24ч., 0-3ч., 3-6ч.) • дату сбора – Указать один и тот же номер на всех емкостях <i>Номер для обозначения б/м данного отделения</i> – Отдать все емкости пациенту 3.Объяснить пациенту особенности гигиенического туалета Проводится утром перед сбором мочи – Вымыть руки с мылом – Подмыть наружные половые органы и промежность в следующей последовательности: • область лобка, • наружные половые органы, • промежность, • область заднего прохода в направлении от уретры к заднему проходу – Вытереть кожу в той же последовательности и направлении чистым полотенцем/пеленкой 4.Объяснить пациенту правила сбора мочи Моча собирается в течение суток – Утреннюю порцию мочи (6⁰⁰) не собирать в емкость – Далее мочиться в емкости с соответствующей маркировкой: №1 - 6-9ч., №2 - 9-12ч., №3 - 12-15ч., №4 - 15-18ч., №5 - 18-21ч., №6 - 21-24ч., №7 - 0-3ч., №8 - 3-6ч. <i>Тщательно закрывать все емкости после каждого мочеиспускания</i> – Хранить емкости с мочой в месте для сбора анализов <i>Каждое отделение имеет свое место для сбора биологических жидкостей</i> 5.Контролировать сбор мочи – Выдать дополнительную емкость с маркировкой «Дополнительная порция мочи к порции №__» <i>Если объем мочеиспускания превысил объем емкости</i> – Отметить на этикетке «Отсутствие порции мочи» <i>Если мочи не было за временной промежуток</i>		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись
	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		
		Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	4		
		Проведение дезинфекции инструментария.	2		
		Гигиеническая обработка рук.	7		
		Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	2		
		Раздача лекарственных препаратов.	2		
		Постановка в/в инъекции.	2		
		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	4		
		Разведение и ведение антибиотиков.	3		
		Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	2		
		Смена постельного белья. Смена нательного белья.	2		
		Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	1		

5 5002

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
14.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Восемнадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования 2. Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Проведение дезинфекции инструментария. 5. Гигиеническая обработка рук. 6. Забор крови на биохимическое исследование. 7. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 8. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 9. Постановка в/м инъекции. 10. Постановка в/в инъекции. 11. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 12. Расчет дозы и введение инсулина. 13. Измерение водного баланса у пациента. 14. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм забора крови на исследования с помощью вакуумных систем. <u>10. Идентифицировать пациента .</u> <u>11. Подготовить пациента к забору крови.</u> 6) Проинформировать пациента о предстоящей процедуре 7) Предложить пациенту занять удобное положение и максимально разогнуть руку в локте 8) Определить место забора крови 9) Наложить жгут пациенту выше места забора крови на 10-15см. 10) Попросить пациента сжимать - разжимать пальцы кисти <u>12. Обработать инъекционное поле</u> 5) Обработать место забора крови, площадью 15х15 см, антисептической салфеткой, движениями от центра к периферии 6) Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 7) Обработать место венепункции антисептической салфеткой 8) Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» <u>13. Ввести иглу в вену</u> 6) Зафиксировать вену большим пальцем левой руки 7) Попросить пациента сжать кулак 8) Снять цветной защитный колпачок с наружной иглы 9) Ввести иглу на 1/3 длины, сбоку вены параллельно ей <i>*Держатель прикасается к предплечью параллельно ему</i> 10) Пунктировать вену до появления ощущения пустоты <i>*Визуально оценить появление крови в канюле иглы, если канюля прозрачная</i> <u>14. Наполнить ВКТ кровью</u> 8) Вставить ВКТ в держатель до упора, проколов эластичную мембрану в центре крышки <i>* Если кровь не идет - немного вытянуть иглу пока кровь не пойдет в ВКТ, но не вынимать</i> <i>* Если кровь перестает поступать в пробирку:</i> <i>-иглу подвигать назад-вперед;</i> <i>-вернуть впол оборота;</i> 9) Снять или ослабить жгут 10) Попросить пациента разжать кулак, как только кровь начнет поступать в ВКТ <i>*Кровь поступает, пока не компенсируется вакуум ВКТ</i> 11) Извлечь ВКТ из держателя упираясь большим пальцем в его ободок, после прекращения поступления крови 12) Перевернуть ВКТ на 180°, исключая встряхивание: -ВКТ с голубой крышкой перевернуть 4-5 раз -другие ВКТ – 5-10 раз 13) Поместить ВКТ в контейнер для транспортировки биологического материала 14) При необходимости набирать кровь в несколько ВКТ, соблюдая порядок по цветовой гамме: 1-красная; 2 – голубая; 3 – зеленая; 4 - сиреневая <i>*Повторно вводить иглу не нужно</i> <u>15. Завершить процедуру</u> 5) Приложить к месту венепункции антисептическую салфетку 6) Извлечь иглу вместе с держателем из вены 7) Попросить пациента держать салфетку 2-3 минуты 8) Сбросить иглу вместе с держателем в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» <u>16. Сменить перчатки</u> 4) Снять перчатки согласно алгоритму 5) Провести гигиеническую обработку с помощью антибактериального мыла согласно алгоритму 6) Надеть нестерильные перчатки согласно алгоритму <u>17. Продезинфицировать: лоток, венозный жгут, кушетку</u> 5) Погрузить использованный лоток в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции ИМН» 6) Протереть жгут и кушетку ветошью, смоченной дезинфицирующим средством, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству Сбросить ветошь в емкость «Отходы. Класс Б» 7) Снять перчатки согласно алгоритму 8) Провести гигиеническую обработку согласно алгоритму <u>18. Оформить биоматериалы на исследования</u> Согласно алгоритму оформления биологического материала на лабораторные исследования		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись
	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		
		Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента.	1		
		Составление плана сестринского ухода за больным.	1		
		Проведение дезинфекции инструментария.	4		
		Гигиеническая обработка рук.	8		
		Забор крови на биохимическое исследование.	2		
		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	2		
		Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	5		
		Постановка в/м инъекции.	2		
		Постановка в/в инъекции.	3		
		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2		
		Расчет дозы и введение инсулина.	2		
		Измерение водного баланса у пациента.	2		
		Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	2		
				5	Бон

