

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

ДНЕВНИК

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

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных заболеваниях
и состояниях»

Дисциплина «Сестринский уход за больными детьми различного возраста»

студентки 3 курса 308-9 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Багачевой Алены Юрьевны

База производственной практики: КГБУЗ Красноярский краевой клинический
центр охраны материнства и детства, отделение патологии детей раннего
возраста

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна, главная медицинская сестра

Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна, старшая
медицинская сестра отделения патологии детей раннего возраста

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна, преподаватель

Содержание

1. Цели и задачи практики
2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики.
3. Тематический план.
4. График прохождения практики.
5. Инструктаж по технике безопасности.
6. Содержание и объем выполненной работы.
7. Манипуляционный лист.
8. Отчет.

Цель и задачи прохождения производственной практики

Цель производственной практики «Сестринский уход за больными детьми различного возраста» состоит в закреплении практических умений и приобретении практического опыта по участию в лечебно-диагностическом процессе и последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной специальности.

Задачи:

1. Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений обучающихся по сестринскому уходу за больными детьми различного возраста.
2. Ознакомление со структурой различных отделений детского стационара и организацией работы среднего медицинского персонала;
3. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.
4. Формирование навыков общения с маленькими пациентами и их родителями с учетом этики и деонтологии
5. Освоение современных методов работы в медицинских организациях практического здравоохранения
6. Обучение студентов особенностям проведения лечебно-диагностических мероприятий в педиатрической практике.
7. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами;

Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики.

Практический опыт:

ПО 1 осуществления ухода за детьми при различных заболеваниях и состояниях;

ПО 2 проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов детского возраста с различной патологией;

Умения:

У 1 готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;

У 2 осуществлять сестринский уход за детьми при различных заболеваниях и состояниях;

У 3 консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

У 4 осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях стационара;

У 5 осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

У 6 проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;

У 7 проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

У 8 вести утвержденную медицинскую документацию;

Знания:

З 1 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента;

З 2 организацию и оказание сестринской помощи;

З 3 пути введения лекарственных препаратов;

З 4 виды, формы и методы реабилитации;

З 5 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

Тематический план-график производственной практики

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

График производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Время прохождения практики
1	Отделение неонатологии (патологии раннего возраста)	4.06.22 – 10.06.22
2	Отделение <i>онкологии и гематологии</i>	11.06.22 – 17.06.22

Инструктаж по технике безопасности

1. Требования безопасности перед началом работы:

1.1. Надеть санитарно-гигиеническую одежду и сменную обувь так, чтобы не было развевающихся концов. Не разрешается: закалывать одежду булавками, иголками; держать в карманах одежды острые, бьющиеся предметы.

1.2. Во время работы на руках не должно быть ювелирных украшений (колец, браслетов). Ногти должны быть коротко острижены без покрытия лаком. Все поврежденные участки рук должны быть закрыты бактерицидным пластырем или напальчниками.

1.3. Проверить наличие и исправность необходимых для работы средств защиты, инструмента и приспособлений.

1.4. Подготовить рабочую зону для безопасной работы, проверить наличие стерильного инструмента, уточнив срок его стерилизации, наличие лотков для стерильных материалов, посуды для использованных инструментов и материалов.

1.5. Обо всех обнаруженных недостатках сообщить своему непосредственному руководителю.

2. Требования безопасности во время работы:

2.1. Эксплуатация электрооборудования должна осуществляться в соответствии с требованиями инструкции завода-изготовителя. Светильники, настольные лампы, розетки, выключатели должны быть в исправном состоянии.

2.2. Мойку и прополаскивание медицинского инструментария, соприкасающегося с кровью, сывороткой крови или другими биологическими выделениями людей, следует проводить после предварительной дезинфекции. Работа должна осуществляться в резиновых перчатках.

2.3. Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, перчатки, маски после использования должны подвергаться дезинфекционной обработке с последующей утилизацией.

2.4. При обработке рук следует избегать частого применения дезинфицирующих средств, которые способны вызвать раздражение кожи и дерматиты, что облегчает проникновение возбудителя, а также попадания на руки лекарственных препаратов (антибиотиков).

2.5. Бутыли с кислотами, щелочами следует переносить вдвоем в специальных ящиках или корзинах, предварительно проверив исправность тары.

2.6. Загрязненные тряпки, ветошь убирать в специально отведенное место.

