

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

Д Н Е В Н И К

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

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных заболеваниях
и состояниях»

Дисциплина «Сестринский уход за больными детьми различного возраста»

студента (ки) 2 курса 211 группы
специальности 34.02.01. Сестринское дело

Рукосуевой Татьяны Денисовны

База производственной практики: КГБУЗ «Богучанская районная больница»,
ул. Ленина 226

Руководители практики:

Общий руководитель: Рукосуева Галина Михайловна- заведующая
педиатрическим отделением, врач-педиатр

Непосредственный руководитель: Мутовина Нина Ивановна- старшая
медицинская сестра

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна-преподаватель

5/01/16

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

Инструктаж по технике безопасности

1.1. К работе в педиатрическом отделении допускается персонал не моложе 18 лет, прошедший медицинский осмотр, имеющие высшее профессиональное медицинское образование и прошедшие инструктаж на рабочем месте, а также инструктаж по электробезопасности на I группу.

1.2. Медицинский персонал, имеющий по роду своей деятельности контакт с кровью, подлежит обследованию на наличие HbsAg при поступлении на работу, а далее не реже одного раза в год. При выявлении HbsAg проводится углубленное клинико-лабораторное обследование врачом-инфекционистом.

1.3. Персонал с выявленной Hbs-антигемией, относящийся к группам риска, обязан соблюдать правила личной гигиены, направленные на предупреждение заражения пациентов гепатитом В. Указанные ограничения снимаются при повторных отрицательных исследованиях крови на наличие HbsAg высокочувствительными методами. Все манипуляции должны проводиться в резиновых перчатках.

1.4. Все вновь поступающие на работу должны пройти вводный инструктаж по охране труда с регистрацией в журнале вводного инструктажа по охране труда.

1.5. Каждый вновь принятый на работу в отделение должен пройти первичный инструктаж по охране труда на рабочем месте. Все работники кабинета проходят повторный инструктаж не реже одного раза в 6 месяцев. Результаты инструктажа фиксируются в журнале инструктажа на рабочем месте.

1.6. В течение месяца после трудоустройства и в дальнейшем ежегодно персонал педиатрического отделения должен проходить проверку знаний требований охраны труда.

1.7. Персонал отделения обязан соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, режимы труда и отдыха.

1.8. При работе в педиатрическом отделении возможно воздействие на персонал следующих опасных и вредных производственных факторов:

- опасность заражения при контакте с пациентами, в анамнезе которых имеются вирусные заболевания;

- повышенная нервно-физическая нагрузка;

- напряжение органов зрения;

- повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может произойти через тело человека;

- постоянное психоэмоциональное напряжение, связанное с работой с детьми, повышенная степень ответственности за жизнь пациента, ответственность за принимаемое им решение, интеллектуальные нагрузки;

1.9. Персонал отделения обязан:

- руководствоваться в работе своими должностными инструкциями, настоящей инструкцией, инструкциями по санитарному режиму и инструкциями заводов-изготовителей на оборудование, установленное в кабинете;

- владеть приемами оказания первой помощи, знать место расположения аптечки;

- знать правила пожарной безопасности и места расположения средств пожаротушения.

1.10. Работодатель обязан обеспечивать работников санитарно-гигиенической одеждой и другими средствами индивидуальной защиты.

1.11. О каждом несчастном случае, связанном с производством, пострадавший или очевидец несчастного случая обязан немедленно известить руководителя кабинета.


1.12. Руководитель отделения должен организовать первую помощь пострадавшему, доставку его в лечебное учреждение (приемное отделение стационара), сообщить об этом директору и специалисту по охране труда.

1.13. Для расследования несчастного случая необходимо сохранить обстановку на рабочем месте и состояние оборудования такими, какими они были в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников и не приведет к аварии



Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
12.06 2023	<p>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель: Рукосуева Галина Михайловна Непосредственный руководитель: Мутовина Нина Ивановна</p> <p>Первый день производственной практики выпал на красный день календаря. Поэтому я самостоятельно повторяла все манипуляции из «Манипуляционного листа»</p>	5	