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: <u>Гончарова Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Девятнадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования. 3. Проведение дезинфекции инструментария. 4. Гигиеническая обработка рук. 5. Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. 6. Раздача лекарственных препаратов. 7. Постановка в/м инъекции. 8. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 9. Разведение и ведение антибиотиков. 10. Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. 11. Смена постельного белья. Смена нательного белья. 12. Подача кислорода пациенту. (ознакомлена и наблюдала) 13. Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм внутримышечной инъекции 1.Подготовиться к выполнению инъекции – Ознакомиться с листом назначения. – Провести гигиеническую обработку рук. – Приготовить (шприц необходимого объема, стерильную иглу, асептические спиртовые салфетки (4 шт.), венозный жгут (для в/в инъекций), флакон или ампулу с лекарственным препаратом, лоток продезинфицированный (для стерильного №1 и использованного №2 материала) – Подготовить шприц для инъекции (Проверить срок годности и целостность упаковки со шприцом. Извлечь шприц из упаковки. Положить шприц в лоток №1) – Набрать в шприц лекарственный препарат. 8. Сверить с листом назначения наименование приготовленного флакона/ампулы с лекарственным препаратом 9. Проверить на флаконе/ампуле: • срок годности • наличие посторонних примесей, осадков • целостность флакона/ампулы 10. Обработать пробку флакона/ шейку ампулы антисептической салфеткой и вскрыть ампулу 11. Сбросить салфетку, пробку флакона в емкость «Отходы. Класс А» 12. Набрать необходимую дозу лекарственного препарата в шприц 13. Утилизировать пустой флакон/ шейку ампулы, ампулу в емкость «Отходы. Класс А.Стекло» 14. Сбросить использованную иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» – Проверить проходимость иглы. • Надеть новую стерильную иглу на шприц • Выпустить каплю лекарственного препарата через иглу, не снимая колпачок с иглы – Укомплектовать лоток №1 Положить в лоток №1 • шприц, заполненный лекарственным препаратом • асептические спиртовые салфетки (3шт.) – Идентифицировать пациента 2.Надеть нестерильные перчатки – Провести гигиеническую обработку рук – Надеть нестерильные перчатки 3.Подготовить пациента к инъекции – Проинформировать пациента о предстоящей процедуре – Предложить пациенту занять удобное положение лежа – Визуально определить место выполнения инъекции <i>Место для в/м инъекции:</i> – верхний наружный квадрант ягодицы; – верхняя треть бедра. 4.Обработать место инъекции – Обработать место инъекции, площадью 15х15см, антисептической салфеткой – Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» – Обработать новой антисептической салфеткой место инъекции – Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 5. Выполнить инъекцию – Держа шприц в руке, ввести иглу в мышцу под углом 90°, оставив 2-3 мм иглы над кожей – Оттянуть поршень другой рукой * Кровь не должна поступать в шприц * Если кровь поступила в шприц, потянуть шприц на себя		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	– Медленно ввести лекарственный препарат, сохраняя положение шприца – Уточнить у пациента о его самочувствии 6. Завершить процедуру – Приложить стерильную салфетку к месту инъекции и извлечь шприц с иглой – Попросить пациента держать прижатым место инъекции в течение 2-3 минут – Отсечь иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» – Положить шприц в лоток №2 7. Сменить перчатки – Снять перчатки согласно – Провести гигиеническую обработку согласно – Надеть нестерильные перчатки согласно 8. Проздезинфицировать (лотки кушетку (стул)) – Сбросить отходы из лотка №2 в емкость «Отходы. Класс Б» – Погрузить использованные лотки в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ» <i>Дезинфекцию лотка №1 можно проводить методом протирания согласно инструкции к используемому дезинфицирующему средству</i> – Протереть кушетку ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 9. Сделать запись о проведенной процедуре – Сделать запись о проведенной процедуре: - в листе назначения; - в листе назначения в qMS		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись
	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		
		Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.	2		
		Проведение дезинфекции инструментария.	2		
		Гигиеническая обработка рук.	8		
		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	3		
		Раздача лекарственных препаратов.	3		
		Постановка в/м инъекции.	3		
		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	1		
		Разведение и ведение антибиотиков.	4		
		Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	1		
		Смена постельного белья. Смена нательного белья.	1		
		Подача кислорода пациенту. (ознакомлена и наблюдала)	ознакомлена		
		Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	2		

