

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

ДНЕВНИК

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

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных заболеваниях и состояниях»

Дисциплина «Сестринский уход за больным ребенком различного возраста»

студента (ки) 2 курса 211-11 группы
специальности 34.02.01- Сестринское дело
очной формы обучения

Старостина

Полина

Максимовна

База производственной практики: КГБУЗ «Красноярский краевой клинический
центр охраны материнства и детства»

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Ноготкова Марина Валерьевна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна

5-10

Тематический план-график производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Количество	
		дней	часов
1	Сестринский уход за детьми раннего возраста (отделения: патологии новорожденных, выхаживания недоношенных, патологии раннего возраста)	6	36
2	Сестринский уход за больными детьми старшего возраста (пульмонологическое, гастроэндокринное, онкогематологическое, кардионефрологическое отделения)	6	36
Всего		72	144

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 каблучке), 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. В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы. 8. 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. 9. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки). 10. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с биологическими острыми и режущими предметами. 11. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними. 2) Требования безопасности по окончании работы: 1. И 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. 3) 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 кровотока из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем, обработать кожу 70% раствором спирта или 5% спиртовым раствором йода. О произошедшем 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 антисептиком. 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 загрязнённую одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязнённой 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.



Подпись проводившего инструктаж

Маслов

Подпись студента

СЗ

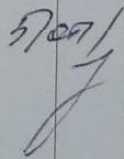
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
07.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревматологическое отделение) Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель: Ноготкова Марина Валерьевна В первый день практики постовые медсестры познакомили нас со структурой отделения. Кардиоревматологическое отделение состоит из 56 коек, из них 15 – кардиологических, 18 – ревматологических, 23 – нефрологических. Отделение принимает пациентов из районов и городов Красноярского края, города Красноярска и детей из других регионов России. Больные принимаются на обследование и лечение от 3 до 18-ти летнего возраста. Также в отделении нас ознакомили с техникой безопасности. За этот день я выполнила: • Огносила анализы в экспресс-лабораторию • Подсчёт пульса, дыхания, измерение артериального давления • Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария • Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария • Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима • Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований • Оценка клинических анализов крови и мочи Так же наблюдала за проведением промывания желудка Алгоритм подсчёт дыхания <u>Показания:</u> контроль за функциональным состоянием пациента. <u>Оснащение:</u> часы или секундомер, антисептик, ручка, бумага, температурный лист. 1.Предупредить пациента до проведения измерения (пациент должен спокойно посидеть или полежать). Получить согласие. 2.Провести гигиеническую обработку рук. 3.Попросить пациента принять удобное положение и не разговаривать. Взять часы или секундомер. 4.Положить пальцы правой руки на область лучезапястного сустава пациента, имитируя подсчет частоты пульса. 5.Подсчитать частоту дыхательных движений грудной клетки за минуту, наблюдая за экскурсией грудной клетки. Обратит внимание на глубину и ритмичность дыхания.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																								
	6.Сообщить пациенту результаты исследования «пульса». 7.Провести гигиеническую обработку рук. 8.Зарегистрировать частоту дыханий за минуту в температурном листе у.ф. № 004/у.																										
	<table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Подсчёт пульса, дыхания, измерение артериального давления</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Оценка клинических анализов крови и мочи</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Промывание желудка</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Подсчёт пульса, дыхания, измерение артериального давления	4		Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	2		Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	6		Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима	1		Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	2		Оценка клинических анализов крови и мочи	3		Промывание желудка	1		52.07/у
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																									
	Подсчёт пульса, дыхания, измерение артериального давления	4																									
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	2																									
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	6																									
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима	1																									
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	2																									
	Оценка клинических анализов крови и мочи	3																									
	Промывание желудка	1																									