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.06 2023	<p>Непосредственный руководитель: Мутовина Нина Ивановна</p> <p>Непосредственно второй день практики начался с ознакомления строения «Педиатрического отделения» Богучанской районной больницы. Данное отделение находится на 3 этаже и в нем расположено 10 палат.</p> <p>На втором дне практики я смогла выполнить манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Утренний туалет новорожденного 2. Контроль передачи продуктов 3. Подготовка материала к стерилизации 4. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима 5. Проведение контрольного взвешивания 6. Разведение растворов и проведение ингаляций 7. Мытье рук, снятие и надевание перчаток 8. Введение капель в глаза,нос,уши <p>Алгоритм выполнения утреннего туалета новорождённого</p> <p>Проводится перед первым кормлением в 5.00 – 6.00 часов. Вымыть руки щёткой с мылом, обработать антисептиком. После каждого ребёнка руки моют только с мылом.</p> <p>Приготовить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Детское мыло. 2. Медицинский термометр (промыть в кипячёной воде и просушить в пелёнке). 3. Чашечные весы (обработать 1%-м р-ром хлорамина, постелить стерильную пелёнку). 4. 2 стерильных ватных шарика. 5. 2 стерильных ватных жгутика. 6. Стерильные ватные тампоны. 7. 0,2%-й раствор фурацилина. 8. Стерильное растительное масло. 9. Комплект стерильных пелёнок. <p>Проведение манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подмыть с детским мылом. 2. Провести термометрию. 3. Взвесить. 4. Обработать ватным тампоном с растительным маслом паховые и ягодичную складки. 5. Запеленать. 6. Вымыть руки с мылом. 7. Обработать глаза (двумя ватными шариками, смоченными в р-ре фурацилина – от наружного угла к внутреннему). 8. Обработать носовые ходы (стерильными ватными жгутиками, 		

смоченными в стерильном растительном масле, для каждого хода отдельный жгутик).

9. Обработать лицо ватным тампоном, смоченным в растворе фурацилина.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Утренний туалет новорожденного	3
	Контроль передачи продуктов	5
	Подготовка материала к стерилизации	7
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	3
	Проведение контрольного взвешивания	2
	Разведение растворов и проведение ингаляций	6
	Мытье рук, снятие и надевание перчаток	4
	Введение капель в глаза, уши, нос	2

5 *Handwritten signature*

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
14.06 2023	<p>Непосредственный руководитель: Мутовина Нина Ивановна</p> <p>За третий день практики я успела выполнить следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обработка пупочной ранки новорожденного 2. Проведение проветривания и кварцевания 3. Физическое охлаждение при гипертермии 4. Заполнение медицинской документации 5. Антропометрия 6. Проведение контрольного взвешивания 7. Сбор сведений о больном ребенке 8. Кормление новорожденных из рожка и через зонд <p style="text-align: center;">Алгоритм обработки пупочной ранки</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме/ребенку цель и ход предстоящей манипуляции, получить согласие 2. Подготовить необходимое оснащение 3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный столик дез.раствором и постелить на него пеленку 4. Уложить ребенка на пеленальном столике 5. Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки. <i>Примечание:</i> при невозможности раскрытия пупочной ранки из-за наличия засохшей корочки обильно смочить ранку тампоном с 3% р-ром перекиси водорода или стерильным растительным маслом и оставить на некоторое время(можно до следующего пеленания) 6. Капнуть из пипетки в ранку 1-2 капли 3% р-ра перекиси водорода. Удалить образовавшуюся в ранке «пену» стерильной ватной палочкой, движением изнутри кнаружи (сбросить палочку в лоток) 7. Сохраняя растянутыми края пупочной ранки, обработать ее стерильной ватной палочкой, смоченной 70% этиловым спиртом, движением изнутри кнаружи (сбросить палочку в лоток) 8. Обработать кожу вокруг ранки стерильной ватной палочкой, смоченной этиловым спиртом, движениями от центра к периферии (сбросить палочку в лоток) 9. Обработать (по необходимости) пупочную ранку (не затрагивая кожу вокруг ранки) 5% р-ром перманганата калия с помощью ватной палочки (сбросить палочку в лоток) 10. Запеленать ребенка и положить в кроватку на бок 11. Убрать пеленки с пеленального стола и поместить ее в мешок для грязного белья. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дез.раствором. Снять перчатки, вымыть руки и осушить руки. 		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обработка пупочной ранки новорожденного	1
	Проведение проветривания и кварцевания	4
	Физическое охлаждение при гипертермии	2
	Заполнение медицинской документации	5
	Антропометрия	3
	Проведение контрольного взвешивания	1
	Сбор сведений о больном ребёнке	2
	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	2

