

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**

Наименование практики «Основы реаниматологии».

Ф.И.О. Грешилова Анастасия Александровна

Место прохождения практики КГБУЗ «КМКБСМП им. Н. С. Карповича»

с «18» марта 2024 г. по «23» марта 2024 г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О. (его должность) Зими́на Татьяна Александровна,
заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом

Непосредственный – Ф.И.О. (его должность) Жи́го Ирина Юрьевна,
старшая медицинская сестра ОРИТ №4

Методический – Ф.И.О. (его должность) Корнеева Елена Владимировна,
преподаватель

Красноярск 2024

Тематический план

№	Наименование разделов практики	часы
1	Отделение реанимации	32
1.1	Работа постовой медсестры реанимационного отделения	20
1.2	Работа процедурной медсестры реанимационного отделения	12
Вид промежуточной аттестации	дифференцированный зачет	4
Итого		36

График прохождения практики

№	Наименование разделов практики	Дата
1	Пост медсестры реанимационного отделения	18.03.2024
2	Пост медсестры реанимационного отделения	19.03.2024
3	Пост медсестры реанимационного отделения	20.03.2024
4	Пост медсестры реанимационного отделения	21.03.2024
5	Процедурный кабинет реанимационного отделения	22.03.2024
6	Процедурный кабинет реанимационного отделения	23.03.2024

18.	Общий руководитель: <u>Зими́на Татьяна Александровна</u> Непосредственный руководитель: <u>Жи́го Ирина Юрьевна</u>		
03.			
24	<p>Первый день практики начался с распределения по отделениям стационара. Меня направили в отделение реанимации и интенсивной терапии №4, являющееся структурным подразделением КГБУЗ «КМКБСМП им. Н. С. Карповича». Далее был проведен инструктаж по технике безопасности. Перед началом дня я переоделась в медицинскую одежду, сменную обувь, надела маску, обработала руки на гигиеническом уровне. Старшая медицинская сестра ознакомила со структурой отделения, распорядком дня, провела инструктаж по технике безопасности, ознакомила со стандартами учреждения: порядок действия в случае аварийной ситуации с целью профилактики гемоконтактных инфекций, порядок обращения с отходами и др.</p> <p>Далее я наблюдала и проводила следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента. 2) Анализ состояния пациента, находящегося в палате реанимации 3) Перестилание постели тяжелобольным 4) Осуществление контроля кожных покровов, предупреждение развития пролежней 5) Оформление утвержденной медицинской документации <p>Алгоритм санации трахеостомы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вымыть руки, 2) надеть стерильные перчатки, 3) вынуть стерильный катетер из пакета, 4) присоединить его к отсосу, 5) смазать конец катетера, который вводится в трахеостому, стерильным глицерином, 6) извлечь внутреннюю трубку из трахеостомы и погрузить ее в дезраствор, 7) ввести катетер в трахеостому на глубину 10-15 см, 8) включить электроотсос с разряжением 25 мм рт. ст. 9) провести отсасывание в течение 15 сек, 10) извлечь катетер для восстановления дыхания и через 3 мин. повторить манипуляцию, 11) удалить катетер и погрузить его в дезраствор, 12) ввести стерильную внутреннюю трубку в трахеостому и зафиксировать её, 13) провести уход за трахеостомой при показаниях (см. выше), 14) снять перчатки и погрузить их в дезраствор. 15) провести гигиеническую обработку рук. <p>Примечание. Во время санации трахеи и бронхов возникает кашель. При этом необходимо извлечь катетер из трахеи и прикрыть трахеостому салфеткой - во избежание разбрызгивания гноя, слизи. Ввести в трахеостому 10-15 мл стерильного физиологического раствора каплями непосредственно перед отсасыванием, (при густой слизи). Дезинфицировать и очистить электроотсос по</p>		

инструкции.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента.	1
	Анализ состояния пациента, находящегося в палате реанимации	1
	Перестилание постели тяжелобольным	1
	Осуществление контроля кожных покровов, предупреждение развития пролежней	1
	Оформление утвержденной медицинской документации	1

3/001


Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
------	-------------------	--------	---------

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
23.03.24	<p>Общий руководитель: <u>Зими́на Татьяна Александровна</u> Непосредственный руководитель: <u>Жи́го Ирина Юрьевна</u></p>		
	<p>Шестой день практики начался в 8:00. Перед началом дня я переоделась в медицинскую одежду, сменную обувь, надела маску, обработала руки на гигиеническом уровне.</p> <p>Далее я наблюдала и проводила следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Временная остановка кровотечения различными методами 2) Подготовка материала к стерилизации. 3) Кормление через зонд, поильник 4) Введение газоотводной трубки 5) Введение лекарственных веществ в вену по назначению врача с помощью инфузиомата <p style="text-align: center;">Алгоритм кормления пациента через назогастральный зонд с помощью шприца Жанэ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ввести назогастральный зонд (если он не введен заранее). 2. Сообщить пациенту, чем его будут кормить. 3. Перевести пациента в положение Фаулера. 4. Проветрить помещение. 5. Подогреть питательную смесь на водяной бане до 38–40 С. 6. Вымыть руки. 7. Набрать в шприц Жанэ питательную смесь (300 мл). 8. Наложить зажим на дистальный конец зонда. 9. Соединить шприц зондом, подняв его на 50 см выше туловища пациента, чтобы рукоятка поршня была направлена вверх. 10. Снять режим с дистального конца зонда и обеспечить постепенный ток питательной смеси. При затруднении прохождения смеси использовать поршень шприца, смещая его вниз. 11. После опорожнения шприца пережать зонд зажимом. 12. Над лотком отсоединить шприц от зонда. 13. Присоединить к зонду шприц Жанэ емкостью 50 мл с кипяченой водой. 14. Снять зажим и промыть зонд под давлением. 15. Отсоединить шприц и закрыть заглушкой дистальный конец зонда. 16. Прикрепить зонд к одежде пациента безопасной булавкой. 17. Помочь пациенту занять комфортное положение. 18. Вымыть руки. 19. Сделать запись о проведении кормления. 		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Временная остановка кровотечения различными методами	1
	Подготовка материала к стерилизации.	1
	Кормление через зонд, поильник	1
	Введение газоотводной трубки	1
	Введение лекарственных веществ в вену по назначению врача с помощью инфузиомата	1

Handwritten signature

