

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

ДНЕВНИК

Производственной практики по профессиональному модулю:
Проведение профилактических мероприятий

Междисциплинарный курс «Сестринское дело в системе первичной медико-
санитарной помощи»

студента(ки) 3 курса ЗН группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело
очной формы обучения

Антонина Анатольевна
Антонина

База производственной практики: КВБУЗ "Красноярский
государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого" Минздрава России

Руководители практики:
Общий руководитель: Войнова Ольга Владимировна

Непосредственный руководитель: Сергей Николаевич Николаев

Методический руководитель: Михайлова Ольга Владимировна

Тематический план-график производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Количество	
		дней	часов
1.	Поликлиника	6	36
1.1	Работа на участке (педиатрическом, терапевтическом)	4	24
1.2	Прививочный кабинет	1	6
1.3	Кабинет медицинской профилактики	1	6
	Всего	6	36

Инструктаж по технике безопасности

ИНСТРУКЦИЯ 67

по охране труда по безопасному проведению практики студентов вузов, учащихся техникумов и колледжей:

1.13. Практикант обязан:

- соблюдать инструкции по охране труда для соответствующей профессии,
- Во время обучения все работы выполнять только под непосредственных руководством ответственного, за которым он закреплен;
- при возникновении опасной или аварийной ситуации на рабочем месте немедленно покинуть его, сообщить об этом непосредственному руководителю работ (и действовать в соответствии с Планом ликвидации аварий).

1.14. При неоднократном несоблюдении практикантом требований ОТ вопрос о дальнейшем прохождении им практики решается администрацией поликлиники и учебного заведения.

1.15. Внеплановый инструктаж практикантов должен проводиться В случаях, предусмотренных действующими в отрасли правилами безопасности.

1.16. Не допускается самостоятельное выполнение практикантом работ, связанных с забором крови, лабораторными исследованиями, физиопроцедурами и др. работами.

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. Прохождение практики производится в соответствии с программой практики.

2.2. Перед началом работы необходимо надеть санитарно-гигиеническую одежду, приготовить средства индивидуальной защиты, резиновые перчатки, при необходимости респиратор, заправить свободные концы одежды так, чтобы они не свисали;

- Запрещается закалывать одежду булавками, иголками, держать в карманах одежды острые, бьющиеся предметы.

- Не допускается носить расстегнутую специальную одежду

- Закрепленные за работником специальная одежда и другие средства индивидуальной защиты должны быть подобраны по размеру и росту.

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. Учащийся во время практики обязан:

выполнять только ту работу, которая ему была поручена, и по которой он был проинструктирован;

в течение всего рабочего дня содержать в порядке и чистоте рабочее место; выполнять санитарные нормы и соблюдать режимы работы и отдыха учреждения; соблюдать правила охраны труда и пожарной безопасности учреждения.