5 *Handwritten signature*

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.06 2023	<p>Непосредственный руководитель: Мутовина Нина Ивановна</p> <p>За 4 день производственной практики в педиатрическом отделении я успела выполнить такие манипуляции, как:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разведение и введение антибиотиков 2. Проведение гигиенической ванны грудному ребенку 3. Выписка направлений на консультацию к специалисту 4. Оценка клинических анализов крови и мочи 5. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления 6. Пеленание 7. Обработка слизистых и кожи новорожденному ребёнку <p>Алгоритм проведения гигиенической ванны грудному ребёнку</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме цель и ход проведения процедуры 2. Подготовить необходимое оснащение 3. Поставить ванночку в устойчивое положение 4. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки 5. Обработать внутреннюю поверхность ванночки дезинфицирующим раствором. Вымыть ванночку щеткой, ополоснуть кипятком 6. Протереть пеленальный столик дезинфицирующим раствором и положить на него пеленку 7. Положить на дно ванночки пеленку, сложенную в несколько слоев (края пеленки не должны заходить на боковые стенки ванночки) 8. Положить в ванну водный термометр. Наполнить ванну водой на 1/2 или 1/3 t 36-37° C <p>Примечание:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) при заполнении ванны водой чередовать холодную и горячую воду; б) проводить контроль температуры воды только с помощью термометра; в) при необходимости добавить в ванну несколько капель 5% раствора перманганата калия до бледно-розового окрашивания воды 9. Набрать из ванны воду в кувшин для ополаскивания ребенка 10. Раздеть ребенка (при необходимости подмыть под проточной водой) 11. Сбросить одежду в мешок для грязного белья 12. Взять ребенка на руки, поддерживая одной рукой спину и затылок, правой - ягодицы и бедра 13. Медленно погрузить малыша в воду (сначала ножки и ягодицы, затем - верхнюю половину туловища). Вода должна доходить до линии сосков ребенка, верхняя часть груди остается открытой Освободить правую руку, продолжая левой поддерживать голову и верхнюю половину туловища ребенка над водой 14. Надеть на свободную руку "рукавичку" (при необходимости намылить ее детским мылом) и помыть ребенка в следующей последовательности: голова (от лба к затылку) – шея – туловище -- конечности 		

(особенно тщательно промыть естественные складки кожи). Последними обмыть половые органы и межъягодичную область

15. Снять "рукавичку". Приподнять ребенка над водой
Перевернуть ребенка лицом вниз

Ополоснуть малыша водой из кувшина (вода остыла до 35-36° С)

Примечание: желательно иметь помощника

16. Накинув полотенце, положить ребенка на пеленальный столик

Осушить кожные покровы промокательными движениями

17. Обработать естественные складки кожи стерильным растительным маслом или детской присыпкой

18. Одеть ребенка и уложить в кроватку

19. Пеленку с пеленального стола и "рукавичку" поместить в мешок для грязного белья ("рукавичку" обязательно прокипятить)

Слить воду из ванночки и сполоснуть ее

Обработать внутреннюю поверхность ванны и рабочую поверхность пеленального стола дезраствором

Снять перчатки, вымыть и осушить руки

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Разведение и введение антибиотиков	3
	Проведение гигиенической ванны грудному ребенку	2
	Выписка направлений на консультацию к специалисту	1
	Оценка клинических анализов крови и мочи	4
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	3
	пеленание	3
	Обработка слизистых и кожи новорожденному ребёнку	2

5 *Handwritten signature*

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.06 2023	<p>Непосредственный руководитель: Мутовина Нина Ивановна</p> <p>Пятый день производственной практики начался с обхода пациентов.</p> <p>Далее я смогла приступить к выполнению манипуляций:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Применение мази, присыпки, постановка компресса 2. Осуществление парентерального введения препаратов 3. Сбор сведений о больном ребёнке 4. Заполнение медицинской документации 5. Мытье рук, надевание и снятие перчаток 6. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария 7. Обработка ногтей <p style="text-align: center;">Алгоритм обработки ногтей</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки; 2. Обработать режущую часть ножниц ватным тампоном, смоченном в спирте; 3. Удобно зафиксировать ребенка у себя на руках; 4. Постричь ногти ребенку: <ol style="list-style-type: none"> А) на руках округло; Б) на ногах прямолинейно; 5. Уложить в кроватку. <p>После подстрижки обработать срезы 2% раствором йода новорожденному (1-месяц) или вымыть ручки с мылом старшему ребенку.</p> <p>У ребенка должна быть индивидуальная расческа (без царапающих зубцов) или щетка. Причесывать ребенка ежедневно и по мере необходимости. Обрабатывать расческу (щетку) теплой водой с мылом.</p>		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Применение мази, присыпки, постановка компресса	3
	Осуществление парентерального введения препаратов	2
	Сбор сведений о больном ребёнке	5
	Заполнение медицинской документации	5
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	4
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	6
	Обработка ногтей	3