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
08.06.2021	Непосредственный руководитель: Ноготкова Марина Валерьевна На второй день практики я выполнила: • Наблюдала за взятием капиллярной крови у детей • Сопровождала ребенка и маму на рентген • Сопровождала ребенка на энцефалограмму, холтеровское исследование и к врачу-ортопеду • Сбор сведений о больном ребенке • Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента • Составление плана сестринского ухода за больным • Антропометрия • Применение мази, присыпки, постановка компресса • Разведение и введение антибиотиков • Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов Алгоритм измерение длины тела <u>Показания:</u> - оценка физического развития. <u>Оснащение:</u> - вертикальный (станковый) ростомер; - резиновые перчатки; - ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь; - бумажная салфетка одноразового применения; - бумага, ручка. 1.Объяснить маме/ребенку цель исследования, получить согласие мамы/ребенка. 2.Подготовить необходимое оснащение. Откинуть «скамеечку» ростомера. 3.Постелить на нижнюю площадку салфетку одноразового применения. 4. Поднять подвижную планку ростомера, предварительно сняв обувь, помочь ребёнку правильно встать на площадке ростомера: а) установить 4 точки касания: пятки, ягодицы, межлопаточная область, затылок; б) расположить голову так, чтобы наружный угол глаза и козелок уха располагались на одной горизонтальной линии		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																								
	в) опустить подвижную планку ростомера (без надавливания) к голове ребёнка; г) определить длину тела по нижнему краю планки (по правой шкале делений). Примечание: в возрасте 1-3 лет в качестве площадки ростомера используют его откидную скамеечку, и отсчёт длины тела проводят по левой шкале делений. 5. Записать результат. Сообщить результат ребёнку/маме. 6. Убрать салфетку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.																										
	<table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Антропометрия</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Сбор сведений о больном ребенке</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Составление плана сестринского ухода за больным</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Применение мази, присыпки, постановка компресса</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Разведение и введение антибиотиков</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Антропометрия	3		Сбор сведений о больном ребенке	1		Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	1		Составление плана сестринского ухода за больным	1		Применение мази, присыпки, постановка компресса	3		Разведение и введение антибиотиков	3		Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																									
	Антропометрия	3																									
	Сбор сведений о больном ребенке	1																									
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	1																									
	Составление плана сестринского ухода за больным	1																									
	Применение мази, присыпки, постановка компресса	3																									
	Разведение и введение антибиотиков	3																									
	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов	1																									

