

Фармацевтический колледж

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование практики «Технология оказания медицинских услуг»

Ф.И.О. Павлова Ксения Павловна

Место прохождения практики КГБУЗ "ККБ" КХО
(медицинская организация, отделение)

с «11» июня 2023г. по «05» июня 2023г.

Руководители практики:

Общий - Ф.И.О. (должность) Дет- Н. В. Гончарове
Исидорова Светлана Игоревна
(заместитель главного врача)

Непосредственный - Ф.И.О. (должность) Казанцева Елена
Валерьевна (старшая медицинская сестра) Скит

Методический руководитель - Ф.И.О. (должность) Чернышова
Анна Александровна

Красноярск
20 23

Инструктаж по технике безопасности

1. Общие требования охраны труда

1.1. К самостоятельной работе в качестве медицинской сестры палатной допускаются лица, достигшие 18 лет, имеющие медицинское образование, прошедшие предварительный медицинский осмотр и не имеющие противопоказаний к работе по данной профессии.

1.2. Медицинская сестра палатная, поступающая на работу должна пройти вводный инструктаж по охране труда в службе охраны труда с регистрацией в журнале инструктажа, первичный инструктаж по охране труда на рабочем месте с регистрацией в журнале регистрации инструктажа.

1.3. Медицинская сестра палатная проходит повторный инструктаж по охране труда не реже одного раза в 6 месяцев.

1.4. При выполнении разовых работ, не связанных с должностными обязанностями, медицинская сестра палатная должна пройти целевой инструктаж.

1.5. В процессе выполнения должностных обязанностей на медицинскую сестру палатную могут воздействовать следующие опасные и вредные производственные факторы:

- опасность заражения инфекционными заболеваниями, в т.ч. ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С при контакте с пациентами;
- повышенные психические и физические нагрузки;
- повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может произойти через тело человека;
- опасность травмирования иглами шприцев и другим острым инструментом.

1.6. Медицинская сестра палатная обязана:

- выполнять правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдать правила личной гигиены (ногти рук должны быть коротко подстрижены), содержать в чистоте санитарную одежду;
- выполнять требования настоящей инструкции по охране труда и других инструкций по охране труда, знание которых обязательно соответствии с должностными обязанностями;
- соблюдать правила пожарной безопасности и электробезопасности;
- при работе использовать санитарно-гигиеническую одежду;
- уметь оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях;
- знать месторасположение первичных средств пожаротушения и правила пользования ими;
- о любом несчастном случае, произошедшем в больнице, а так же о ситуациях, которые создают угрозу жизни и здоровью людей, сообщать -использовать оборудование и инструменты в соответствии с инструкциями заводов изготовителей;
- соблюдать требования и предписания знаков безопасности, сигнальных цветов и разметки.

1.7. Медицинская сестра палатная ежегодно проходит периодический медицинский осмотр в объеме и в сроки, установленные приказом главного врача.

1.8. Медицинская сестра палатная должна быть обеспечена спецодеждой и другими средствами индивидуальной защиты, и в соответствии с коллективным договором.

1.9. Регулярное обеззараживание, стирка и починка спецодежды производится в производственном цехе по стирке, пошиву и ремонту белья. Стирка спецодежды в

домашних условиях и в рабочих помещениях вне специализированной прачечной запрещается.

1.10. Медицинская сестра палатная обязана руководствоваться в работе своими должностными инструкциями, выполнять требования настоящей инструкции по охране труда.

1.11. Запрещается на рабочем месте курение и употребление алкогольных напитков.

1.12. Медицинская сестра палатная несет ответственность за несоблюдение требований настоящей инструкции в соответствии действующим законодательством.

Лица, допустившие нарушение требований инструкции по охране труда, подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка, и при необходимости, внеочередной проверке знаний норм и правил охраны труда.

1.13. Медицинская сестра палатная должна соблюдать правила пользования лифтами и руководствоваться инструкцией по безопасной эксплуатации лифтов персоналом КГБУЗ «Краевая клиническая больница».

