

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 212 группы
специальности 34.02.01- Сестринское дело
очной формы обучения

Космаченко Александра Евгеньевна

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Пащенко Елена Петровна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна



5/07/19

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
3	Сестринский уход за больными детьми старшего возраста (пульмонологическое, гастроэндокринное, онкогематологическое, кардионефрологическое отделения)	6	36
	Всего	72	144

Инструктаж по технике безопасности

1) Требования безопасности во время работы:

1. Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо переобуваться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь. Ногти коротко острижены, волосы убраны, украшения должны быть сняты.
2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом. Работать с кровью и жидкостями выделениями всех пациентов только в перчатках.
3. Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо.
4. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами.
5. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами.
6. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

2) Требования безопасности по окончанию работы:

1. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательно кипячение.
2. 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.
2. При повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, опустить место пореза под холодную воду, обработать 70% раствором спирты, промыть под водой, смазать рану 5% спиртовым раствором йода. О происшедшем сообщить старшей медсестре отделения.
3. При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта.



Подпись проводившего инструктаж

А. Мавруев

Подпись студента

Косин

Подпись Общего руководителя

Г. С. Сидорова

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
12.06.2023	Отделение патологии детей старшего возраста Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Пащенко Елена Петровна</u> В первый день производственной практики мы познакомились с главной медицинской сестрой, после чего нас направили на инструктаж. Затем нас отправили в гастро-эндокринно-неврологическое отделение, которое находится на 5 этаже. Там мы познакомились со старшей медицинской сестрой. За этот день я успела выполнить и наблюдать такие манипуляции, как: 1. Сбор сведений о больном ребёнке; 2. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления; 3. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента; 4. Составление плана сестринского ухода за больным; 5. Ведение карты сестринского процесса; 6. Мытье рук, надевание и снятие перчаток; 7. Заполнение медицинской документации; 8. Промывание желудка. Алгоритм промывания желудка: 1. Идентифицировать пациента и объяснить ход работы; 2. Убедиться в отсутствии противопоказаний и получить согласие родственников ребёнка на процедуру; 3. Подготовить необходимое оснащение; 4. Надеть фартук. Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки, при необходимости обработать пеленальный столик и постелить на него пеленку; 5. Усадить ребенка на руках у помощника, который зафиксировал руки, ноги и голову ребенка; 6. Надеть фартук поверх рук фиксирующего; 7. Поставить таз для промывных вод у ног ребенка; 8. Измерить зондом расстояние до желудка (от мочки уха до кончика носа и до мечевидного отростка); 9. Смочить «слепой» конец зонда водой; 10. Открыть рот ребенка с помощью шпателя;		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																												
12.06.2023	11. Ввести зонд по средней линии языка до метки и завести указательным пальцем за зубы; 12. Присоединить к зонду воронку и, опустить ниже уровня желудка, подождать появления желудочного содержимого; 13. При появлении содержимого желудка в устье воронки – заполнить воронку физ. раствором или водой и медленно поднять вверх, следить за поступлением жидкости в желудок, жидкость опускается до устья воронки; 14. Быстро, но плавно опустить воронку ниже уровня желудка, и вылить его содержимое в таз; 15. Повторять промывание до получения «чистой воды»; 16. Отсоединить воронку, быстро извлечь зонд; 17. Прополоскать рот ребенку и передать его маме; 18. Все используемые инструменты отправить на дезинфекцию; 19. Содержимое желудка при необходимости собрать в стерильную баночку и отправить в лабораторию; 20. Безопасным способом снять фартук, перчатки, маску и все отправить в отходы класса Б; 21. Провести гигиеническую обработку рук; 22. Сделать запись о выполненной процедуре.																														
<table><tr><td rowspan="9">Итог дня:</td><td colspan="2">Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td colspan="2">Сбор сведений о больном ребёнке</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="2">Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления</td><td>5</td></tr><tr><td colspan="2">Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td><td>3</td></tr><tr><td colspan="2">Составление плана сестринского ухода за больным</td><td>3</td></tr><tr><td colspan="2">Ведение карты сестринского процесса</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="2">Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>6</td></tr><tr><td colspan="2">Заполнение медицинской документации</td><td>5</td></tr><tr><td colspan="2">Промывание желудка</td><td>1</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество	Сбор сведений о больном ребёнке		2	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления		5	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента		3	Составление плана сестринского ухода за больным		3	Ведение карты сестринского процесса		2	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		6	Заполнение медицинской документации		5	Промывание желудка		1
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																												
	Сбор сведений о больном ребёнке		2																												
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления		5																												
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента		3																												
	Составление плана сестринского ухода за больным		3																												
	Ведение карты сестринского процесса		2																												
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		6																												
	Заполнение медицинской документации		5																												
	Промывание желудка		1																												
			5/01/23 Лавченко																												