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
09.06.2021	Непосредственный руководитель: Ноготкова Марина Валерьевна На третий день производственной практики я выполнила: • Сопровождала маму с ребёнком в сурдологический центр • Сопровождала ребёнка на массаж • Сопровождала ребёнка на рентген • Выписка направлений на консультации специалистов • Подготовка материала к стерилизации • Мытье рук, надевание и снятие перчаток • Ведение карты сестринского процесса Так же наблюдала за подачей кислорода через маску и носовой катетер и забором крови для биохимического и гормонального исследования Алгоритм забор крови для биохимического исследования <u>Показания:</u> обследование для получения сведений о белковом, липидном, углеводном, минеральном обменах, водном и электролитном балансах, активности ферментов <u>Оснащение:</u> комплект смснной спецодежды: халат, шапочка (колпак), обувь с гигиеническим покрытием; средства индивидуальной защиты: маска, перчатки, очки или щиток; система вакуумного забора крови; вакуумная пробирка Vacuette с крышкой; стерильный лоток; стерильный пинцет; лоток для использованного материала; стерильные ватные шарики; жгут; клеенчатая подушечка; кожный антисептик, разрешенный к применению. Емкости для дезинфекции, емкости для сбора медицинских отходов. 1.Пригласить и проинформировать пациента, получить согласие на проведение процедуры. Выписать направление. Промаркировать пробирки. 2.Провести гигиеническую обработку рук. Надеть маску, надеть перчатки. 3.Приготовить стерильный лоток со стерильными ватными шариками и стерильным пинцетом. Смочить ватные шарики спиртосодержащим антисептиком. Собрать систему вакуумного забора крови Vacuette. 4.Удобно усадить или уложить пациента. Положить клеенчатую подушечку под локтевой сгиб пациенту. 5.Наложить венозный жгут пациенту на 10 см. выше локтевого сгиба. Попросить пациента 5-6 раз сжать и разжать кулак, оставив пальцы сжатыми. Пропальпировать вены локтевого сгиба у пациента. Надеть очки.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
	6.Обработать ватным шариком широкое инъекционное поле (площадью 15х15 см) движением снизу вверх. 7.Обработать другим ватным шариком место инъекции (вкола). 8.Большим пальцем левой руки натянуть кожу вниз, ниже места венепункции на 2-3 см. 9.Провести пунктирование вены. Вставить пробирку в держатель до упора. 10.Ослабить жгут, как только кровь начнет поступать в пробирку. 11.После прекращения тока крови извлечь пробирку из держателя. Вынуть держатель с иглой из вены, предварительно приложив к месту венепункции ватный шарик, или спиртовую салфетку(либо наложить давящую повязку). 12.Изделия медицинского назначения одноразового использования сбросить в емкость для сбора отходов класса «Б», многоразового - поместить в емкость для дезинфекции. 13.Снять перчатки, очки, маску и поместить в емкость для дезинфекции. Провести гигиеническую обработку рук. 14.Сделать запись о выполненной процедуре. Пробирки доставить в лабораторию в герметичном контейнере. <table border="1" data-bbox="371 1066 1220 1449"> <thead> <tr> <th data-bbox="371 1066 499 1133">Итог дня:</th> <th data-bbox="499 1066 1042 1111">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1042 1066 1220 1111">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="371 1111 499 1178"></td> <td data-bbox="499 1111 1042 1178">Выписка направлений на консультации специалистов</td> <td data-bbox="1042 1111 1220 1178">5</td> </tr> <tr> <td data-bbox="371 1178 499 1211"></td> <td data-bbox="499 1178 1042 1211">Подготовка материала к стерилизации</td> <td data-bbox="1042 1178 1220 1211">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="371 1211 499 1245"></td> <td data-bbox="499 1211 1042 1245">Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td> <td data-bbox="1042 1211 1220 1245">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="371 1245 499 1279"></td> <td data-bbox="499 1245 1042 1279">Ведение карты сестринского процесса</td> <td data-bbox="1042 1245 1220 1279">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="371 1279 499 1368"></td> <td data-bbox="499 1279 1042 1368">Забор крови для биохимического и гормонального исследования</td> <td data-bbox="1042 1279 1220 1368">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="371 1368 499 1449"></td> <td data-bbox="499 1368 1042 1449">Подача кислорода через маску и носовой катетер</td> <td data-bbox="1042 1368 1220 1449">1</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Выписка направлений на консультации специалистов	5		Подготовка материала к стерилизации	3		Мытье рук, надевание и снятие перчаток	7		Ведение карты сестринского процесса	1		Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2		Подача кислорода через маску и носовой катетер	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Выписка направлений на консультации специалистов	5																						
	Подготовка материала к стерилизации	3																						
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	7																						
	Ведение карты сестринского процесса	1																						
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2																						
	Подача кислорода через маску и носовой катетер	1																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.06.2021	Непосредственный руководитель: Ноготкова Марина Валерьевна На 4 день практики я выполнила: • Сопроводила ребёнка на рентген • Сопроводила ребёнка на массаж • Сопроводила ребёнка к врачу-ортопеду • Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований • Заполнение медицинской документации • Проведение проветривания и кварцевания • Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки • Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента • Ведение карты сестринского процесса Алгоритм проведения лекарственной клизмы <u>Цель:</u> - ввести лекарственный препарат через прямую кишку и обеспечить его всасывание. <u>Оснащение:</u> - резиновые перчатки, фартук; - клеенка, пеленка; - резиновый баллончик (№ 1-2); - емкость с лекарственным препаратом в изотоническом растворе; - вазелиновое масло; - лоток для отработанного материала; - полотенце (пеленка); - газоотводная трубка; - марлевая салфетка. 1.Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие. 2.Подготовить все необходимое оснащение. Постелить клеенку накрыть ее пеленкой. Выложить полотенце (пеленку) для подсушивания ребенка после процедуры. 3.Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Подогреть лекарственный препарат до 37–38° и набрать его в резиновый баллончик. 4.Смазать конец газоотводной трубки вазелиновым маслом методом полива.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись														
	5. Уложить ребенка на левый бок, согнуть ноги в коленных и тазобедренных суставах, прижать к животу. Раздвинуть ягодицы ребенка 1 и 2 пальцами левой руки и зафиксировать ребенка в данном положении. 6. Пережав свободный конец газоотводной трубки, ввести ее осторожно без усилий в анальное отверстие и продвинуть ее в прямую кишку на 2/3 ее длины, направляя, в начале, к пупку, а затем, преодолев сфинктеры, параллельно копчику. 7. Расположив резиновый баллон наконечником вверх, нажать на него снизу большим пальцем правой руки до появления воды. Не разжимая баллончик, присоединить его к газоотводной трубке. 8. Медленно нажимая на баллон снизу, ввести лекарственный раствор, и не разжимая его отсоединить от газоотводной трубки, предварительно пережав её свободный конец. Баллон поместить в лоток для отработанного материала. Извлечь газоотводную трубку из прямой кишки, пропустив ее через салфетку (газоотводную трубку и салфетку положить в лоток для отработанного материала). 9. Лево́й рукой сжать ягодицы ребенка на 10 минут. Уложить ребенка на живот. 10. Обработать перианальную область тампоном, смоченным вазелиновым маслом. Одеть ребенка уложить в постель, проследить, чтобы ребенок находился в горизонтальном положении в течение 30 мин. после проведения процедуры. 11. Снять фартук, перчатки, поместить в дезраствор. Вымыть и осушить руки.																
Итог дня:	<table><tr><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td>Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований</td><td>1</td></tr><tr><td>Заполнение медицинской документации</td><td>4</td></tr><tr><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки</td><td>1</td></tr><tr><td>Ведение карты сестринского процесса</td><td>1</td></tr><tr><td>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td><td>1</td></tr></table>	Выполненные манипуляции	Количество	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	1	Заполнение медицинской документации	4	Проведение проветривания и кварцевания	1	Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	1	Ведение карты сестринского процесса	1	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	1		
Выполненные манипуляции	Количество																
Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	1																
Заполнение медицинской документации	4																
Проведение проветривания и кварцевания	1																
Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	1																
Ведение карты сестринского процесса	1																
Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	1																

