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**

Наименование практики «Здоровый человек и его окружение»

Ф.И.О. \_Сат Валерия Вячеславовна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_дистанционный режим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(медицинская организация, отделение)

с «\_27\_» \_июня\_ 2020\_ г. по «\_03\_» \_июля\_ 2020\_ г.

Руководители практики:

Общий - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический руководитель - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_Черемисина Алена Александровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Красноярск

2020

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 проведенной работы

7. Манипуляционный лист

8. Отчет (цифровой, текстовой)

**Цель и задачи прохождения производственной практики**

Цельпроизводственной практики «Здоровый человек и его окружение» состоит в закреплении и углублении теоретической подготовки обучающегося, закреплении практических умений, формировании навыков, формировании компетенций, составляющих содержание профессиональной деятельности медицинской сестры.

**Задачами** являются:

1. Ознакомление со структурой детской поликлиники и организацией работы среднего медицинскогоперсонала.
2. Обучение студентов проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
3. Обучение студентов оформлению медицинской документации.
4. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами.
5. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.

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

**Знать:**

1. Современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья.
2. Основы иммунопрофилактики различных групп населения.
3. Принципы рационального и диетического питания.

**Уметь:**

1. Проводить обучение населения принципам здорового образа жизни.
2. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий.
3. Консультировать пациента и его окружения по вопросам иммунопрофилактики.
4. Консультировать по вопросам рационального и диетического питания, физического и нервно-психического развития.

**Приобрести практический опыт:** проведение профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода.

**Тематический план**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** |
|
|
| **1.** | **Детская поликлиника** |
| 1.1 | Педиатрический участок |
| 1.2 | Прививочный кабинет |
| 1.3 | Кабинет здорового ребенка |
| 1.4 | Медицинский кабинет ДОУ, школы |

**График прохождения практики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | | **Всего часов** |
|
|
| **1.** | **Детская поликлиника** | | **36** |
| 1.1 | Педиатрический участок | | 18 |
| 1.2 | Прививочный кабинет | | 6 |
| 1.3 | Кабинет здорового ребенка | | 6 |
| 1.4 | Медицинский кабинет ДОУ, школы | | 6 |
|  | **Итого** | | **36** |
| **Вид промежуточной аттестации** | | дифференцированный зачет |  |

**Инструктаж по технике безопасности**

\_1. Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо переодеться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке), при необходимости сменная хлопчатобумажная одежда (при работе в оперблоке, блоке интенсивной терапии, в реанимационном и хирургическом отделении). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. Кроме того, украшения запрещается носить в учреждениях педиатрического профиля.  
При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.  
  
2. 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.  
2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом.  
3. Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в 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 попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время хирургических операций, манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур).  
6. Рассматривать всё бельё, загрязнённое 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, соприкасавшегося 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.  
10. Пользоваться электроприборами и оборудованием разрешается только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов. В случае обнаружения любых неисправностей необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность.  
11. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки).  
12. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами.  
13. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.  
  
3. Требования безопасности по окончании работы:  
1. Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией.  
2. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательно кипячение.  
3. Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.  
  
4. Требования безопасности в аварийной ситуации:  
1. При загрязнении перчаток кровью, необходимо обработать её настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток с рук необходимо обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом.  
2. При повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем, обработать кожу 70% раствором спирта или 5% спиртовым раствором йода. О происшедшем аварийном



случае сообщить заведующему или старшей медсестре отделения.  
3. При попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта.  
4. При попадании крови на слизистую оболочку глаз – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия.  
5. При попадании крови на слизистую оболочку носа – не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола.  
  
6. При попадании крови на одежду место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязненную одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путём двукратного протирания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.  
7. При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта.  
8. При попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой. При попадании в дыхательные пути прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.  
  
5. Требования безопасности при пожаре и аварийной ситуации:  
1. Немедленно прекратить работу, насколько это позволяет безопасность пациента.  
2. Сообщить о случившемся администрации отделения или дежурному персоналу.  
3. В кратчайшие сроки покинуть здание.