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.06.2023	Непосредственный руководитель: <u>Пащенко Елена Петровна</u> Второй день производственной практики мы пришли в наше отделение, помогали медицинским сестрам транспортировать пациентов на различные процедуры. Также в этот день я выполняла и наблюдала такие манипуляции, как: 1. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария; 2. Выписка направлений на консультации специалистов; 3. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария; 4. Подготовка материала к стерилизации; 5. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима; 6. Мытье рук, надевание и снятие перчаток; 7. Заполнение медицинской документации; 8. Проведение ингаляций. Алгоритм проведения ингаляции: 1. Идентифицировать пациента и объяснить ход работы; 2. Получить согласие родственников ребёнка на процедуру; 3. Провести гигиеническую обработку рук и надеть перчатки; 4. Открыть небулайзер; 5. Перелить жидкость из небулы; 6. Добавить физиологический раствор до нужного объема 2-3 мл (по инструкции к небулайзеру); 7. Собрать небулайзер, проверить его работу; 8. Присоединить мунштук или лицевую маску; 9. Усадить ребенка в удобном положении перед аппаратом или уложить; 10. Соединить небулайзер и компрессор, включить компрессор; 11. Выполнять ингаляцию до полного расходования раствора; 12. Прополоскать ребенку полость рта теплой кипяченной водой, обеспечить покой, рекомендовать воздержаться от кашля и не разговаривать 20-30 минут; 13. Разобрать и обработать небулайзер; 14. Снять перчатки безопасным способом;		

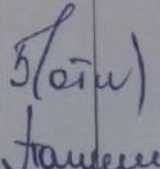
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																			
13.06.2023	15. Провести гигиеническую обработку рук; 16. Сделать запись о выполненной процедуре.																					
<table><tr><td rowspan="9">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td><td>4</td></tr><tr><td>Выписка направлений на консультации специалистов</td><td>2</td></tr><tr><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>5</td></tr><tr><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>6</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима</td><td>2</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>5</td></tr><tr><td>Заполнение медицинской документации</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение ингаляций</td><td>1</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	4	Выписка направлений на консультации специалистов	2	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	5	Подготовка материала к стерилизации	6	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима	2	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	5	Заполнение медицинской документации	2	Проведение ингаляций	1
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																				
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	4																				
	Выписка направлений на консультации специалистов	2																				
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	5																				
	Подготовка материала к стерилизации	6																				
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима	2																				
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	5																				
	Заполнение медицинской документации	2																				
	Проведение ингаляций	1																				

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
14.06.2023	Непосредственный руководитель: <u>Пащенко Елена Петровна</u> Третий день производственной практики начался с того, что мы пришли в отделение и помогали медицинским сестрам транспортировать пациентов на различные исследования. Так же в этот день я выполняла и наблюдала за такими манипуляциями, как: 1. Антропометрия; 2. Проведение проветривания и кварцевания; 3. Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований; 4. Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь; 5. Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки; 6. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов; 7. Подача кислорода через маску и носовой катетер; 8. Проведение фракционного желудочного зондирования. Алгоритм забора кала на бак.посев: 1. Идентифицировать пациента и объяснить ход работы; 2. Объяснить пациенту/маме/родственникам цель исследования, получить согласие; 3. Подготовить необходимое оснащение. Поставить стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру направления; 4. Установить пробирку с консервантом в штатив; 5. Провести гигиеническую обработку рук; 6. Надеть медицинские перчатки; 7. Обеспечить правильное положение пациента; 8. Ввести петлю в анальное отверстие на глубину 4-5 см; 9. Извлечь петлю и поместить в стерильную пробирку с консервантом; 10. Плотнo закрыть пробирку с консервантом ватномарлевым тампоном; 11. Снять перчатки безопасным способом и погрузить их в контейнер с маркировкой «Отходы. Класс Б»;		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
14.06.2023	12. Провести гигиеническую обработку рук; 13. Сделать запись о выполненной процедуре.		
	Итог дня:		
	Выполненные манипуляции		
	Количество		
	Антропометрия		
	Проведение проветривания и кварцевания		
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований		
	Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь		
	Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки		
	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.		
	Подача кислорода через маску и носовой катетер		
	Проведение фракционного желудочного зондирования		