5 год

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17.05.2022	Нефрологическое отделение. Общий руководитель: Гончарова <u>Наталья Владимировна</u> Непосредственный руководитель: <u>Бобылева Наталья Сергеевна.</u> Двадцатый день преддипломной практики в нефрологическом отделении начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм и сменную обувь, а также обработку рук гигиеническим способом. В этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: 1. Транспортировка пациентов на исследования. 2. Проведение дезинфекции инструментария. 3. Гигиеническая обработка рук. 4. Забор крови на биохимическое исследование. 5. Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. 6. Постановка в/м инъекции. 7. Постановка в/в инъекции. 8. Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS. 9. В/в капельное введение лекарственных препаратов. 10. Разведение и ведение антибиотиков.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Алгоритм измерения температуры тела <u>1.Подготовиться к выполнению процедуры</u> 1.Представиться пациенту 2.Идентифицировать пациента 3 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры <u>2.Провести обработку рук</u> Выполнить гигиеническую обработку рук <i>Если пациент может самостоятельно измерять температуру, выдать ему термометр, лист бумаги и ручку, чтобы фиксировать уровень температуры</i> <u>3.Настроить термометр</u> Убедиться, что столбик с термометрической жидкостью опустился ниже 35,5 °С <u>4. Подготовить область постановки термометра</u> 1. Осмотреть подмышечную впадину 2.Высушить подмышечную впадину, пальпируя область через белье пациента <u>5. Поставить термометр</u> 1.Спросить пациента о присутствии болезненности при пальпации <i>* При наличии внешних проявлений воспаления, выбрать другой способ измерения температуры</i> 2.Расположить наконечник термометра в середине подмышечной области 3.Контролировать, чтобы термометр со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента <i>* При необходимости прижать плечо к грудной клетке</i> <i>* Детям или тяжелобольным необходимо поддерживать руку, приведенную к туловищу</i> <u>6.Определить температуру</u> 1.Извлечь термометр через 5 минут 2.Определить температуру, держа термометр горизонтально на уровне глаз <i>* Сообщить о лихорадящем пациенте врачу</i> 3.Сообщить пациенту результаты измерения его температуры <i>*Если пациент в сознании</i> <u>7.Обработать термометр</u> 1.Встряхнуть термометр до снижения столбика термометрической жидкости до 35,5 °С 2.Поместить термометр в контейнер с дезинфицирующим раствором на время согласно инструкции к дезинфицирующему средству или протереть дважды дезинфицирующей салфеткой <i>*При использовании салфетки - сбросить салфетку в емкость «Отходы. Класс Б»»</i> 3.Промыть термометр под проточной водой 4.Протереть термометр сухой ветошью 5.Сбросить ветошь в емкость «Отходы. Класс «А» <u>8.Провести обработку рук</u> Провести гигиеническую обработку рук согласно <u>9.Сделать запись</u> Зафиксировать результат в qMS		

Дата	Содержание работы			Оценка	Подпись
	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		
		Проведение дезинфекции инструментария.	3		
		Гигиеническая обработка рук.	9		
		Забор крови на биохимическое исследование.	3		
		Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	3		
		Постановка в/м инъекции.	1		
		Постановка в/в инъекции.	1		
		Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, работа с программой qMS.	1		
		В/в капельное введение лекарственных препаратов.	2		
		Разведение и ведение антибиотиков.	3		
				5	Бед

Место печати МО

Подпись общего
руководителя

Подпись непосредственного
руководителя

Подпись студента



Н. В. Гончаров

Бед

Мухомов