2.7. Среднему медицинскому персоналу запрещается: оставлять без присмотра работающее электрооборудование; хранить и применять препараты в поврежденной таре, без этикеток, просроченные лекарственные средства; работать без санитарно-гигиенической одежды и других средств индивидуальной защиты; курить, принимать пищу на рабочем месте.

3. Требования безопасности в аварийных ситуациях

3.1. В случае загрязнения рук кровью следует немедленно обработать их тампоном, смоченным 70 % спиртом и вымыть их двукратно теплой проточной

водой с мылом, насухо вытереть индивидуальным полотенцем или салфеткой одноразового пользования, повторно обработать 70 % спиртом.

3.2. При загрязнении рабочих поверхностей кровью (столы манипуляционные, инструментальные столики) необходимо немедленно обработать их 1 % раствором тетрамина, 6 % раствором перекиси водорода или любым другим дезинфицирующим средством.

3.3. В аварийной обстановке оповестить об опасности окружающих людей, доложить непосредственному руководителю о случившемся и действовать в соответствии с его указаниями.

3.4. При обнаружении во время работы неисправностей применяемого оборудования необходимо прекратить работу, отключить оборудование, доложить об этом непосредственному руководителю и не приступать к работе до устранения неисправности.

3.5. При пожаре или возгорании немедленно сообщить в пожарную охрану по телефону 01, приступить к тушению пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения, сообщить о пожаре непосредственному руководителю.

3.6. Пострадавшим при травмировании, отравлении, внезапном остром заболевании оказать первую (доврачебную) помощь, следуя указаниям «Инструкции по оказанию первой (доврачебной) помощи пострадавшим при несчастных случаях» (И 01-2014), при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 03.

4. Требования безопасности по окончании работы:

4.1. Привести в порядок рабочее место.

4.2. Убрать санитарную одежду, средства защиты и инструмент в отведенное место.

4.3. Вымыть руки.

4.4. Обо всех обнаруженных недостатках и неполадках во время работы доложить непосредственному руководителю.



Подпись проводившего инструктаж

Амаруева 16.08.22

Подпись студента

Басанова А.А.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
4.06 .22	<p>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Шмарова Ольга Валерьевна</u></p> <p><u>Производственную практику я прохожу в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства». В первый день нас познакомили со структурой учреждения. В состав Краевого центра охраны материнства и детства входят Красноярская краевая детская больница, Краевой центр реабилитации для детей-инвалидов и Красноярский краевой перинатальный центр.</u></p> <p><u>В амбулаторную службу входят:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1) Консультативно-диагностическая поликлиника детская.</u> <u>2) Консультативная поликлиника перинатального центра.</u> <u>3) Краевой детский сурдологический центр.</u> <u>4) Краевой центр медико-социальной и психо-педагогической реабилитации детей-инвалидов с психоневрологической патологией.</u> <p><u>Есть детский стационар. В него входят:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1) Приёмное отделение.</u> <u>2) Отделение патологии детей раннего возраста.</u> <u>3) Гастроэнтерологическое, эндокринологическое и неврологическое отделение.</u> <u>4) Психоневрологическое отделение.</u> <u>5) Кардиоревматологическое и нефрологическое отделение.</u> <u>6) Отделение онкологии и гематологии.</u> <u>7) Хирургическое отделение.</u> <u>8) Отделение анестезиологии-реанимации №1.</u> <p><u>В акушерский стационар входят:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1) Акушерское отделение № 1 (приемное отделение).</u> <u>2) Акушерское отделение № 2 (послеродовое отделение).</u> <u>3) Родовое отделение.</u> <u>4) Отделение анестезиологии-реанимации №2.</u> <u>5) Акушерское отделение патологии беременности №1 (больших сроков беременности).</u> <u>6) Акушерское отделение патологии беременности №2 (малых сроков беременности).</u> <u>7) Гинекологическое отделение.</u> <u>8) Операционный блок.</u> <p><u>В педиатрический стационар Перинатального центра входят:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1) Отделение анестезиологии-реанимации №3.</u> 		

2) Отделение патологии новорождённых и недоношенных детей.

3) Отделение новорождённых и недоношенных детей акушерского стационара.

4) Отделение анестезиологии-реанимации №5.

В параклинику входят:

1) Физиотерапевтическое отделение.

2) Отделение ЛФК, массажа и кинезотерапии.

3) Отделение гипербарической оксигенации.

4) Эндоскопический кабинет.

5) Клинико-диагностическая лаборатория.

6) Отделение ультразвуковой и функциональной диагностики.

7) Рентгенодиагностическое отделение.

8) Аптека.