31.07/17

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.06.2021	Непосредственный руководитель: Ноготкова Марина Валерьевна На 5 день я выполнила следующие манипуляции: • Сопровождала ребёнка на ЭКГ • Сопровождала ребёнка на УЗИ • Сбор сведений о больном ребёнке • Составление плана сестринского ухода за больным • Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь • Проведение ингаляций • Ведение карты сестринского процесса • Физическое охлаждение при гипертермии Так же наблюдала за проведением фракционного желудочного и дуоденального зондирования. Алгоритм забор кала на яйца глистов <u>Показания:</u> выявить глистную инвазию у ребенка с последующим проведением санации кишечника. <u>Оснащение:</u> а) резиновые перчатки; б) чистый деревянный шпатель; в) чистая, сухая баночка с крышкой; г) горшок. 1.Объяснить маме/ ребенку цель и ход процедуры. 2.Обработать руки гигиеническим способом, надеть стерильные резиновые перчатки. 3.Подготовить необходимые оснащение. 4.Собрать кал непосредственно перед исследованием в чисто вымытый, ошпаренный кипятком горшок. 5.Чистым деревянным шпателем забрать свежевыпущенный кал (5-10 г) из нескольких мест последней порции и поместить его чистую сухую баночку (после чего погружают шпатель в дезрастворе). 6.Выписать направление, отправить материал в лабораторию в течение 1 часа.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																											
	7. Горшок после забора материала замочить в дезрастворе, затем промыть под проточной водой и осушить. 8. Снять перчатки, выбросить в контейнер. 9. Вымыть и осушить руки.																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Итог дня:</th> <th>Выполненные манипуляции</th> <th>Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Сбор сведений о больном ребёнке</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Составление плана сестринского ухода за больным</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение ингаляций</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ведение карты сестринского процесса</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Физическое охлаждение при гипертермии</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение фракционного желудочного зондирования</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение фракционного дуоденального зондирования</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор сведений о больном ребёнке	1		Составление плана сестринского ухода за больным	1		Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	3		Проведение ингаляций	3		Ведение карты сестринского процесса	1		Физическое охлаждение при гипертермии	4		Проведение фракционного желудочного зондирования	1		Проведение фракционного дуоденального зондирования	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																												
	Сбор сведений о больном ребёнке	1																												
	Составление плана сестринского ухода за больным	1																												
	Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	3																												
	Проведение ингаляций	3																												
	Ведение карты сестринского процесса	1																												
	Физическое охлаждение при гипертермии	4																												
	Проведение фракционного желудочного зондирования	1																												
	Проведение фракционного дуоденального зондирования	1																												



Подпись общего руководителя _____

Подпись непосредственного
руководителя _____

Подпись студента _____

5707/7

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1.Rp.: Omeprazoli 0,02 D.t.d. N.30 in caps. S. По 1 капсуле один раз в день утром.	2.Rp.: Tabl. Enalapril 0,01 D.t.d. N.20 S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в сутки.
3.Rp.: Tabl. Bisoprololi 0,05 D.t.d. N.50 S. Внутрь утром натощак не разжевывая.	4.Rp.: Tabl. Captoprili 0,025 D.t.d. N.56 S. Принимать за час до еды, 2 раза в день.
5.Rp.: Tabl. Spironolactoni 0,025 D.t.d. N. 20 S. Принимать по 1 таблетке утром.	6.Rp.: Ung. Indometacini 10%-40,0 D.S. Наносить на поражённые участки кожи утром и вечером.
7.Rp.: Tabl. Furazidini 0,05 D.t.d. N.30 S. По 1 таблетке 2 раза в день.	8.Rp.: Pancreatini 0,025 D.t.d. N,50 in caps. S. Внутрь во время еды 3 раза в день.
9.Rp.: Tabl. Warfarini 0,0025 D.t.d. N. 100 S. Внутрь 1 раз в день.	10.Rp.: Tabl. Furosemidi 0,04 D.t.d. N.50 S. Принимать утром натощак.
11.Rp.: Tabl. Verapamili 0,04 D.t.d. N.50 S. Принимать во время еды 3 раза в сутки.	12.Rp.: Tabl. Ibuprofeni 0,4 D.t.d. N.20 S. Внутрь по 1 таблетке 4 раза в день.