

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

## 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) 408 группы  
специальности 340201 Сестринское дело  
очной формы обучения

\_\_\_\_\_ Алимовой

\_\_\_\_\_ Снежаны

\_\_\_\_\_ Евгеньевны

База преддипломной практики: КГБЗУ «Краевая клиническая больница» ул.  
Партизана Железняка, 3а

Руководители практики:

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

Непосредственный руководитель: Ольга Рейнгольдовна Фромм

Методический руководитель: Бодров Юрий Иванович

## 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 incurable пациентам с терапевтической патологией;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- использовать утилизируемый 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.

## 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 каблучке). 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: Всех инфицированных передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и пациентов необходимо рассматривать как потенциально ВИЧ-инфекцией другими инфекциями, любого пациента, виды работы жидкими выделениями все 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 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, инструментами, сразу после использования.

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента



Подпись обучающегося

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
20.04.22	<p style="text-align: center;"><b>Отделение</b></p> <p>Общий руководитель _____</p> <p>Непосредственный руководитель _____</p> <p>В первый день практики старшая медсестра травматологического отделения ознакомила нас с условиями труда и провела инструктаж по технике безопасности. В первый день я работала с постовой медсестрой. Благодаря ей я была ознакомлена с документацией среднего медицинского персонала, правилами приема и сдачи дежурств, правилами и условиями хранения медикаментов, а также правилами оказания доврачебной помощи в случаях неотложного состояния.</p> <p>В течении дня я выполнила следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор сведений о больном.</li> <li>2. Термометрия.</li> <li>3. Подсчет пульса.</li> <li>4. Измерение артериального давления.</li> <li>5. Постановка в/м инъекции.</li> <li>6. Раздача лекарственных препаратов.</li> </ol> <p>Алгоритм выполнения внутримышечной инъекции  Согласно РИ 32.66 «Подготовка к выполнению инъекции»</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20</li> <li>2. Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17</li> </ol> <p>Проинформировать пациента о предстоящей процедуре</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Предложить пациенту занять удобное положение лежа</li> <li>4. Визуально определить место выполнения инъекции *Место для в/м инъекции:  - верхний наружный квадрант ягодицы  - верхняя треть бедра.</li> <li>5. Обработать место инъекции, площадью 15x15см, антисептической салфеткой</li> <li>6. Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б»</li> <li>7. Обработать новой антисептической салфеткой место инъекции</li> </ol>		

Итого дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Оказание сестринской помощи при анафилактическом шоке.	2
	Раздача лекарственных препаратов	10
	Постановка в/м инъекции	10
	Постановка в/в инъекции	7
	Расчет дозы и введение инсулина	5

*сестра Лазарова*



Место печати МО

Подпись общего  
руководителя

*Лазарова*

Подпись непосредственного  
руководителя

*Лазарова (сестра Лазарова)*

Подпись студента

*Лазарова*