II. Требования охраны труда перед началом работы

2.1. Надеть санитарно-гигиеническую одежду и сменную обувь, так, чтобы не было развевающихся концов. Не разрешается: закалывать одежду булавками, иголками; держать в карманах одежды острые, бьющиеся предметы. Запрещается носить обувь на высоком каблуке и с открытой незафиксированной пяткой.

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

2.3. Все манипуляции, при которых возможно загрязнение рук и слизистых биологическими жидкостями, следует проводить в резиновых перчатках, в масках и защитных очках.

2.4. Перед началом работы медицинская сестра палатная должна подготовить рабочее место для безопасной работы:

- проверить исправность освещения;
- проверить готовность к работе оборудования, приборов, аппаратов и убедиться в их исправности. В случае обнаружения дефектов немедленно сообщить об этом заведующему отделением и старшей медицинской сестре;
- убедиться в наличии на рабочем месте первичных средств пожаротушения;
- убедиться в наличии средств индивидуальной защиты (медицинские маски, перчатки), при необходимости получить их у ответственного лица по отделению.

2.5. Обо всех обнаруженных недостатках сообщить своему непосредственному руководителю.

III. Требования охраны труда во время работы

3.1. Выполнять только ту работу, которая регламентирована должностной инструкцией и поручена руководителем работ.

3.2. Запрещается выполнять распоряжения и задания, противоречащие требованиям охраны труда.

3.3. Содержать в чистоте рабочее место в течение всего рабочего дня и не загромождать его посторонними и ненужными предметами, мусором.

3.4. В зависимости от характера деятельности медицинская сестра палатная может работать в положении сидя или стоя. Работать сидя рекомендуется не более 60% рабочего времени, остальное время, стоя или перемещаясь.

3.5. Во время работы медицинская сестра палатная должна неукоснительно соблюдать требования и правила личной гигиены. Перед и после каждой манипуляции с оборудованием, инструментом или пациентом, медицинская сестра палатная должна мыть руки с последующей их обработкой одним из лицензированных кожных антисептиков.

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

3.7. При работе с оргтехникой:

- поддерживать в чистоте оргтехнику;
- техническое обслуживание и ремонт оргтехники должен производить только квалифицированный персонал.

3.8. Во избежание поражения электрическим током медицинская сестра палатная обязана знать и выполнять следующие меры электробезопасности:

- заметив неисправность электропроводки, электрооборудования или электросветильника необходимо принять меры, исключающие поражение людей электрическим током, и сообщить заведующему отделением или руководителю;
- при выключении электроприборов браться только за корпус вилки или разъема;
- запутанный питающий провод любого электроприбора распутывать только при вынутой вилке из штепсельной розетки.

3.9. Запрещается:

- пользоваться неисправными выключателями;
- применять неисправные электроприборы, электросветильники.
- брать в руки оборванные, висящие или лежащие на полу (земле) электропровода и наступать на них - они могут находиться под напряжением;
- подходить к электрощитам, открывать двери электрощитов и электрошкафов;

3.10. Все необходимые записи и медицинские процедуры выполнять в удобной позе, на устойчивом стуле за письменным столом.

3.11. Медицинская сестра палатная не должна покидать отделение (пост) и оставлять больных без присмотра.

3.12. Медицинской сестре палатной запрещается:

- оставлять без присмотра работающее электрооборудование;
- хранить и применять препараты в поврежденной таре, без этикеток, просроченные лекарственные средства;
- работать без санитарно-гигиенической одежды и других средств индивидуальной защиты;
- курить и принимать пищу на рабочем месте.
- оставлять без присмотра лекарственные препараты, документацию и приборы в местах, доступных посторонним лицам

3.13. Не допускается нахождение за пределами больницы в спецодежде.

3.14. При передвижении по территории больницы медицинская сестра палатная должна руководствоваться инструкцией по охране труда по безопасному передвижению персонала по территории ККБ.