9) Отделение госпитальной эпидемиологии, стерилизации и дезинфекции.

10) Организационно-методический отдел.

11) Пищеблок.

Главная медицинская сестра распределила меня в отделение патологии детей раннего возраста.

Сегодня я проводила и наблюдала за выполнением таких манипуляций:

1) Сбор сведений о больном ребенке.

2) Подсчет пульса, дыхания, измерения АД.

3) Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.

4) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.

5) Антропометрия.

6) Проведение контрольного взвешивания.

7) Пеленание.

8) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.

9) Заполнение медицинской документации.

10) Проведение проветривания и кварцевания.

11) Ведение карты сестринского процесса.

Алгоритм подсчета пульса.

Подготовка к манипуляции:

1. Объяснить маме или ребёнку ход предстоящей манипуляции.

2. Получить согласие мамы или пациента.

3. Провести санитарную обработку рук.

4. Придать положение пациенту «сидя» или «лёжа».

Выполнение манипуляции:

1. Положить I, III, IV пальцы на область лучевой артерии, I палец должен находиться со стороны тыла кисти.

2. Прижать слегка артерию и почувствовать пульсацию артерии.

3. Взять часы или секундомер.

4. Подсчитать количество сокращений за 1 минуту в покое.

Завершение манипуляции:

1. Вымыть и осушить руки.

2. Записать результат в температурный лист.

Примечание:

1. У детей до 1 года пульс определяют на височной, сонной артерии, у детей старше 2-х лет - на лучевой.

2. Кисть и предплечье при подсчёте пульса не должны быть «на весу».

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1) Сбор сведений о больном ребенке.	1
	2) Подсчет пульса, дыхания, измерения АД.	1
	3) Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	1
	4) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.	На протяжении всей смены
	5) Антропометрия.	1
	6) Проведение контрольного взвешивания.	1
	7) Пеленание.	3
	8) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	3
	9) Заполнение медицинской документации.	1
	10) Проведение проветривания и кварцевания.	1
	11) Ведение карты сестринского процесса.	1

5
Мелик

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
6.06 .22	<p>Непосредственный руководитель: <u>Шмарова Ольга Валерьевна</u></p> <p><u>На второй день производственной практики я успела выполнить больше манипуляций, чем в прошлый раз. Сегодня я выполняла и наблюдала за выполнением таких манипуляций:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Сбор сведений о больном ребёнке.</u> <u>2. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.</u> <u>3. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.</u> <u>4. Составление плана сестринского ухода за больным.</u> <u>5. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.</u> <u>6. Выписка направлений на консультации специалистов.</u> <u>7. Кормление новорожденных из рожка и через зонд.</u> <u>8. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> <u>9. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.</u> <u>10. Пеленание.</u> <u>11. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> <u>12. Разведение и введение антибиотиков.</u> <u>13. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</u> <u>14. Ведение карты сестринского процесса.</u> <p><u>Алгоритм кормления новорожденного из рожка.</u></p> <p><u>Последовательность действий:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Тщательно вымыть руки.</u> <u>2. Матери надеть косынку, маску.</u> <u>3. Подготовить ребенка к кормлению.</u> <u>4. Проколоть отверстие в соске раскаленной иглой.</u> <u>5. Влить в рожок необходимое количество молока на одно кормление.</u> <u>6. Надеть соску на бутылочку.</u> <u>7. Проверить скорость истечения молока из бутылочки и ее температуру.</u> <u>8. Расположить ребенка на руках с возвышенным головным концом.</u> <u>9. Покормить ребенка, следя за тем, чтобы во время кормления горлышко бутылочки постоянно и полностью было заполнено молоком.</u> 		

10. Подержать ребенка после кормления вертикально 2-5 минут для удаления из желудка заглоченного во время кормления воздуха.

11. Положить ребенка в кроватку на бок или повернуть голову на бок, наблюдать за ним.

12. Провести обработку бутылочки и соски.

Примечание:

1. Отверстие в соске должно быть небольшим, чтобы при перевертывании бутылочки молоко вытекало редкими каплями.