Место печати МО

Подпись общего руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание и объем проведенной работы | Оценка | Подпись |
| 27.06.20 | План работы :  1.Провести антропометрию  2.Провести измерение размеров родничка  3.Провести оценку физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста.  4.Провести оценку полового развития \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***1) Я выполнила антропометрию ребенка:***  1. Измерила окружность грудной клетки  **Алгоритм измерения окружности грудной клетки**  Показания:  - оценка физического здоровья.  Оснащение:  - сантиметровая лента;  - 70% этиловый спирт;  - марлевая салфетка;  - ручка, бумага.   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к процедуре** | | | Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы | Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании. | | Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение чёткости выполнения процедуры. | | Обработать сантиметровую ленту с двух  сторон спиртом с помощью салфетки | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Уложить или усадить ребёнка | Создание комфортных условий ребёнку. | | **Выполнение процедуры** | | | Наложить сантиметровую ленту на грудь  ребёнка по ориентирам:  а) сзади - нижние углы лопаток;  б) спереди - нижний край около сосковых  кружков(у девочек пубертатного возраста  верхний край 4 ребра, над молочными  железами). Определить показатели  окружности головы. | Достижение достоверности результатов  исследования. | | **Завершение процедуры** | | | Записать результат.  Сообщить результат ребёнку/маме. | Обеспечение преемственности в передаче  информации. Обеспечение права ребёнка/  родителей на информацию. |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Измерила окружность головы  **Алгоритм измерения окружности головы**  Показания:  - оценка физического здоровья;  - подозрение на гидроцефалию.  Оснащение:  - сантиметровая лента;  - 70% этиловый спирт, марлевая салфетка;  - ручка, бумага.   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к процедуре** | | | Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы | Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании. | | Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение чёткости выполнения процедуры. | | Обработать сантиметровую ленту с двух  сторон спиртом с помощью салфетки | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Уложить или усадить ребёнка | Создание комфортных условий ребёнку. | | **Выполнение процедуры** | | | Наложить сантиметровую ленту на голову  ребёнка по ориентирам:  а) сзади - затылочный бугор;  б) спереди - надбровные дуги.  Примечание: следить, чтобы палец  исследователя не находился между  лентой и кожей головы ребёнка. (без надавливания), определить окружности  головы. | Достижение достоверности результатов  исследования. | | **Завершение процедуры** | | | Записать результат.  Сообщить результат ребёнку/маме. | Обеспечение преемственности в передаче  информации. Обеспечение права ребёнка  родителей на информацию. |   3. Измерила массу тела  **Алгоритм измерения массы тела**  Показания:  -оценка адекватности питания ребенка;  -оценка физического развития.  Оснащение:  -чашечные весы;  -резиновые перчатки;  -емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;  -бумага и ручка.  Обязательное условие: взвешивать ребенка натощак, после акта дефекации.   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к процедуре** | | | Объяснить маме/родственникам цель исследования. | Обеспечение права родителей на  информацию. | | Установить весы на ровной устойчивой  поверхности. Подготовить необходимое  оснащение. | Достижение достоверности измерения.  Обеспечение чёткости выполнения процедуры. | | Проверить, закрыт ли затвор весов. |  | | Вымыть и осушить руки, надеть  перчатки.Обработать лоток  дезинфицирующим раствором с  помощью ветоши. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Постелить на лоток сложенную в  несколько раз пелёнку (следить, чтобы она не не закрывала шкалу  и не мешала движению штанги весов). | Создание комфортных условий ребёнку. | | Установить гири на нулевые деления.  Открыть затвор. Уравновесить  весы с помощью вращения  противовеса (уровень коромысла должен совпадатьс контрольным пунктом). | Достижение достоверности исследования. | | Закрыть затвор. | Сохранение правильной регулировки весов. | | **Выполнение процедуры** | | | Уложить ребёнка на весы головой к  широкой части (или усадить). | Достижение достоверности результатов. | | Открыть затвор.  Передвинуть «килограммовую»  гирю, расположенную на нижней  части весов, до момента падения  штанги вниз, затем сместить гирю  на одно деление влево. Плавно  передвинуть гирю, определяющую  граммы и расположенную на верхней  штанге, до положения  установления равновесия. | Обеспечение правильности взвешивания и  получения реальных результатов. | | Закрыть затвор и снять ребёнка с весов. | Сохранение правильной регулировки весов. | | **Завершение процедуры** | | | Записать показатели массы тела ребёнка  (фиксируются цифры слева от края  гири). | Обеспечение преемственности в передаче  информации. | | Убрать пелёнку с весов. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Протереть рабочую  поверхность весов  дезинфицирующим средством.  Снять перчатки, вымыть и осушить  руки. |  |   Измерила длину тела  **Алгоритм измерение длины тела (у детей до 1-го года)**  Показания:  - оценка физического развития.  Оснащение:  - горизонтальный ростомер;  - пелёнка;  - резиновые перчатки;  - ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;  - бумага, ручка.   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к процедуре** | | | Объяснить маме/родственниками цель исследования | Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании. | | Установить горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкалой «к себе».  Подготовить необходимое оснащение. | Достижение достоверности измерения.  Обеспечение чёткости и быстроты выполнения процедур. | | Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Обработать рабочую поверхность  ростомера дезинфицирующим  раствором с помощью ветоши. |  | | Постелить пелёнку (она не должна  закрывать шкалу  и мешать движению подвижной планки). | Создание комфортных условий ребёнку. | | **Выполнение процедуры** | | | Уложить ребёнка на ростомер  головой к подвижной  планке. Выпрямить ноги малыша лёгким  нажатием на колени. Придвинуть к  стопам, согнутую под  прямым углом, подвижную планку  ростомера. По шкале определить  длину тела ребёнка. | Достижение достоверности результатов  исследования. | | Убрать ребёнка с ростомера. | Обеспечение безопасности пациента. | | **Завершение процедуры** | | | Записать результат. Сообщить результат  маме. | Обеспечение преемственности в передаче  информации. Обеспечение права ребёнка и  родителей на информацию. | | Убрать пелёнку с ростомера. Протереть  рабочую поверхность весов  дезинфицирующим средством. Снять  перчатки, вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |   ***2) Провела измерение размеров родничка***  Нащупать края большого родничка.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Определить на ощупь расстояние между одними сторонами.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Переместить пальцы, определить на ощупь расстояние между другими\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сторонами родничка.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Записать размер родничка в сантиметрах в историю развития ребёнка (у\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ новорождённого в среднем 2х2 см).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Примечание: можно измерение проводить сантиметровой лентой   ***3) Оценила физическое, нервно-психическое и половое развитие детей\_\_\_\_ разного возраста*** на примере задачи № 12   1. Оцените физическое и нервно - психическое развитие ребенка (мальчика), если ему 2 г. 9 месяцев, масса 16 300 , рост 98, окружность головы 47 см, окружность груди 55 см, активный, одевается и раздевается самостоятельно, хорошо говорит предложениями, заботится о младшей сестре. 2. Физическое развитие нужно смотреть по центильным таблицам в соответствие с массой (%) и ростом (%).   РОСТ попадает в промежуток 75-90%, МАССА попадает в промежуток 75-90%.  Нервно-психическое развитие:  Понимание речи +  Активная речь +  Сенсорное развитие +  Двизжения+  Вывод: НПР соответствует возрасту.   1. Оценка полового развития на примере задачи №11 2. Дайте заключение о физическом и половом развитии девушки, если ей 14 лет, масса 47 кг, рост 155 см, молочные железы округлой формы, но лобке и в подмышечной впадине имеются единичные волосы на центральном участке, менструаций нет.   