3.15. В случае получения травмы и (или) внезапного ухудшения здоровья медицинская сестра палатная должна прекратить работу, сообщить старшей медицинской сестре или заведующему отделением и при необходимости обратиться к врачу.

IV. Требования охраны труда в аварийных случаях

4.1. В случае пореза, укола или загрязнения кожных покровов биологической жидкостью следует действовать в соответствии с утвержденным алгоритмом комплекса мероприятий по предотвращению заражения

ВИЧ-инфекцией и инфекционными заболеваниями, передающимися через кровь при возникновении аварийной ситуации во время выполнения медицинских манипуляций.

4.2. При возникновении аварийной обстановки оповестить об опасности окружающих людей, доложить непосредственному руководителю о случившемся и действовать в соответствии с его указаниями.

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

4.4. При пожаре, возгорании или задымлении:

- сообщить в пожарную охрану по телефону - «101» или «112»;
- сообщить о пожаре непосредственному руководителю;
- эвакуировать больных;
- приступить к тушению пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения.

4.5. При несчастных случаях:

- незамедлительно организовать первую помощь пострадавшему;
- принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;
- сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц, и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае невозможности ее сохранения;
- зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, сфотографировать).

4.6. Если во время работы медицинская сестра палатная почувствовала хотя бы слабое действие электрического тока, она должна немедленно прекратить работу, сообщить сестре-хозяйке, старшей медицинской сестре, заведующему отделением.

4.7. В случае поражения электрическим током палатная медицинская сестра должна: -освободить пострадавшего от действия электрического тока (отключить от электрической сети неисправное оборудование, а в случае невозможности отключения - обесточить все помещение);

-оказать пострадавшему первую помощь.

4.8. При неисправностях систем вентиляции, водоснабжения, канализации сообщить об этом заведующему отделением.

4.9. При несчастном случае на производстве необходимо:

- принять меры по предотвращению воздействия травмирующих факторов на потерпевшего, оказанию потерпевшему первой помощи, вызову на место происшествия скорой медицинской помощи по телефону 103;
- сообщить о происшествии заведующему кабинета или ответственному (должностному) лицу, обеспечить до начала расследования сохранность обстановки, если это не представляет опасности для жизни и здоровья людей.

V. Требования охраны труда по окончании работы

5.1. По окончании работы палатная медицинская сестра должна:

- привести в порядок рабочее место;
- убрать инструменты, приборы, канцелярские принадлежности и лекарственные препараты;
- снять спецодежду и обувь, убрать в шкаф;
- проконтролировать удаление из помещения пакетов и емкостей с медицинскими отходами, образовавшимися в течение смены;

– при наличии сгоревших люминесцентных ламп в системе искусственного освещения сделать заявку в энергетическую службу (электроцех) на их замену по тел. 5-90.

5.2. При передаче смены медицинская сестра палатная обязана сообщать сменной медицинской сестре палатной, а так же старшей медицинской сестре обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, и иных нарушениях требований охраны труда.



Место печати МО

Подпись общего
руководителя

Иван Н. В. Гончаров

Подпись непосредственного руководителя

В. В. В.

Подпись студента

Иван

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Производственной практики по профилю специальности
«Технология оказания медицинских услуг»
ПМ 04. Младшая медицинская сестра по уходу за больными