2. Температуру молока проверяют, капнув его на кожу в области внутренней поверхности своего лучезапястного сустава.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
		во
	1. Сбор сведений о больном ребёнке.	2
	2. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	1
	3. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	2
	4. Составление плана сестринского ухода за больным.	2
	5. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.	1
	6. Выписка направлений на консультации специалистов.	1
	7. Кормление новорожденных из рожка и через зонд.	3
	8. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	1
	9. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.	На протяжении всей смены
	10. Пеленание.	4
	11. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	7
	12. Разведение и введение антибиотиков.	2
	13. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	2
	14. Ведение карты сестринского процесса.	1

5. 11.2014

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
7.06 .22	<p>Непосредственный руководитель: <u>Шмарова Ольга Валерьевна</u> На третий день производственной практики я выполняла и наблюдала за такими манипуляциями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.</u> 2. <u>Введение капель в глаза, нос, уши.</u> 3. <u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.</u> 4. <u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку.</u> 5. <u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> 6. <u>Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций.</u> 7. <u>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.</u> 8. <u>Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.</u> 9. <u>Пеленание.</u> 10. <u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> 11. <u>Заполнение медицинской документации.</u> <p><u>Алгоритм обработки пупочной ранки новорожденного ребенка.</u> <u>Подготовка:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Объяснить маме, родственникам цель и ход проведения процедуры.</u> 2) <u>Подготовить необходимое оснащение.</u> 3) <u>Уложить ребенка на пеленальном столе.</u> 4) <u>Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.</u> 5) <u>Обработать пеленальный столик дезраствором и постелить на него пеленку.</u> <p><u>Выполнение процедуры:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки.</u> 2) <u>Капнуть из пипетки в ранку 3-5 капель раствора перекиси водорода.</u> 3) <u>Удалить образовавшуюся в ранке «пену» стерильной ватной палочкой движением изнутри кнаружи. Ватную палочку сбросить в емкость «Б». Пипетку в накопитель.</u> 4) <u>Пупочную ранку обработать стерильной ватной палочкой, смоченной 70 % этиловым спиртом, движением изнутри кнаружи, сбросить палочку в ёмкость «Б».</u> 		

Завершение процедуры:

1) Запеленать ребенка и положить в кроватку.

2) Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязного белья.

3) Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезраствором.

4) Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.	1
2. Введение капель в глаза, нос, уши.	1	
3. Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	1	
4. Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку.	1	
5. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	1	
6. Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций.	1	
7. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.	На протяжении всей смены	
8. Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.	1	
9. Пеленание.	5	
10. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	5	
11. Заполнение медицинской документации.	1	

5
Иванов

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
8.06 .22	<p>Непосредственный руководитель: <u>Шмарова Ольга Валерьевна</u> <u>На четвертый день производственной практики я успела выполнить много манипуляций. Я выполняла и смотрела за выполнением таких манипуляций:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> <u>2. Подготовка материала к стерилизации.</u> <u>3. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.</u> <u>4. Пеленание.</u> <u>5. Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку.</u> <u>6. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> <u>7. Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.</u> <u>8. Заполнение медицинской документации.</u> <u>9. Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований.</u> <u>10. Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь.</u> <u>11. Применение мази, присыпки, постановка компресса.</u> <u>12. Разведение и введение антибиотиков.</u> <u>13. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</u> <p><u>Алгоритм пеленания новорожденного ребенка.</u> <u>Подготовка к процедуре:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Объяснить маме цель и ход пеленания.</u> <u>2. Подготовить необходимое оснащение.</u> <u>3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный стол дезинфицирующим раствором.</u> <u>4. Уложить на пеленальном столе пеленки послойно (снизу-вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник или выложить памперс). Приготовить распашонки, вывернув швы наружу.</u> <u>5. Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости подмыть и осушить чистым полотенцем), положить на пеленальный стол.</u> <p><u>Выполнение процедуры:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Надеть на ребенка тонкую распашонку разрезом назад, затем фланелевую разрезом вперед.</u> <u>2. Надеть подгузник. Для этого: а) уложить ребенка на пеленки</u> 		

так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы; б) провести нижний угол подгузника между ножками малыша; в) обернуть боковые концы подгузника вокруг тела. (марлевый подгузник можно заменить одноразовым).

3. Завернуть ребенка в тонкую пеленку «без ручек»: а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы верхний ее край был на уровне «подмышек»; б) один край пеленки провести между ножек; в) другим краем обернуть малыша; г) подвернуть нижний край пеленки, оставив пространство для свободного движения ножек и обернуть им туловище ребенка; д) зафиксировать пеленку, расположив «замочек пеленки» спереди.

4. Запеленать ребенка в теплую пеленку «с ручками» при необходимости: а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так, чтобы ее верхний край располагался на уровне козелка; б) одним краем пеленки зафиксировать плечо соответствующей стороны, переднюю часть туловища и подмышечную область другой стороны; в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо; г) подвернуть нижний край пеленки так, чтобы оставалось свободное пространство для движения ножек ребенка; д) зафиксировать пеленку на уровне середины плеч (выше локтевых суставов), «замочек» расположить спереди.