Таблице полового развития  Развитие молочной железы Ma3 (3,6)  Оволосение лобка P1(0,3)  Развитие волос в подмышечной впадине Ax1(0,4)  Становление менструальной функции Me0(0.0)  Получилась формула : Ma3P1Ax1Me0 =4,3 балла  Половое развитие не соответствует возрасту с отставанием  ***4. Провела оценку полового развития*** \_Взяла в пример задачу №2 \_\_\_  Дайте заключение о физическом и половом развитии девушки, если ей 14 лет, масса 52 кг, рост 155 см, молочные железы округлой формы, на лобке и в подмышечной впадине имеются единичные волосы на центральном участке. Менструации регулярные. Отмечаются отложения жировой ткани на бедрах.  Таблица:  Развитие молочной железы Ma - 3 3,6  Оволосение лобка P2 - 0,6  Развитие волос в подмышечной впадине Ax - 0,4  Становление менструальной функции Me3 - 6,3  Ma3P2Ax1Me3= 10,9 баллов. Половое развитие соответствует возрасту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Антропометрия. | 1 | |  | Измерение размеров родничка. | 1 | |  | Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста. | 1 | |  | Оценка полового развития. | 1 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| Дата | Содержание и объем проведенной работы | Оценка | Подпись |
| 29.06.20 | План работы :  1.Обрабоать пупочную ранку новорожденному \_  2.Обработать кожные складки ребенку грудного возраста  3.Обработать слизистые ребенку грудного возраста  4. Провести термометрию  ***1. Я обработала пупочную ранку новорожденному***  **Алгоритм обработки пупочной ранки**  Показания: «открытая» пупочная ранка.  Оснащение:  - стерильные ватные шарики;  - лоток для обработанного материала;  - 3% р-р перекиси водорода;  - 70% этиловый спирт;  - 5% р-р перманганата калия (в условиях стационара);  - 1% р-р бриллиантовой зелени (в домашних условиях);  - стерильная пипетка;  - набор для пеленания, приготовленный на пеленальном столике;  - резиновые перчатки;  - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.  Обязательные условия:  -при обработке пупочной ранки обязательно растягивать её края ( даже при образовавшейся корочке).   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к процедуре** | | | Объяснить маме (родственникам) цель и  ход выполнения процедуры. | Обеспечение правильного ежедневного ухода за  ребенком. | | Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение четкости выполнения процедуры. | | Вымыть и осушить руки, надеть  перчатки. Обработать пеленальный  столик дезинфицирующим  раствором и постелить на него пеленку. | Обеспечение инфекционной безопасности | | Уложить ребенка на пеленальном столе. | Наиболее удобное положение ребенка. | | **Выполнение процедуры** | | | Хорошо растянуть края пупочной ранки  указательным и большим пальцами  левой руки. | Обеспечение максимального доступа к пупочной  ранке. | | Капнуть из пипетки в ранку 1-2 капли 3% раствора  перекиси водорода, удалить  образовавшуюся в ранке «пену» и  корочку стерильной ватной палочкой  (сбросить палочку в лоток). | Достижение механического очищения пупочной  ранки. | | Сохраняя растянутыми края пупочной  ранки, обработать её стерильной  ватной палочкой, смоченной 70%  этиловым спиртом, движением  изнутри кнаружи.  Обработать кожу вокруг ранки  этиловым спиртом с помощью ватной  палочки движениями от центра к  периферии. | Обеспечение дезинфицирующего и  подсушивающего эффекта. Обработка движениеми изнутри к наружи или от центра к периферии предупреждает занос инфекции в пупочную  ранку. | | Обработать (по необходимости)  пупочную ранку(не затрагивая вокруг  ранки) 5%раствором перманганата  калия или спиртовым раствором бриллиантовой зелени с помощью  ватной палочки (сбросить палочку в  лоток). | Обеспечение дезинфицирующего и  подсушивающего эффекта  «крепкий» раствор перманганата калия может  вызвать ожог кожи. | | **Завершение процедуры** | | | Запеленать ребенка и положить в  кроватку. | Обеспечение безопасности ребенка. | | Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязного белья. Использованные палочки замочить в дез. растворе. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |   **Обработала кожные складки ребенку грудного возраста** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ | | · Объяснить маме (родственникам) цель и ход проведения процедуры | - Обеспечение правильного ежедневного ухода за ребёнком | | -Подготовить необходимое оснащение | - Обеспечение четкости и быстроты выполнения процедуры | | -Вымыть и осушить руки, надеть перчатки -Обработаь пеленальный стоик дезинфицирующим раствором и постелить на него пелёнку | -Обеспечение инфекционной безопасности | | -Раздеть ребёнка *(при необходимости подмыть)*и положить на пеленальный столик | - Подготовка ребёнка к процедуре | | -Сбросить одежду в мешок дя грязного белья | -Предупреждение загрязнения окружающей среды | |  |  | |  |  | | -Обработать естественные складки кожи ватным тампоном, смоченным в стерильном растительном масле. Обрабатывать в строгой последовательности: а) заушные б) шейные в) подмышечные г) локтвые д) лучезапястые е) подколенные ж) голеностопные з) паховые и) ягодичные | -Предупреждается развитие опрелостей     -Паховые и ягодичные складки максимально загрязнены и должны обрабатываться в последнюю очередь | | **ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ:** |  | | - Одеь ребёнка и уложить в кровтку | -Обеспечение комфортного состояния | | - Убрать пелёнку с пеленального столика и поместить её в мешок для грязного белья. - Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезраствором - Снять перчатки, вымыть и осушить руки. | -Обеспечение инфекционнойбезопасности. |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***3.Обработала слизистые ребенку грудного возраста*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Показания:  - соблюдение гигиены тела;  - обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;  - формирование навыков чистоплотности.  Оснащение:  - кипяченая вода комнатной температуры;  - стерильное растительное масло;  - ватные шарики и жгутики;  - лоток для обработанного материала;  - чистый набор для пеленания или одежда, расположенные на пеленальном столике.   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к процедуре** | | | Объяснить маме (родственникам) цель и ход  выполнения процедуры. | Обеспечение правильного ежедневного  ухода за ребенком. | | Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение четкости выполнения  процедуры. | | Вымыть и осушить руки, на пеленальный столик постелить пеленку. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Раздеть ребенка (при необходимости подмыть) и положить на пеленальный столик. | Подготовка к процедуре - наиболее удобное  положение ребенка. | | **Выполнение процедуры** | | | Умыть ребенка промокательными движениями ватным тампоном, смоченным кипяченой водой. | Предупреждение раздражения кожи ребенка. | | Обработать ребенка ватными шариками,  смоченными кипяченой водой, от наружного угла глаза к внутреннему (для каждого глаза использовать отдельный тампон). Аналогично обработке просушить глаза сухими ватными тампонами. | Предупреждение переноса инфекции с  одного глаза на другой, удаление остатков  влаги и обеспечение гигиенического  комфорта. | | Почистить носовые ходы тугими ватными жгутиками, смоченными в растительном масле, вводя в каждый носовой ход отдельный жгутик вращательными  движениями. | Обеспечение свободного носового дыхания.  Размягчение корочек с помощью  растительного масла и более легкое их  удаление. | | Вращательными движениями прочистить слуховые проходы тугими жгутиками.  *Примечание:* уши ребенку обрабатывают 1 раз в неделю или по мере необходимости | Обеспечение чистоты слуховых ходов. | | Открыть рот ребенка слегка, нажав на подбородок, и осмотреть слизистую рта. | Исключение наличия стоматитов и других  патологических изменений слизистой полости рта. | | Обработать естественные складки кожи ватными тампонами, смоченными в стерильном масле, меняя их по мере необходимости. Обработку  проводить в следующей последовательности: - за ушами – шейные – подмышечные – локтевые -лучезапястные и ладонные – подколенные – голеностопные – паховые - ягодичные. | -предупреждение развития опрелости  -паховые и ягодичные складки максимально  загрязнены и должны обрабатываться в  последнюю очередь. | | **Завершение процедуры** | | | Одеть ребенка и уложить в кроватку. | Обеспечение комфортного состояния. | | Убрать пленку с пеленального стола. |  |   ***4. Провела термометрию*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Алгоритм измерения температуры тела**  Цель: определение температуры тела.  