обучающегося Павлова Александра Александровича

ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

№ Перечень манипуляций

		дата практики												всего манипуляций
Поликлиника		28.08	29.08	30.08	31.08	01.09	02.09	03.09	04.09	05.09	06.09	07.09	08.09	
1	Заполнение направлений для проведения анализов													
2	Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования													
3	Обучение пациента технике сбора мочи для различных исследований		1											1
4	Обучение пациента технике сбора фекалий для исследований			1										1
5	Обучение пациента технике сбора мочи для различных исследований			1										1
6	Обучение пациента подготовке к рентгенологическим методам исследования				2									2
7	Обучение пациента подготовке к эндоскопическим методам исследования				2									2
8	Обучение пациента подготовке к ультразвуковым методам исследования													
9	Обучение окружающих приемам самопомощи при обструкции дыхательных путей													
10	Обучение пациента самоконтролю АД, пульса и ЧДД, температуры тела					3								3
11	Обучение пациента самостоятельной постановки банок, горчичников, грелки, пузыря со льдом и различных видов компрессов						1							1
12	Обучение пациента ингаляции лекарственного средства через рот и нос													
13	Душальное зондирование			1										1
Стационар														
14	Подача увлажненного кислорода		1											1
15	Уход за носовой канюлей при оксигенотерапии		1											1
16	Заполнение документации при приеме пациента			1										1
17	Проведение осмотра и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза			1										1
18	Полная санитарная обработка пациента				1									1
19	Частичная санитарная обработка пациента				1									1
20	Смена нательного и постельного белья													
21	Утренний туалет больного (туалет полости рта, удаление корочек из носа, удаление		3		1								3	7

[illegible]

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

ФИО обучающегося Паидишова Исмаил Павлович
 группы 213-9 специальности 34.02.01 – Сестринское дело

проходившего (ей) производственную практику

с 22.01 по 05.07 2023 г

за время прохождения практики мной выполнены следующие виды работ

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Количество
1.	Заполнение направлений для проведения анализов	2
2.	Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования	1
3.	Обучение пациента технике сбора мочи для различных исследований	2
4.	Обучение пациента технике сбора фекалий для исследований	1
5.	Обучение пациента технике сбора мокроты для различных исследований	
6.	Обучение пациента подготовке к рентгенологическим методам исследования.	2
7.	Обучение пациента подготовке к эндоскопическим методам исследования.	2
8.	Обучение пациента подготовке к ультразвуковым методам исследования	
9.	Обучение окружающих приемам самопомощи при обструкции дыхательных путей	3
10.	Обучение пациента самоконтролю АД, пульса и ЧДД, температуры тела	3
11.	Обучение пациента самостоятельной постановки банок, горчичников, грелки, пузыря со льдом и различных видов компрессов	1
12.	Обучение пациента ингаляции лекарственного средства через рот и нос	1
13.	Дуоденальное зондирование	1
14.	Подача увлажненного кислорода	1
15.	Уход за носовой канюлей при оксигенотерапии	1
16.	Заполнение документации при приеме пациента	3
17.	Проведение осмотра и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза	1
18.	Полная санитарная обработка пациента	2
19.	Частичная санитарная обработка пациента	3
20.	Смена нательного и постельного белья	7
21.	Утренний туалет больного (туалет полости рта, удаление корочек из носа, удаление ушной серы, обработка глаз, умывание лица.)	1
22.	Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе	1
23.	Определение степени риска образования пролежней с помощью «шкалы оценки риска развития пролежней» у пациента	1
24.	Уход за лихорадящим больным	1
25.	Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером	1
26.	Опорожнение мочевого дренажного мешка	1
27.	Обучение пациента и его семью уходу за катетером и мочеприемником, а также использованию съемного мочеприемника	1
28.	Уход за лихорадящим больным	1
29.	Работа со стерильным биксом	
30.	Транспортировка и перекладывание больного	32
31.	Катетеризация мочевого пузыря	3
32.	Постановка банок	
33.	Постановка горчичников	