5. Широкое пеленание: завернутого в подгузник ребенка уложить на фланелевую пеленку, сложенную по длине в виде ленты шириной 10-12 см. На один конец ее уложить головку ребенка, а другой перебросить через промежность на живот. Затем запеленать ребенка используя тонкую и фланелевую пеленки, как сказано в предыдущих пунктах.

Завершение процедуры:

1. Уложить ребенка в кроватку.

2. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезраствором.

3. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	4
	2. Подготовка материала к стерилизации.	1
	3. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.	На протяжении

	всей смены
4. Пеленание.	6
5. Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку.	1
6. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	8
7. Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	1
8. Заполнение медицинской документации.	9
9. Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований.	1
10. Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь.	1
11. Применение мази, присыпки, постановка компресса.	1
12. Разведение и введение антибиотиков.	2
13. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	2

5
Медсестра

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
9.06 .22	<p>Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна</p> <p><u>На пятый день производственной практики я выполняла и наблюдала за проведением таких манипуляций:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Сбор сведений о больном ребёнке.</u> <u>2. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.</u> <u>3. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.</u> <u>4. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> <u>5. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.</u> <u>6. Антропометрия.</u> <u>7. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> <u>8. Заполнение медицинской документации.</u> <u>9. Проведение проветривания и кварцевания.</u> <u>10. Проведение ингаляций.</u> <u>11. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</u> <u>12. Забор крови для биохимического и гормонального исследования.</u> <u>13. Подача кислорода через маску и носовой катетер.</u> <u>14. Оценка клинических анализов крови и мочи.</u> <p><u>Алгоритм выполнения внутримышечной инъекции детям разного возраста.</u></p> <p><u>Последовательность действий:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Объясните маме (ребенку) цель и ход выполнения манипуляции, получите согласие.</u> <u>2. Подготовьте необходимое оснащение.</u> <u>3. Вымойте руки с мылом, осушите, наденьте перчатки.</u> <u>4. Успокойте ребенка.</u> <u>5. Уложите ребенка на живот: помощник удерживает одной рукой ноги ребенка, другая рука находится на поясице ребенка.</u> <u>6. Удалите воздух из шприца.</u> <u>7. Кожу на месте введения дважды протрите стерильным ватным шариком, смоченным в спирте, делая мазки в одном направлении.</u> <u>8. Соберите кожу в месте инъекции в складку, держа шприц под острым углом введите иглу в мышцу на $\frac{3}{4}$ у основания складки и медленно введите лекарственное вещество, затем</u> 		

- быстро извлеките иглу.
8. Приложите к месту инъекции ватный шарик.
9. Использованный шприц и иглу положите в дезраствор.
10. Снять перчатки, утилизировать их в отходы класса Б,
обработать руки на гигиеническом уровне, сделать запись о
проведенной процедуре.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Сбор сведений о больном ребёнке.	2
	2. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	3
	3. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.	4
	4. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	4
	5. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.	На протяжении всей смены
	6. Антропометрия.	1
	7. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	6
	8. Заполнение медицинской документации.	4
	9. Проведение проветривания и кварцевания.	1
	10. Проведение ингаляций.	1
	11. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	2
	12. Забор крови для биохимического и гормонального исследования.	1
	13. Подача кислорода через маску и носовой катетер.	1
	14. Оценка клинических анализов крови и мочи.	1

5
Иванов

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.06.22	<p>Непосредственный руководитель: <u>Шмарова Ольга Валерьевна</u> В последний день производственной практики я наблюдала и выполняла такие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Кормление новорожденных из рожка и через зонд.</u> <u>2. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> <u>3. Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций.</u> <u>4. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.</u> <u>5. Пеленание.</u> <u>6. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> <u>7. Заполнение медицинской документации.</u> <u>8. Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки.</u> <u>9. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</u> <u>10. Забор крови для биохимического и гормонального исследования.</u> <u>11. Подача кислорода через маску и носовой катетер.</u> <u>12. Обработка слизистой полости рта при стоматите.</u> <p><u>Алгоритм кормления новорожденного через зонд.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Ознакомиться с листом назначений.</u> <u>2. Идентифицировать пациента</u> <u>3. Дать информацию о вмешательстве и возможных последствиях отказа от него.</u> <u>4. При необходимости, уточнить готовность пациента к вмешательству(соблюдены ли условия).</u> <u>5. Оформить согласие пациента на вмешательство.</u> <u>6. Вымыть (обработать) руки на гигиеническом уровне.</u> <u>7. Подготовить оснащение. Перчатки, маска. Необходимое количество молока на одно кормление, температура 37-38 град.С Дистиллированная вода в мензурке. Назогастральный зонд в стерильной упаковке. Лоток для оснащения. Лоток для отработанного материала. Шприц 20 мл в стерильной упаковке. Электроотсос или резиновый грушевидный баллон. Емкости с дезинфицирующим раствором.</u> <u>8. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.</u> <u>9. Измерить зонд от мочки уха до кончика носа и от кончика носа до конца мечевидного отростка. Сделать метку.</u> <u>10. Проверить проходимость зонда с помощью шприца.</u> 		