Показания: контроль за функциональным состоянием пациента.  Оснащение: медицинский термометр, часы, антисептик, температурный лист, емкость для дезинфекции медицинских термометров, полотенце или салфетка.   |  |  | | --- | --- | | **Мероприятия** | **Мотивация** | | **Подготовка к процедуре:** | | | Предупредить пациента до проведения измерения. Получить согласие. | Полчить добровольное информированное согласие на выполнение манипуляции. | | Провести гигиеническую обработку рук. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Попросить пациента принять удобное положение. | Создание комфортного положения для пациента во время проведения манипуляции. | | Предложить пациенту осушить подмышечную область салфеткой, салфетку сбросить в отходы класса «Б». | Обеспечения точого результата.  Обеспечение инфекционной безопасности. | | Проверить, чтобы уровень ртутного столбика находился ниже отметки 35 °С. | Обеспечения точого результата. | | **Выполнение процедуры:** | | | Поместить медицинский термометр в середину подмышечной впадины ртутным резервуаром на 7-10 минут. Пациент должен прижать руку к груди. | Обеспечения точого результата. | | Извлечь термометр из подмышечной впадины, отметить значение температуры тела, сообщить пациенту. | Информировать пациента о результатах. | | **Завершение процедуры:** | | | Стряхнуть термометр, до значения ртутного столбика ниже отметки 35 °С. | Подготовка прибора для последующего измерения. | | Поместить термометр в емкость для дезинфекции. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Провести гигиеническую обработку рук. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Зарегистрировать значение температуры в температурном листе у.ф. № 004/у. | Документирование результата. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | 1.Обработка пупочной ранки новорожденному | 1 | |  | 2.Обработка кожных складок ребенку грудного возраста | 1 | |  | 3.Обработка слизистых ребенку грудного возраста | 1 | |  | 4.Проведение термометрии | 1 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание и объем проведенной работы | Оценка | Подпись |
| 30.06.20 | План работы :  1.Измерю артериальное давление детям  2.Проведу подсчет пульса  3. Проведу подсчет числа дыханий  4.Проведу пеленание новорожденного  *\_\_****1.Измерила артериальное давление детям разного возраста*** *\_\_*  **Алгоритм измерения артериального давления**  Цель: определение показателей артериального давления и оценка результатов исследования.  Показания: по назначению врача для оценки функционального состояния организма, для самоконтроля АД.  Оснащение: тонометр, фонендоскоп, ручка, бумага, спиртовой антисептик, ватные шарики или салфетки, температурный лист - у.ф. № 004/удля регистрации данных, емкости для дезинфекции поверхностей, емкости для сбора отходов класса «А» и класса «Б»; чистые салфетки для обработки поверхностей; средства индивидуальной защиты: перчатки.   |  |  | | --- | --- | | **Мероприятия** | **Мотивация** | | **Подготовка к процедуре** | | | Предупредить пациента за 15 минут до проведения измерения (пациент должен спокойно посидеть или полежать). Уточнить у пациента понимание цели и хода исследования. Получить согласие. | Получить добровольное информированное согласие на выполнение манипуляции.  Обеспечения точного результата. | | Убедиться, что мембрана фонендоскопа и трубки целы, стрелка манометра на нуле, вентиль на груше завинчен. | Обеспечения точного результата. | | Выбрать правильный размер манжеты. | Обеспечения точного результата. | | Провести гигиеническую обработку рук. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Попросить пациента принять удобное положение (лечь или сесть). | Создание комфорта для пациента во время проведения манипуляции. | | **Выполнение процедуры** | | | Уложить руку пациента в разогнутом положении (под локоть можно положить сжатый кулак кисти свободной руки или валик). Освободить руку от одежды. | Обеспечения точного результата. | | На обнаженное плечо пациента наложить манжету на 2 – 3 см выше локтевого сгиба (одежда не должна сдавливать плечо выше манжеты). Между плечом и манжетой должен проходить 1 палец. | Обеспечения точного результата. | | Вставить фонендоскоп в уши и одной рукой поставить мембрану фонендоскопа на область локтевого сгиба (место нахождения плевой артерии). | Обеспечения точного результата. | | Нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации на лучевой артерии (+ 20-30 мм. рт. ст. т.е. выше предполагаемого АД). | Обеспечения точного результата. | | Выпускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм. рт. ст. в 1 секунду, постепенно открывая вентиль. | Обеспечения точного результата. | | Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны на шкале манометра соответствующую систолическому АД. | Обеспечение фиксирования результата. | | Продолжить выпускать воздух из манжеты отметить величину диастолического давления, соответствующую ослаблению или полному исчезновению тонов Короткова. | Обеспечение фиксирования результата. | | Выпустить весь воздух из манжетки и повторить процедуру через 1 – 2 минуты. | Обеспечения точного результата. | | Сообщить пациенту результат измерения. | Информировать пациента о результатах. | | **Завершение процедуры** | | | Результат АД можно записать в виде дроби на листке бумаги, в числительном – систолическое давление, в знаменателе – диастолическое давление (АД 120/80 мм. рт. ст.). | Документирование результата. | | Надеть перчатки. Протереть мембрану фонендоскопа салфеткой, смоченной антисептиком, обработать манжету. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Салфетку сбросить в емкость для отходов класса «Б». | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Снять перчатки, сбросить в емкость для отходов класса «Б», Провести гигиеническую обработку рук. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Результаты занести в температурный лист у.ф. № 004/у. | Документирование результата. |   ***2.Провела подсчет пульса***  **Алгоритм измерение артериального пульса**  Цель: определение основных свойств пульса: частоты, ритма, наполнения, напряжения.  Показания: контроль за функциональным состоянием пациента.  Оснащение: часы или секундомер, ручка, бумага, температурный лист, антисептик.   |  |  | | --- | --- | | **Мероприятия** | **Мотивация** | | **Подготовка к процедуре:** | | | Предупредить пациента за 15 минут до проведения измерения (пациент должен спокойно посидеть или полежать). Уточнить у пациента понимание цели и хода исследования. Получить согласие. | Получить добровольное информированное согласие на выполнение манипуляции.  Обеспечения точного результата. | | Провести гигиеническую обработку рук. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Попросить пациента принять удобное положение. | Создание комфортного положения для пациента во время проведения манипуляции. | | **Выполнение процедуры:** | | | Предложить расслабить руку, при этом кисти и предплечье не должны быть «на весу». | Обеспечения точного результата. | | Прижать 2,3,4- м пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента (1 палец находится со стороны тыла кисти), почувствовать пульсацию. | Обеспечения точного результата. | | Если при одновременном исследовании пульсовых волн появляются различия, то определение других его свойств проводят при исследовании той лучевой артерии, где пульсовые волны выражены лучше. | Обеспечения точного результата. | | Взять часы или секундомер. | Обеспечения точного результата. | | Определить ритм пульса в течение 30 секунд по интервалам между пульсовыми волнами. Если интервалы равные – пульс ритмичный, если промежутки между пульсовыми волнами различны – пульс аритмичный. | Обеспечения точного результата. | | С помощью часов или секундомера определить частоту пульса – количество пульсовых волн в 1 минуту. Нормальные показатели частоты пульса 60-80 уд/мин. | Обеспечения точного результата. | | **Завершение процедуры:** | | | Сообщить пациенту результаты исследования. | Информировать пациента о результатах. | | Провести гигиеническую обработку рук. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Результаты занести в температурный лист у.ф. № 004/у. | Документирование результата. |   ***3.Провела подсчет числа дыханий***  **Алгоритм подсчета дыхательных движений**  Цель: определение частоты дыхательных движений.  Показания: контроль за функциональным состоянием пациента.  Оснащение: часы или секундомер, антисептик, ручка, бумага, температурный лист.   |  |  | | --- | --- | | **Мероприятия** | **Мотивация** | | **Подготовка к процедуре:** | | | Предупредить пациента до проведения измерения (пациент должен спокойно посидеть или полежать). Психологически подготовить пациента к манипуляции, преднамеренно предупредив его, что будут определяться свойства пульса;  Получить согласие. | Получить добровольное информированное согласие на выполнение манипуляции.  Обеспечения точного результата. | | Провести гигиеническую обработку рук. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Попросить пациента принять удобное положение и не разговаривать. | Создание комфортного положения для пациента во время проведения манипуляции.  Обеспечения точного результата. | | Взять часы или секундомер. | Обеспечения точного результата. | | **Выполнение процедуры:** | | | Положить пальцы правой руки на область лучезапястного сустава пациента, имитируя подсчет частоты пульса. | Обеспечения точного результата. | | Подсчитать частоту дыхательных движений грудной клетки за минуту, наблюдая за экскурсией грудной клетки у женщин или брюшной стенки у мужчин.  Обратить внимание на глубину и ритмичность дыхания. | Обеспечения точного результата. | | **Завершение процедуры:** | | | Сообщить пациенту результаты исследования «пульса». | Информировать пациента о результатах пульса, для возможности провести исследование в следующий раз. | | Провести гигиеническую обработку рук. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Зарегистрировать частоту дыханий за минуту в температурном листе у.ф. № 004/у. | Документирование результата. |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4.**  ***4. Провела пеленание новорожденного***  **Алгоритм пеленания новорожденного**  Цель:  - создание ребенку максимального комфорта.  Оснащение:  - фланелевая и тонкая пеленка;  - подгузник или памперс;  - пеленальный стол, резиновые перчатки;  - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.  Обязательные условия:  - использовать метод свободного пеленания (оставляется небольшое пространство в пеленках для свободного движения ребенка);  - шапочку надевать при температуре в комнате 220С;  - правильная фиксация пеленок (замочек расположен спереди).   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к процедуре** | | | Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение четкости выполнения процедуры. | | Отрегулировать t воды в кране, проверить её  запястьем. | Предупреждение ожогов ребенка. | | Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработа  ть пеленальный столик дезинфицирующим раствором. | Обеспечение инфекционной безопасности. | | Уложить на пеленальном столике пеленки послойно  (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка,  подгузник или памперс). | Достижение четкости проведения пеленания. | | Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости  подмыть и осушить пеленкой), положить на  пеленальный столик. | Обеспечение проведения процедуры. | | **Выполнение процедуры** | | | Надеть подгузник, для этого:  а) уложить ребенка на пеленки так, чтобы широкое  основание подгузника приходилось на область  поясницы;  б) провести нижний угол подгузника между ножками  малыша;  в) обернуть боковые концы подгузника вокруг тела.  *Примечание:* подгузник можно заменить памперсом. | Предупреждение загрязнения значительных  участков тела. | | Завернуть ребенка в тонкую пеленку:  а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы  верхний её край был на уровне шеи;  б) одним краем пеленки накрыть плечо ребенка и  провести пеленку под другую ручку и между ножек;  в) другим краем 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. | Реализация использования метода пеленания.  Профилактика потертости.  Реализация метода свободного  пеленания.  Фиксация ручек ребенка и  обеспечение комфортных условий. | | Запеленать ребенка в теплую пеленку с ручками:  а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так,  чтобы её верхний край располагался на уровне козел  ка;  б) одним краем пеленки накрыть и зафиксировать  одно плечо, завести его под спину;  в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать  второе плечо;  г) нижний край пленки завернуть как тонкую. | Предупреждение переохлаждения  ребенка.  Предупреждение образования  «декольте» при пеленании. | | **Завершение процедуры** | | | Уложить ребенка в кроватку. | Обеспечить безопасность ребенка. | | Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки,  вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | 1.Измерение артериального давления детям разного возраста | 1 | |  | 2.Подсчет пульса | 1 | |  | 3.Подсчет дыхательных движений | 1 | |  | 4.Пеленание новорожденного | 1 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание и объем проведенной работы | Оценка | Подпись |
| 02.07.20 | План работы :  1.Выполнить технику проведения гигиенической ванны новорожденному  2.Выполнитьподмывание грудных детей  3.Провемти патронаж к здоровому ребенку  4.Провемти дородовый патронаж к беременной  ***1.провела гигиеническую ванну новорожденному***  **Алгоритм техники проведения гигиенического ванны**  Цель:  - соблюдение гигиены тела;  - обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;  - формирование навыков чистоплотности;  - закаливание ребенка.  Показания: правильный гигиенический уход за кожей ребенка  Противопоказания:  - повышение температуры тела;  - заболевание ребенка;  - нарушение целостности кожных покровов.  Оснащение:  - ванночка для купания;  - пеленка для ванны или подставка;  - кувшин для воды;  - водный термометр;  - махровая или фланелевая рукавичка;  - детское мыло ;  - флакон с 5% р-ром перманганата калия;  - большое махровое полотенце;  - чистый набор для пеленания или одежда, расположенные на пеленальном столике;  - стерильное растительное масло или детский крем;  - резиновые перчатки;  - дезинфицирующий раствор, ветошь;  - мешок для грязного белья.  Обязательные условия:  - первую гигиеническую ванну проводить после заживления пупочной ранки;  - не купать ребенка сразу после кормления;  - при купании обеспечить температуру в комнате 22-24 ˚С;  - определять температуру воды для купания только с помощью термометра (не допускается определение температуры воды путем погружения локтя в воду)  Техника безопасности: не оставлять ребенка одного без присмотра в ванночке или на пеленальном столике во избежание опасности аспирации воды или падения; обращать внимание на состояние ребенка, дыхание, цвет кожи, движения.   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к манипуляции** | | | Объяснить маме цель и ход проведения  манипуляции | Право матери на информацию | | Подготовить необходимое оснащение | Обеспечение четкости выполнения манипуляции | | Поставить ванночку в устойчивое положение | Обеспечение безопасности  выполнения манипуляции | | Обработать внутреннюю поверхность ванночки  дезраствором.  Вымыть ванночку щеткой, ополоснуть кипятком | Обеспечение инфекционной  безопасности | | Протереть пеленальный столик дезинфицирующим раствором и положить на него пеленку | Обеспечение инфекционной  безопасности.  Создание комфортных условия для  Ребенка. | | Положить на дно ванночки пеленку, сложенную в  несколько слоев (края пеленки не должны  заходить на боковые стенки ванночки). | Создание комфортных условий.  Сохранение правильного  положениях пеленки в ванночке | | Положить в ванну водный термометр.  Наполнить  ванну водой на ½ или 1/3 t воды 36-370С.  *Примечание*:  а) при заполнении ванны водой  чередовать холодную и горячую воду;  б) до эпителизации пупочной ранки купать ребенка в кипяченой или пропущенной через фильтр воде;  в) проводить контроль температуры воды только  с помощью термометра;  г) при необходимости добавить несколько капель  5% р-ра перманганата калия до бледно-розового окрашивания воды | Профилактика ожогов у ребенка.  Обеспечение безопасности ребенка  Исключение образования водяного  пара в большом количестве | | Набрать из ванны воду в кувшин для  ополаскивания ребенка | За время купания вода в кувшине  остывает на 1-20С. и обеспечивает закаливающий эффект | | Раздеть ребенка (при необходимости подмыть под проточной водой) | Подготовка ребенка к манипуляции | | Сбросить одежду в мешок для грязного белья | Предупреждение загрязнения  окружающей среды | | **Выполнение процедуры** | | | Взять ребенка на руки, поддерживая левой рукой  спину и затылок, правой - ягодицы и бедра. | Наиболее удобная фиксация ребенка | | Медленно погрузить малыша в воду (сначала ножки  и ягодицы, затем-верхнюю половину туловища).  Вода должна доходить до уровня сосков ребенка,  верхняя часть груди остается открытой.  