34.	Постановка согревающего компресса	1
35.	Применение грелки, пузыря со льдом	2
36.	Постановка горячего компресса	1
37.	Постановка холодного компресса	1
38.	Разведение антибиотиков	1
39.	Выполнение инъекций: подкожные, внутримышечные, внутривенные, капельные.	11
40.	Забор крови из вены на исследование	1
41.	Антропометрия	3
42.	Измерение пульса	117
43.	Измерение температуры тела	112
44.	Заполнение температурного листа при регистрации показателей: масса тела, рост, частота пульса, АД, ЧДД, температуры тела	117
45.	Измерение артериального давления	117
46.	Подсчет частоты дыхательных движений	1
47.	Определение суточного диуреза. Выявление скрытых и явных отеков	1
48.	Поставка пиявки на тело пациента	
49.	Профилактика пролежней.	3
50.	Заполнение порционного требования	
51.	Раздача пищи больным	
52.	Кормление тяжелобольного пациента в постели с ложки и поильника	3
53.	Искусственное кормление пациента	1
54.	Проведение выборки назначений из медицинской карты стационарного больного	
55.	Раздача лекарств пациентам	1
56.	Заполнение журнала учета лекарственных средств	1
57.	Заполнение накладной - требования на лекарственные средства	2
58.	Распределение лекарственных средств, в соответствии с правилами их хранения	1
59.	Закапывание капель в глаза	1
60.	Введение мази за нижнее веко	2
61.	Закапывание сосудосуживающих, масляных капель в нос	1
62.	Введение мази в носовые ходы	1
63.	Закапывание капель в ухо	1
64.	Втирание мази в кожу, нанесение мази, присыпки на кожу пациента	2
65.	Подача судна и мочеприемника мужчине и женщине	1
66.	Постановка газоотводной трубки	1
67.	Постановка лекарственной клизмы	1
68.	Постановка очистительной клизмы	
69.	Постановка масляной клизмы	
70.	Постановка сифонной клизмы	1
71.	Постановка гипертонической клизмы	
72.	Введение лекарственного средства в прямую кишку	1
73.	Оказать помощь пациенту при рвоте	1
74.	Промывание желудка	1
75.	Осуществить посмертный уход	1

Текстовый отчет

Умения, которыми хорошо овладел

обучающийся: Я хорошо овладею такими умениями: измерение АД, ЧДД, пульса, температуры тела; обработка асимметричных и симметричных измерений; построение ВПН, ВК, АК, ВВ и асимметричных измерений; забор крови вакуумтермом.

Что проделано

самостоятельно: Измерение АД, ЧДД, пульса, температуры тела; построение ВПН и ВК измерений; измерение асимметричных и симметричных измерений; забор крови вакуумтермом.

Какая помощь оказана обучающемуся со стороны методического непосредственного руководителей

практики: Методический руководитель Чернышова Алёна Александровна провела собрание перед выходом на практику, где

освещения вопросов организации, вопросы
знания и деонтологии, правила заполнения
дневников.

Проведена коммунистическая работа по вопросу
заполнения дневника.

Во время производственной практики непосред-
ственный руководитель Казуева Елена Валерьевна
ежедневно распространяла нашу бригаду по кабинетам

— (перевозочный, процедурный, пел, перевязочный) всегда
замечания и предложения по работе на вопросы, отсылая то, что
практике: замечаний с чужой и доброй волей, всегда отвечала.

Подпись обучающегося Мисет И.О. Фамилия

Общий руководитель практики Казуева И.О. Фамилия



ХАРАКТЕРИСТИКА

Пандишова Иессина Рахмоновна
(фамилия, имя, отчество)

обучающийся (ая) на II курсе по специальности 34.02.01 Сестринское дело
в группе № 213-9 успешно прошел (ла) производственную практику по

МДК. 04.03 Технология оказания медицинских услуг

ПМ. 04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными

в объеме 72 часа с «22» июня 2023 г. по «05» июля 2023 г.