11. Смочить конец зонда в молоке.
12. Ввести зонд по нижнему носовому ходу или по средней линии языка до отметки (при введении зонда не прилагать усилий и следить, нет ли одышки, цианоза).
13. Убедиться, что зонд находится в желудке: присоединить шприц к зонду и потянуть на себя поршень до появления желудочного сока, закрыть зонд.
14. Набрать в шприц молоко. Соединить шприц с зондом и медленно ввести молоко в желудок. Отсоединить шприц, закрыть зонд.
15. Закрыть зонд и зафиксировать его за ушной раковиной ребенка. Зонд может находиться в желудке не более двух суток. После этого его следует удалить и при необходимости ввести новый зонд. Положить ребенка в кроватку на правый бок с приподнятым изголовьем.
16. Утилизация использованного материала. Использованный зонд, шприц погрузить в емкости с дезинфицирующим раствором в соответствующей концентрации с последующей утилизацией в пакетах для отходов класса «В». Лотки погрузить в контейнер с дезинфицирующим раствором соответствующей концентрации. Снять перчатки и погрузить их в емкость с дезинфицирующим раствором в соответствующей концентрации с последующей утилизацией в пакетах для отходов класса «В».
17. Вымыть (обработать) руки на гигиеническом уровне.
18. Зарегистрировать вмешательства в медицинской документации. Дать информацию родителям о проведенной манипуляции.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Кормление новорожденных из рожка и через зонд.	2
	2. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	4
	3. Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций.	1
	4. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.	На протяжении всей смены
	5. Пеленание.	3
	6. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	7

7. Заполнение медицинской документации.	5
8. Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки.	1
9. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	3
10. Забор крови для биохимического и гормонального исследования.	1
11. Подача кислорода через маску и носовой катетер.	1
12. Обработка слизистой полости рта при стоматите.	1

5
Минус

Подпись непосредственного
руководителя _____

Минус

Подпись студента _____

Багачева Анна Юрьевна



Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

<p>1. Rp.: Sol. Novocaini 0,5% - 1 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить 1 мл. 1 раз в день внутримышечно.</p>	<p>2. Rp.: Sol. Acidiascorbinici 5% - 1 ml D.t.d.N. 20 in amp. S. Вводить внутривенно по 1 мл. 1 раз в день.</p>
<p>3. Rp.: Sol. Aminophyllini 2,4% - 10 ml D.t.d.N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно струйно каждые 7 часов по 5 мг. на 1 кг веса.</p>	<p>4. Rp.: Tabl. Propantenic acidi 0,5 D.t.d.N. 50 S. Принимать внутрь по 0,5 г. 4 раза в день.</p>
<p>5. Rp.: Sol. Magnesii sulfatis 25% - 10 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,2 мл. на 1 кг веса.</p>	<p>6. Rp.: Sol. Pyracetami 20% - 5 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Внутрь по 8 мл. 2 раза в день до еды.</p>
<p>7. Rp.: Sol. Cerebrolysini 5% - 2 ml D.t.d.N. 20 in amp. S. Вводить парентерально 1 раз в сутки.</p>	<p>8. Rp.: Sir. Acidi valproici 5,0 - 100 ml D.t.d.N. 1 S. Внутрь 30 мл 1 раз в сутки во время еды.</p>
<p>9. Rp.: Sol. Calcii gluconici 10% - 5 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно капельно по 1 мл. каждые два дня.</p>	<p>10. Rp.: Sol. Metamizoli natrii 50% - 2 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,1 мл.</p>
<p>11. Rp.: Sol. Ceftriaxoni 1,0 D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 50 мл. 2 раза в день.</p>	<p>12. Rp.: Sol. Colecalciferoni 10 ml D.S. Внутрь по 1 капле в сутки.</p>