Освободить руку, продолжая левой поддерживать  голову и верхнюю половину туловища ребенка над  водой | Обеспечивается максимальное расслабление мышц.  Исключается перегревание ребенка. Наиболее удобная фиксация  малыша при проведении  манипуляции.  Предупреждение попадания воды в слуховые  проходы ребенка | | 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, межъягодичную область | Исключение травмирования кожи.  Предупреждение попадания воды и мыло в глаза, уши.  Предупреждение переноса инфекции из наиболее загрязненных участков кожи на  другие её поверхности. | | 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 | Достижение инфекционной безопасности.  Уменьшение вероятности попадания воды в глаза  и уши.  Обеспечение закаливающего эффекта. | | Накинув полотенце, положить ребенка на  пеленальный столик. Осушить кожные покровы промокательными движениями. | Предупреждение переохлаждения.  Обеспечение безопасности ребенка.  Предупреждение появлений раздражения кожных покровов ребенка. | | **Заключение манипуляции** | | | Обработать естественные складки кожи  стерильным растительным маслом или детским  кремом | Предупреждение появления опрелостей. | | Одеть ребенка и уложить в кроватку | Обеспечение комфортного состояния | | 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. | Обеспечение инфекционной безопасности. |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***2.Выполнила подмывание грудных детей*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Алгоритм подмывания**  Показания:  - соблюдение гигиены тела;  - удовлетворение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;  - формирование навыков чистоплотности.  Оснащение:  - проточная вода (t 37-380С);  - полотенце или мягкая пеленка;  - стерильное растительное масло или детская присыпка;  - чистое белье, расположенное на пеленальном столике;  - резиновые перчатки;  - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.  Обязательные условия:  - подмывать после дефекации обязательно;  - подмывать только под проточной водой;  - после каждого мочеиспускания ребенка не подмывать.   |  |  | | --- | --- | | Этапы | Обоснование | | **Подготовка к процедуре** | | | Информировать маму о правильном проведении  процедуры. | Обеспечение правильного ухода за ребенком. | | Подготовить необходимое оснащение. | Достижение четкости проведения процедуры. | | Отрегулировать t воды в кране, проверить её  запястьем. | Предупреждение ожогов ребенка. | | Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. | Обеспечение инфекционной безопасности | | Снять с ребенка запачканную одежду и сложить в  мешок для грязного белья. | Подготовить ребенка к процедуре  предупреждение загрязнения окружающей  среды. | | **Выполнение процедуры** | | | Положить ребенка на левое предплечье и кисть  руки. | Наиболее удобное положение при данной  процедуре. | | Подмыть под проточной водой.  Помнить! Девочек подмывать только  движениями спереди назад. | Предупреждается «восходящий» путь  попадания инфекции в мочеполовую систему  девочки. | | **Завершение процедуры** | | | Уложив ребенка на пеленальный столик,  полотенцем или мягкой пеленкой  промокательными движениями осушить кожу. | Обеспечение безопасности и гигиенического  комфорта, уменьшение опасности  переохлаждения. | | Смазать паховые, ягодичные складки стерильным  растительным маслом или припудрить присыпкой. | Профилактика опрелости. | | Запеленать (одеть ребенка). | Обеспечение комфортного состояния. | | Снять перчатки, вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |   ***3.Провела патронаж к здоровому ребенку***  Ф.И.О. беременной Иванова Марианна Ивановна  Дом. адрес г. Тюмень ул. Мирная дом 15 кв. 187  Возраст 22 года Место работы домохозяйка  Наличие проф. вредностей нет  Ф.И.О. мужа Иванов Сергей Павлович  Место работы сварщик 3 разряда завод «Малинка»  Бытовые условия нормальные  Здоровье родителей и чл. семьи  а) туберкулез; б) вен. заболевания; в) нервно-психич.; г) аллергич. ;  д) сердечн.-сосудист.; е) эндокринные; ж) онкологическое  Вредные привычки (подчеркнуть):  алкоголизм отца; алкоголизм матери; курение отца; курение матери;  Акушерский анализ нет  Беременность по счету 8  Закончилась родами 7  Живых детей 7  Причины смерти нет  Выкидыш нет  Срок настоящей беременности 12 недель  Течение беременности удовлетворительное  Самочувствие удовлетворительное  Состояние здоровья удовлетворительное  Предп. срок родов 2 апреля 2021г  Перенесенные острые забол.  Исключены ли проф. вредн.  Советы беременной рекомендации по питанию, режиму дня, введение ЗОШ  Личное впечатления удовлетворительное  Дата Подпись  Рекомендации:   1. Уход 2. Вскармливание 3. Режим 4. Комплекс массажа и гимнастики 5. Профилактика рахита 6. Санитарно-гигиенический режим 7. Прогулки на свежем воздухе 8. Консультация узких специалистов и дополнительное обследование по состоянию и возрасту ребенка 9. Посещение кабинета здорового ребенка 10. Явка на очередной осмотр в день здорового ребенка 11. Явка для проведения плановой иммунизации (согласно календарю прививок) 12. Подготовка ребенка к профилактической прививке.   Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Оценка методического руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись методического руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Замечания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Выяснить проблемы у матери и у ребенка. 2. Собрать анамнез (генеалогический, биологический, социальный). 3. Провести анализ возрастного режима дня на основании беседы с мамой (число кормлений, количество часов ночного и дневного сна, как организовано бодрствование). 4. Оценить характер питания (вид вскармливания, кратность кормлений, прикормы, аппетит, любимые блюда). 5. Провести объективное обследование:    1. Ведущие линии НПР, параметры поведения (настроение и живость реакции на окружающее, сон, аппетит, характер бодрствования, отрицательные привычки, индивидуальные особенности);    2. Состояние кожи и подкожно-жировой клетчатки (цвет, чистота, влажность, эластичность кожи, тургор мягких тканей, толщина подкожно-жирового слоя; у новорожденных отметить состояние пупочной ранки);    3. Состояние костно-мышечной системы (размеры и состояние краёв большого родничка, количество зубов, порядок их прорезывания, мышечный тонус, двигательные умения);    4. Определить частоту пульса, дыхания, температуру тела;    5. Выяснить частоту и характер стула, частоту мочеиспускания;    6. Оценить реакцию на вакцинацию БЦЖ (пятно, инфильтрат, везикула, язвочка, рубчик). 6. Дать рекомендации матери по: 7. Соблюдению возрастного режима дня; 8. Рациональному питанию; 9. Физическому воспитанию; 10. Воспитательным мероприятиям; 11. Подготовке к прививкам; 12. Профилактике пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия и т.д.); 13. Устранению выявленных отклонений.   ***4. Провела дородовый патронаж к беременной***  1. Первый дородовый патронаж беременной провести в течение 10 дней после получения уведомления о беременной из женской консультации. 2. Провести беседу о значении режима дня и питания беременной для развития плода. Тезисы беседы: − питание беременной как необходимый материал для будущего ребенка; − сбалансированность питания с учетом необходимого количества белков, жиров, углеводов, килокалорий; − витамины, их важность для организма; − пребывание на свежем воздухе – антенатальная профилактика рахита; − положительные эмоции, хорошее настроение – залог рождения здорового ребенка. 3. Провести второй дородовый патронаж на 32-й неделе беременности. 4. Проверить, как семья подготовлена к появлению ребенка, есть ли все необходимое для ухода за новорожденным. 5. Провести беседу о поведении новорожденного ребенка, его вскармливании и развитии. 6. Заполнить медицинскую документацию: «Первый дородовый патронаж», «Второй дородовый патронаж».  Дородовый патронаж  Ф.И.О. беременной Иванова Марианна Ивановна  Дом. адрес г. Тюмень ул. Мирная дом 15 кв. 187  Возраст 22 года Место работы домохозяйка  Наличие проф. вредностей нет  Ф.И.О. мужа Иванов Сергей Павлович  Место работы сварщик 3 разряда завод «Малинка»  Бытовые условия нормальные  Здоровье родителей и чл. семьи  а) туберкулез; б) вен. заболевания; в) нервно-психич.; г) аллергич. ;  д) сердечн.-сосудист.; е) эндокринные; ж) онкологическое  Вредные привычки (подчеркнуть):  алкоголизм отца; алкоголизм матери; курение отца; курение матери;  Акушерский анализ нет  Беременность по счету 8  Закончилась родами 7  Живых детей 7  Причины смерти нет  Выкидыш нет  Срок настоящей беременности 12 недель  Течение беременности удовлетворительное  Самочувствие удовлетворительное  Состояние здоровья удовлетворительное  Предп. срок родов 2 апреля 2021г  Перенесенные острые забол.  Исключены ли проф. вредн.  Советы беременной рекомендации по питанию, режиму дня, введение ЗОШ  Личное впечатления удовлетворительное  Дата Подпись  Второй дородовый патронаж  Срок беременности\_\_\_\_\_\_31 нед \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наличие гестоза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Самочувствие беременной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_хорошее\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Находится ли в декретном отпуске\_\_\_\_\_\_\_\_\_да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заболевания во время беременности\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Получала ли лечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | 1. Гигиеническую ванну новорожденному | 1 | |  | 2.Подмывание грудного ребенка | 1 | |  | 3.Патронаж к здоровому ребенку | 1 | |  | 4.Дородовый патронаж к беременной | 1 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание и объем проведенной работы | Оценка | Подпись |