в организации КГБУЗ «Краевая клиническая больница»
(наименование организации, юридический адрес)
ул. Партизана Железняка, 3 а

За время прохождения практики:

№ ОК/ПК	Критерии оценки	Баллы (0-2)
ОК.1	Демонстрирует заинтересованность профессией, исполняет трудовую дисциплину	2
ОК.2	Регулярно ведет дневник и выполняет все виды работ, предусмотренные программой практики.	2
ОК.4 ОК.5	Участствует в разработке санбюллетеней и памяток для пациентов. Участвует в разработке планов обучающих занятий для пациентов с применением компьютерных технологий.	2
ОК.8	Демонстрирует устойчивое стремление к самосовершенствованию, к саморазвитию.	
ОК.7	Выполняет свою часть работы в общем ритме. Способен принимать самостоятельные решения. Демонстрирует ответственное отношение к выполнению своих профессиональных обязанностей.	2
ОК.9	Демонстрирует умения при осуществлении работ на современных приборах, аппаратуре, оборудовании.	2
ОК.6 ОК.10 ОК.11	Проявляет уважение, отзывчивость, внимательность по отношению к медицинскому персоналу и пациентам, отношение с окружающими бесконфликтное.	2
ОК.12 ОК.3 ПК.4.4	Применяет правила организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Самостоятельно определяет и выполняет сестринские вмешательства в пределах профессиональной компетенции. Соблюдает технологию выполнения манипуляций и процедур при осуществлении ухода за пациентом.	2
ПК.4.1	Соблюдает требования безопасности при перемещении и транспортировке материальных объектов и медицинских отходов.	2

ПК.4.2	Соблюдает требования к проведению дезинфекционных работ.	2
ПК.4.3	Соблюдает технологию выполнения манипуляций и процедур при осуществлении ухода за телом умершего человека.	2
ПК.4.5	Правильно и аккуратно заполняет медицинскую документацию установленного образца. Знает сроки и правила доставки документации.	2
ОК.8	Демонстрирует устойчивое стремление к самосовершенствованию, к саморазвитию, стремление к успеху.	2
Оценка: Итого баллов		8

Критерии оценки:

сумма баллов	оценка
24-21 балл	«отлично»
20-17 баллов	«хорошо»
16-12 баллов	«удовлетворительно»
11 баллов и менее	«неудовлетворительно»

Подпись непосредственного руководителя практики

И.О. С.Б. Медведов

(должность)

[Подпись]
(подпись)

Енисей Г.А.

(Ф.И.О. / расшифровка подписи)

Подпись общего руководителя практики

Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом

(должность)

Нефедова Светлана Леонидовна

(Ф.И.О. / расшифровка подписи)

Н.В. Соколов

«___» _____ 2023 г.



ФиброГастроДуоденоСкопия ФГДС

ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ

- ощущение дискомфорта или боли в верхних отделах живота;
- отрыжка, рвота, изжога, срыгивание после еды или затруднения прохождения пищевого комка;
- потеря веса, отсутствие аппетита;
- признаки кровотечения («рвота кофейной гущей»);
- назначение врача сделать ФГДС.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ

- Острые состояния сердечно-сосудистой деятельности: выраженная гипертензия, инфаркт миокарда, инсульт и т.д.;
- Генетические или физиологические нарушения свертываемости крови;
- Психические расстройства;
- Бронхиальная астма.

ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ

1. Необходимо исключить из рациона шоколад, алкоголь, острые блюда, орехи и семечки ЗА 2 ДНЯ до исследования;
2. С 19 часов накануне исследования нельзя есть, пить, курить;
3. Исследование проводится утром натощак т.е чистить зубы, пить, курить нельзя;
4. С собой на исследование нужно иметь документы, полотенце или пеленку;

ФГДС – разновидность эндоскопического обследования, позволяющая провести визуальный осмотр слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при помощи специального инструмента - эндоскопа, вводимого в желудок через рот и пищевод.

ВО ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ

1. Во время исследования, Вы, не сможете говорить, проглатывать слюну;
2. Рекомендовано лечь на бок, согнуть ноги в коленях и скрестить руки на груди во время процедуры;
3. Если у Вас выражен рвотный рефлекс, то зонд будет введен через нос;
4. Для уменьшения болезненных ощущений при введении эндоскопа, Вам, будет проведено орошение слизистой глотки анестетиком лидокаином (если у Вас нет на него аллергии).