Место печати МО

Подпись общего
руководителя



Подпись непосредственного
руководителя

Подпись студента

Валентина О.В.
Сергей И.И.
Антонина А.А.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
08.12.2022	Приступила к прохождению производственной практики по предмету: «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи» в КГБУЗ «Красноярская городская детская поликлиника №4». Был проведен инструктаж по технике безопасности, экскурсия по всей поликлинике. Далее я была направлена в кабинет участкового педиатра, где заполняла истории развития ребенка форма № 112/у, учетной формой № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", заполняла бланки направлений на лабораторные и инструментальные исследования. По мимо этого измеряла температуру пациентам и осуществляла гигиеническую обработку рук. Алгоритм измерения температуры тела Подготовка к процедуре: Предупредить пациента до проведения измерения. Получить согласие. Получить добровольное информированное согласие на выполнение манипуляции. Провести гигиеническую обработку рук. Попросить пациента принять удобное положение. Предложить пациенту осушить подмышечную область салфеткой, салфетку сбросить в отходы класса «Б». Проверить, чтобы уровень ртутного столбика находился ниже отметки 35 °С. Выполнение процедуры: Поместить медицинский термометр в середину подмышечной впадины ртутным резервуаром на 7-10 минут. Пациент должен прижать руку к груди. Извлечь термометр из подмышечной впадины, отметить значение температуры тела, сообщить пациенту. Информировать пациента о результатах. Завершение процедуры: Стяхнуть термометр, до значения ртутного столбика ниже отметки 35 °С. Поместить термометр в емкость для дезинфекции. Провести гигиеническую обработку рук. <table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Гигиеническая обработка рук</td><td>8</td></tr><tr><td></td><td>Заполнение медицинской документации</td><td>10</td></tr><tr><td></td><td>Измерение температуры тела</td><td>6</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Гигиеническая обработка рук	8		Заполнение медицинской документации	10		Измерение температуры тела	6										5 100%	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Гигиеническая обработка рук	8																						
	Заполнение медицинской документации	10																						
	Измерение температуры тела	6																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
10. 12. 2022	Сегодня была работа в боксе. Моей задачей было заполнение различных направлений и взятие мазка из зева на Covid-19. По мимо этого я выполняла измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания у пациентов. И произвела оценка функционального состояния. Алгоритм взятия содержимого зева для лабораторного исследования: Подготовка к процедуре Объяснить пациенту смысл и необходимость предстоящего исследования, сроки получения результата и получить согласие. Обработать руки. Поставить стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру направления. Установить пробирку в штатив. Обработать руки на гигиеническом уровне, надеть маску, перчатки. Выполнение процедуры Сесть напротив пациента. Извлечь тампон из пробирки, придерживая его за пробку (пробирка остается в штативе). Взять шпатель в другую руку; попросить пациента слегка запрокинуть голову и открыть рот; надавить шпателем на корень языка. Не касаясь тампоном слизистой оболочки полости рта и языка, провести тампоном по правой миндалине, затем – небной дужке, язычку, левой небной дужке, левой миндалине. При ясно локализованных очагах материал берется двумя тампонами в две пробирки: из очага и всех участков. Извлечь тампон из полости рта, положить шпатель в лоток для использованного материала, ввести тампон в пробирку, не касаясь ее наружной поверхности. Поставить штатив для пробирок, в специальный контейнер для транспортировки. Проверить соответствие номера пробирки с номером направления и Ф.И.О. пациента. Завершение процедуры Изделия медицинского назначения одноразового использования сбросить в емкость для сбора отходов класса «Б», многоразового - поместить в емкость для дезинфекции. Снять перчатки, маску и поместить в емкость для сбора отходов класса "Б". Провести гигиеническую обработку рук. Доставить пробу в лабораторию в контейнере в течение 1 часа. <table border="1" data-bbox="352 1218 1233 1518"> <thead> <tr> <th data-bbox="352 1218 496 1279">Итог дня:</th> <th data-bbox="496 1218 1074 1279">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1074 1218 1233 1279">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="352 1279 496 1308"></td> <td data-bbox="496 1279 1074 1308">Заполнение медицинской документации</td> <td data-bbox="1074 1279 1233 1308">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1308 496 1337"></td> <td data-bbox="496 1308 1074 1337">Взятие мазка из зева на Covid-19</td> <td data-bbox="1074 1308 1233 1337">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1337 496 1397"></td> <td data-bbox="496 1337 1074 1397">Измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания</td> <td data-bbox="1074 1337 1233 1397">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1397 496 1426"></td> <td data-bbox="496 1397 1074 1426">Оценка функционального состояния</td> <td data-bbox="1074 1397 1233 1426">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1426 496 1487"></td> <td data-bbox="496 1426 1074 1487">Проведение дезинфекции использованных изделий и материалов</td> <td data-bbox="1074 1426 1233 1487">9</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1487 496 1518"></td> <td data-bbox="496 1487 1074 1518">Проведение сбора медицинских отходов</td> <td data-bbox="1074 1487 1233 1518">9</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Заполнение медицинской документации	7		Взятие мазка из зева на Covid-19	7		Измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания	7		Оценка функционального состояния	7		Проведение дезинфекции использованных изделий и материалов	9		Проведение сбора медицинских отходов	9	5 100%)	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Заполнение медицинской документации	7																						
	Взятие мазка из зева на Covid-19	7																						
	Измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания	7																						
	Оценка функционального состояния	7																						
	Проведение дезинфекции использованных изделий и материалов	9																						
	Проведение сбора медицинских отходов	9																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
12. 12. 2022	В начале рабочего дня был освещен план работы. Далее меня направили в процедурный кабинет, где я под контролем процедурной медсестры ассистировала, помогала и самостоятельно осуществляла забор крови из вены. Алгоритм взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы: Подготовка к процедуре: Предложить пациенту занять удобное положение сидя. Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки, и срок годности иглы вакуумной системы. Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком. Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок. Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны. Поместить колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А». Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора. Положить вакуумную систему для забора крови в собранном виде на манипуляционный столик. Выполнение процедуры: Надеть маску одноразовую. Надеть очки защитные медицинские. Обработать руки гигиеническим способом. Надеть нестерильные перчатки. Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе. Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки. Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку. Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венопункции. Определить пульсацию на лучевой артерии. Попросить пациента сжать кулак. Обработать двукратно место венопункции двумя спиртовыми с антисептиком в одном направлении. Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б». Поместить упаковки от салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А». Взять в доминантную руку вакуумную систему и снять цветной защитный колпачок с иглы. Сбросить защитный колпачок от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А». Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венопункции по направлению к периферии, фиксируя вену.	5 (от)	

Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх.
 Ввести иглу не более чем на 1/2 длины.
 Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора.
 Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в пробирку.
 Попросить пациента разжать кулак.
 Набрать нужное количество крови в пробирку.
 Отсоединить пробирку от иглы.
 Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя.
 Поставить пробирку в штатив.
 Взять в руку салфетку с антисептиком, прижать ее к месту венепункции.
 Извлечь систему «игла – держатель» из вены.
 Попросить пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки.
 Сбросить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А».
 Поместить систему «игла – держатель» в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б».
 Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции.
 Удалить салфетку с антисептиком с руки пациента и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б».
 Наложить давящую повязку в области венепункции.
 Завершение процедуры:
 Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.
 Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б».
 Снять перчатки. Снять очки. Снять медицинскую одноразовую маску.
 Поместить маску в емкость для отходов класса «Б».
 Обработать руки гигиеническим способом.
 Уточнить у пациента о его самочувствии.
 Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Забор крови из вены	4
	Проведение дезинфекции использованных изделий и материалов	6
	Проведение сбора медицинских отходов	6
	Гигиеническая обработка рук	10

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13. 12. 2022	Сегодня я находилась на приеме в кабинете участкового педиатра. Была проведена оценка функционального состояния и нервно-психического развития. Осмотрела кожные покровы, слизистые оболочки. По указанию врача оформляла направления на консультации к врачам-специалистам и направлений на санаторно-курортное лечение. Алгоритм измерения роста пациента, в положении стоя Подготовка к процедуре: Предупредить пациента до проведения измерения. Уточнить у пациента понимание цели и хода исследования. Получить согласие. Получить добровольное информированное согласие на выполнение манипуляции. Провести гигиеническую обработку рук. Предложить пациенту снять верхнюю одежду и обувь. На основание ростомера положить одноразовую салфетку. Выполнение процедуры: Встать сбоку ростомера и поднять горизонтальную планку выше предполагаемого роста пациента. Предложить пациенту встать на основу ростомера так, чтобы пятки, ягодицы, лопатки и затылок касались вертикальной планки, а голова была в таком положении, чтобы козелок ушной раковины и наружный угол глазницы находились на одной горизонтальной линии. Планшетку ростомера опустить на темя пациента и определить рост на шкале. Сообщить пациенту его рост. Информировать пациента о результатах. Предложить пациенту сойти с основы ростомера, придерживая в это время планку, чтобы не травмировать пациента. Документирование результата. Окончание процедуры: Надеть перчатки, салфетку сбросить в емкость для отходов класса «Б». Поверхность ростомера обработать дважды с интервалом 15 минут или по инструкции дезинфицирующего средства. Обеспечивается профилактика грибковых заболеваний и инфекционная безопасность. Снять перчатки, сбросить в емкость для отходов класса «Б». Провести гигиеническую обработку рук.	5 /20/	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	
	Оценка функционального состояния	6	
	Оценка нервно-психического развития	5	
	Оформление направлений на консультации к врачам-специалистам	4	
	Оформление направлений на санаторно-курортное лечение	2	
	Проведение осмотра кожных покровов, слизистых оболочек	4	

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
14. 12. 2022	С начала рабочего дня я находилась в процедурном кабинете, где брала соскоб на энтеробиоз. После этого я отправилась в кабинет участкового педиатра, где проводила антропометрические измерения и заполняла медицинскую документацию. После чего отправилась на дородовый патронаж. Алгоритм выполнения соскоба на энтеробиоз (оценочный лист) Подготовка к процедуре Объяснить пациенту смысл и необходимость предстоящего исследования, сроки получения результата и получить согласие. Провести гигиеническую обработку рук, надеть маску, перчатки. Поставить стеклогграфом номер на предметное стекло, соответствующий номеру направления. Уложить предметное стекло согласно порядковому номеру на лоток. Взять пипетку, набрать в нее каплю 50% глицерина, капнуть на предметное стекло. Выполнение процедуры Предложить пациенту лечь на кушетку, предварительно положив на нее одноразовую пеленку, на бок, привести колени к животу, ребенка мама может положить на свои колени. Смочить деревянный шпатель в 50% растворе глицерина. Пальцами левой руки раздвинуть ягодицы. Произвести осторожное соскабливание с поверхности складок, окружности ануса и нижнего отдела прямой кишки, держа деревянный шпатель в правой руке. Пациенту принять удобное положение. Краем покровного стекла осторожно перенести биологический материал с деревянного шпателя на предметное стекло в каплю 50% глицерина. Накрыть покровным стеклом предметное стекло. Завернуть в крафт-бумагу предметное стекло, покрытое покровным стеклом. Завершение процедуры Изделия медицинского назначения одноразового использования сбросить в емкость для сбора отходов класса «Б», многоразового - поместить в емкость для дезинфекции. Снять перчатки, маску, сбросить в емкость для сбора отходов класса «Б». Провести гигиеническую обработку рук. Доставить взятый материал в клиническую лабораторию. Биологический материал доставляется утром, в течение 1 часа.	5 (сн)	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	
	Заполнение медицинской документации	14	
	Взятие соскоба на энтеробиоз	14	
	Проведение антропометрических измерений	9	
	Проведение дородового патронажа	3	