| 03.07.20 | План работы : \_  1. Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста. 2. Заполнение направлений для проведения анализов и исследований. 3. Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника.   4. Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря.  5. Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов.   6. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.   7. Составление примерного меню для детей различного возраста.   8. Осуществление гигиенической уборки различных помещений.   9. Заполнение медицинской документации.  ***1. Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста***  ***Повторила комплекс упражнений и массаж для грудного ребёнка***.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Комплекс упражнений для детей в возрасте от 6 до 12 месяцев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  1. Присаживание за отведенные в стороны руки.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Присаживание (упражнение для сгибателей рук).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Наклон туловища.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Выпрямление туловища.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Присаживание при поддержке за руки.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Приседание.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Напряженное выгибание из положения сидя на коленях у взрослых.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Ходьба на четвереньках.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Классический массаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Массаж бывает общий и местный. Общий массаж оказывает значительное и многообразное влияние на организм ребенка. Различают пять основных приемов массажа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1. Поглаживание.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Растирание.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Разминание.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Поколачивание (вибрация).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5.Поглаживание.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  До 3 месяцев детям проводят массаж поглаживанием.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_**2. Заполнение направлений для проведения анализов и исследований** . \_\_\_Отделение \_\_1\_\_\_ № палаты \_6\_  НАПРАВЛЕНИЕ  В клиническую лабораторию  Анализ мочи по Ничепоренко  ФИО \_\_Иванова Иванна Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_22.03.18\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3.\_ Выписала рецепт на молочную кухню под контролем медработника**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ http://cdn5.imgbb.ru/user/49/494110/201407/6edff866b5d9c91e0c619ca227bb9521.jpg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***4. Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря.\_\_\_\_\_\_***  **Актуализировала знания о дезинфекции:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *\_Подкладные судна, мочеприемники*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ После освобождения от содержимого, замочить в 3% растворе хлорамина (полное\_\_\_\_ погружение) на 1 час. При туберкулезе – в 5% растворе на 4 часа. Затем ополоснуть\_\_\_ проточной водой. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Грелки, пузыри для льда, изделия из клеенки.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Двукратное протирание ветошью смоченной: - 3% раствором хлорамина с интервалом 15 минут (2 ветоши) – «дезоксон – 1» 0,1% раствор с интервалом в 15 минут. \_\_\_\_\_\_\_\_  *Мочалки для мытья больных.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Замочить в 3% растворе хлорамина на 60 минут. Промыть проточной водой. Кипятить в 2% растворе соды 15 минут. Хранить в сухом виде. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Машинка для стрижки волос. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Погрузить на 15 минут в 70% этиловый спирт в разобранном виде. Ножницы для\_\_\_\_\_ стрижки ногтей, бритвенный прибор. Полное погружение в тройной раствор на 45\_\_\_\_ минут, с последующим ополоскавинием и высушиванием. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Щетки для мытья рук и мочалки.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Замочить в 0,5% растворе хлорной извести на 30 минут, промыть проточной водой или 3% растворе хлорамина на 60 минут. Кипячением 15 минут в 2% растворе соды. \_\_\_\_\_ *Дезинфекция посуды и белья.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Посуду больного после освобождения от остатков пищи замачивают в 3% растворе\_\_\_ хлорамина на 60 минут, ополаскивают и кипятят в 2% растворе соды 15 минут,\_\_\_\_\_\_\_ высушивают в сушильном шкафу. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Белье больного замочить в одном из растворов (мыльно-содовый 30 минут, хлорамин 3% раствор 60 минут, перекись водорода 3% + моющее средство 60 минут).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ополоснуть. Опускают в кипящий мыльно-содовый раствор 2% из расчета 5 л на 1 кг сухого белья. Кипятить в течении 2 часов перемешивая несколько раз, с последующей стиркой и споласкиванием в чистой воде не менее 3 раз. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Предметы ухода, обстановки, санитарно-технического оборудования. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Двукратное с интервалом в 15 минут, протирание ветошью смоченной 3% раствором хлорамина. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Перчатки. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Замочить в 3% растворе хлорамина на 1 час. Промыть под проточной водой.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Просушить. Пересыпать тальком. Завернуть в салфетки и уложить в биксы для\_\_\_\_\_\_ стерилизации. Автоклавирование, 1200, д – 1, 1 атм, 45 минут. Хранить 3 суток в\_\_\_\_\_ невскрытом биксе. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Ванны.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Двукратное с интервалом 15 минут, протирание салфеткой смоченной 3% раствором\_\_ хлорамина (при туберкулезе – 5%) тазы для использования перевязочного материала.  После освобождение, полное погружение в 3% раствор хлорамина на 2 часа. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Унитазы. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Протирают ветошью смоченной 5% раствором хлорной извести. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Уборочный инвентарь и ветоши. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3% раствор хлорамина или 0,5% раствор хлорной извести – полное погружение на 60 минут, с последующим промывание и сушкой. При туберкулезе 5% раствор на 4 часа.  *Мусоросборники.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10% раствор хлорной извести – заливать на 2 часа и ополаскивают водой. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Плевательницы. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3% раствор хлорамина – полное погружение на 60 минут. (при туберкулезе в 5%\_\_\_\_\_ хлорамине на 4 часа) ополаскивание под проточной водой с последующим кипячением в 2% растворе соды 15 минут. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Дезинфекция медицинского инструментария.