5 *Ильга*

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17.06 2023	<p>Непосредственный руководитель: Мутовина Нина Ивановна</p> <p>В шестой день практики я самостоятельно выполняла манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления 2. Подготовка материала к стерилизации 3. Работа с кувезом 4. Забор крови для биохимического исследования 5. Наложение горчичников 6. Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь <p style="text-align: center;">Алгоритм наложения горчичников</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме / ребенку цель и ход проведения процедуры, получить согласие 2. Подготовить необходимое оснащение 3. Проверить пригодность горчичников (горчица не должна осыпаться с бумаги и иметь резкий специфический запах) 4. Вымыть и осушить руки 5. Раздеть ребенка по пояс. Осмотреть кожные покровы 6. Свернуть тонкую пленку в виде гармошки и смочить ее в теплом растительном масле. Отжать и расстелить на ровной поверхности 7. Смочить горчичники в воде 40-45° С в течение 5-10 секунд, поместив их в воду горчицей вверх 8. Поместить горчичники горчицей вниз в центральной части тонкой пленки так, чтобы на правой стороне их было 2-4, на левой 1-2 (количество горчичников зависит от размеров грудной клетки), оставив свободное пространство между ними, для позвоночника 9. Уложить ребенка спиной на пленку так, чтобы позвоночник располагался в свободном от горчичников пространстве 10. Завернуть правый край пленки вокруг грудной клетки, затем левый (горчичники не должны располагаться в области сердца) 11. Укрыть ребенка теплой пленкой и одеялом 12. Держать горчичники до стойкой гиперемии кожи 		

**Итог
дня:**

Выполненные манипуляции	Количество
Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	4
Подготовка материала к стерилизации	5
Работа с кувезом	1
Забор крови для биохимического исследования	2
Наложение горчичников	1
Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	1

5 *СМ*

Подпись непосредственного
руководителя _____

СМ

Подпись студента _____

СМ



иное средство.

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

<p>1. Rp.: Interferoni alpha-2b 150 000 ME D.t.d. in supp. S. по 1 свече ректально 1 раз в сутки</p>	<p>2. Rp.: Domperidoni 0,01 D.t.d. n. 30 in tabl. S. по табл. 3 раза в сутки</p>
<p>3. Rp.: Umifenovini 200 in caps D.S. 4 капсулы по 50 мг внутрь до приема еды</p>	<p>4. Rp.: Furosemidi 0,04 D.t.d. n. 50 in tabl. S. по табл. 2 раза, утром, на ночь</p>
<p>5. Rp.: salbutamirati - 100 ml D.S. ингаляц. 2 раза в день по 1 ингаляции</p>	<p>6. Rp.: Smectiti dioctaedrici D.t.d. n. 30 in pulv. S. по табл. 3 р/сутки</p>
<p>7. Rp.: Tabl. Enalaprili 0,01 D.t.d. n. 20 S. по табл. 1 р/сутки</p>	<p>8. Rp.: Ung. Indometacini 10% - 40,0 D.S. наносить на пораженные участки кожи утром и вечером</p>
<p>9. Rp.: Tabl. Carperidoli 0,025 D.t.d. n. 56 S. внутрь 2 р/сутки до еды</p>	<p>10. Rp.: sol. Coffeini natrio-benzoat 10% - 1ml D.t.d. n. 10 in amp. S. подкожно 1 раз в сут</p>
<p>11. Rp.: Gts. antibiotik "66, 66 mg - 30 ml D.S. по 1 кап. 3 р/сут</p>	<p>12. Rp.: sol. Ambroxoli hydrochloridi 0,2% - 5, D.t.d. n. 10 in amp. S. по 1 ампуле в/в ежедневно каждые 8 часов</p>