*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Дезинфекция мед. термометров:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - 1% раствор хлорамина – 15 минут; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - 0,5% раствор хлорамина - 30 минут; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - «дезоксон – 1» 0,1% раствор 15 минут; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - 3% раствор хлорамина – 5 минут. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Полное погружение в раствор с последующим промыванием проточной водой.\_\_\_\_\_\_\_ Хранить в сухом виде. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Дренажные трубки, зонды, катетеры: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* - замочить в 3% растворе хлорамина – 1 час; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - промыть проточной водой; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - замочить в моющем растворе на 15 минут; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - промыть проточной водой; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - кипятить 15 минут; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - автоклавирование (1200, 1,1 атм., 45 минут). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Хранить 3 суток при условии невскрытия бикса. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Наконечники для клизм, газоотводные трубки:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - замочить в 3% растворе хлорамина на 30 минут; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - промыть под проточной водой; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - кипятить 15 минут в 2% растворе соды; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - автоклавирование (1200, 1,1 атм, 45 минут); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ хранить 3 суток при условии не вскрывать бикс. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Инструменты для осмотра зева, носа, уха: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* - погружение в 3% раствор хлорамина на 1 час; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - промыть под проточной водой; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - замочить в моющем растворе как шприцы на 15 минут; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - промыть под проточной водой; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ополоснуть в дистиллированной воде; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - стерилизовать в сухожаровом шкафу 1800, 1 час; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ хранить 3 суток при условии не вскрывать бикс.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_Дезинфекция уборочного инвентаря: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прежде чем провести обработку уборочного инвентаря, необходимо развести рабочий раствор согласно инструкции к вашему дезсредству. Например, вы можете развести 1% раствор «Чистодез» и методом протирания, замачивания, либо погружения обработать инвентарь. Время экспозиции при такой концентрации рабочего раствора составит 5\_\_ минут по бактериальному режиму и 30 минут по противогрибковому режиму.\_\_\_\_\_\_\_\_  ПОМНИМ! Чем выше концентрация раствора, тем короче время экспозиции. \_\_\_\_\_\_\_\_ Методы обработки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - щетки, ерши для сантехнического оборудования необходимо замочить; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ведра, тазы, швабры и др. необходимо обработать методом погружения или протереть ветошью, смоченной в растворе средства на отведенное время экспозиции. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ По окончании дезинфекции инвентарь необходимо прополоскать под проточной водой и просушить. Швабры протереть. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Алгоритм дезинфекции ветоши: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ветошь и мопы для швабр необходимо замочить в специализированной емкости с\_\_\_\_\_ готовым раствором дезинфицирующего средства; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по истечении времени экспозиции, промыть ветошь под проточной водой и просушить; просушенную ветошь сложить в закрытую емкость, маркированную в соответствии с\_\_ ее предназначением; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ после проведения дезинфекционных работ необходимо снять рабочую одежду и\_\_\_\_\_\_ вымыть руки  ***5.Собрала и дезинфицировала одноразовый инструментарий и материалы***  \_\_1. Одноразовые шприцы, системы для инфузий, различные катетеры и т.д. сразу же\_\_\_ после использования подвергаются дезинфекции с заполнением полостей и внутренних каналов дезинфицирующим раствором.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Дезинфекция использованных инструментов одноразового применения, перчаток,\_\_ материала, проводится:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - Полным погружением в 3% раствор хлорамина на 60 минут или в 0,056% раствор\_\_\_ пресепта на 90 минут или в 0,1% раствор пюржавеля на 60 минут в ёмкость из стекла, пластмассы или эмалированную с плотно закрываемой крышкой.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - После дезинфекции использованные изделия медицинского назначения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ упаковываются в промаркированную герметичную тару для утилизации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***6.Помыла руки, надела и сняла перчатки***  http://ekoramax.ru/upload/resize_cache/iblock/7ff/1000_1000_0/7ff26cf2389424c81418d0fa01de0cf7.jpg  https://bstudy.net/htm/img/8/11324/28.png  *7.* ***Составила примерного меню для детей различного возраста****.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   \_Повторила и составила меню для детей различного возраста.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Задача 15   1. Рассчитать суточный и разовый объем пищи и составить меню ребенку 5 ме­сяцев, находящемуся на искусственном вскармливании, если его масса при рождении составляла 3500 г.   3500+ 600+800+800+750+700=7150 – долженствующая массаа  Vсут=7150\*1/7=1021=1л – суточный объем  Vраз=1/5=200гр – разовый  6:00-сместь 150+ молочная каша 50  10:00- овощное пюре 50 +смесь  14:00 - сок 50 + каша 150  18:00-овощное пюре 150 + сок 50  22:00 - молочная смесь 200 мл\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8**. Осуществление гигиенической уборки различных помещени**й.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Повторила алгоритмы гигиенической уборки***  \_Алгоритм проведения текущей уборки палаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Алгоритм проведения ежедневной уборки в процедурном и перевязочном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Алгоритм проведения генеральной уборки процедурного кабинета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*9****. Заполнение медицинской документации****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_Повторила знания, о заполнение медицинской документации на примере направление на консультацию.*  Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_  Код формы по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_  Медицинская документация  Минздрав РФ Форма № 028\y  Наименование учреждения \_\_\_\_ГБУЗ № 13\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Утв. Минздравом СССР 04.10.80  № 1030  НАПРАВЛЕНИЕ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ  И ВО ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ КАБИНЕТЫ  Фамилия \_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_Иван\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество\_\_\_\_Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Диагноз\_\_\_панкреатит\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  направлен\_\_\_\_Г.В.Журавлевым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Куда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  для\_\_\_\_полного обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_9\_\_\_» \_\_\_\_июня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_20\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | 1.Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста | 1 | |  | 2.Заполнение направлений для проведения анализов и исследований | 1 | |  | 3.Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника | 1 | |  | 4.Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря | 1 | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | 5.Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов | 1 | |  | 6.Мытье рук, надевание и снятие перчаток. | 1 | |  | 7.Примерное меню для детей различного возраста. | 1 | |  | 8.Осуществила гигиеническую уборку различных помещений. | 1 | |  | 9.Заполнила медицинскую документацию | 1 | |  |  |  | |  |  |