5 (ети)
 Гауцено

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.06.2023	Непосредственный руководитель: <u>Пащенко Елена Петровна</u> Четвертый день производственной практики начался с того, что мы пришли в отделение и помогали медицинским сестрам транспортировать пациентов на различные исследования. Так же мы помогали разносить лекарственные препараты, назначенные врачом. В этот день я наблюдала и выполняла такие манипуляции, как: 1. Сбор сведений о больном ребёнке; 2. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления; 3. Мытье рук, надевание и снятие перчаток; 4. Заполнение медицинской документации; 5. Разведение и введение антибиотиков; 6. Проведение фракционного дуоденального зондирования; 7. Оценка клинических анализов крови и мочи; 8. Ведение карты сестринского процесса. Алгоритм разведения и введения антибиотиков: 1. Ознакомился с назначением врача; 2. Идентифицировать пациента и объяснить ход работы; 3. Выяснить аллергоанамнез. Получить согласие на проведение процедуры; 4. Провести гигиеническую обработку рук. Надеть маску. Надеть перчатки; 5. Приготовить стерильный лоток со стерильными ватными шариками и стерильным пинцетом. Смочить ватные шарики спиртосодержащим антисептиком. Подготовить шприц к работе; 6. Подготовить лекарственный препарат: сверить с листом врачебных назначений; проверить срок годности; визуально оценить на предмет его пригодности; 7. Развести антибактериальное средство и набрать лекарственный препарат в шприц: обработать наружную крышку флакона с лекарственным препаратом (порошком), вскрыть центральную часть металлической крышки флакона нестерильным пинцетом при ее наличии, обработать резиновую пробку ватным шариком; 8. Обработать ампулу с растворителем и вскрыл ее. Набрать в шприц необходимое количество растворителя по инструкции;		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.06.2023	9. Ввести под углом 90° иглу во флакон с лекарственным средством, проколов резиновую пробку, выпустить растворитель во флакон с порошком антибиотика, придерживая канюлю иглы, снять иглу вместе с флаконом с подыгольного конуса, соблюдая инфекционную безопасность, положить шприц в стерильный лоток, перемешать аккуратно содержимое во флаконе до полного его растворения; 10. Набрать содержимое флакона (по назначению) в шприц, сменить иглу, вытеснить воздух из шприца, не снимая колпачок с иглы, готовый шприц положить в стерильный лоток; 11. Придать пациенту удобное положение. Пропальпировать место инъекции. Снять безопасным способом перчатки, обработать гигиеническим способом руки и надеть новые перчатки; 12. Обработать ватным шариком широкое инъекционное поле. Обработать другим ватным шариком место инъекции; 13. Ввести иглу под углом 90 градусов к поверхности кожи, в мышцу и ввести лекарственное средство; 14. Прижать к месту инъекции стерильный ватный шарик, смоченный антисептиком, быстрым движением извлек иглу, придерживая канюлю; 15. Снять иглу со шприца при помощи иглосъемника. Шприц и ватные шарики сбросить в отходы класса «Б». Лоток и пинцет погрузить в емкости для дезинфекции. Пустые ампулы собрать в отходы класса «А»; 16. Снять перчатки, маску, сбросить в отходы класса «Б». Провести гигиеническую обработку рук; 17. Сделать запись о выполненной процедуре.		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	
	Сбор сведений о больном ребенке	3	
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	4	
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	5	
	Заполнение медицинской документации	3	
	Разведение и введение антибиотиков	2	
	Проведение фракционного дуоденального зондирования	1	
	Оценка клинических анализов крови и мочи	2	
	Ведение карты сестринского процесса	1	

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.06.2023	Непосредственный руководитель: <u>Пащенко Елена Петровна</u> Пятый день производственной практики начался с того, что придя в отделение я выполняла и наблюдала за такими манипуляциями, как: 1. Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований; 2. Мытье рук, надевание и снятие перчаток; 3. Заполнение медицинской документации; 4. Проведение проветривания и кварцевания; 5. Применение мази, присыпки, постановка компресса; 6. Забор крови для биохимического и гормонального исследования; 7. Наложение горчичников детям разного возраста в домашних условиях; 8. Физическое охлаждение при гипертермии. Алгоритм по наложению горчичников детям разного возраста в домашних условиях: 1. Идентифицировать пациента, объяснить цель и ход манипуляции, убедиться в понимании, получить информированное согласие; 2. Проверить пригодность горчичников; 3. Провести гигиеническую обработку рук и надеть перчатки; 3. Освободить необходимый участок тела пациента от одежды. Осмотреть кожу на предмет отсутствия повреждений, гнойничков, сыпи; 4. Помочь пациенту занять удобное положение (лёжа на животе либо на спине); 5. Налить в лоток теплую воду температурой 40-45°C. Поочередно смочить горчичники в теплой воде в течение 5-10 сек, отжать и приложить на нужный участок кожи горчицей вниз; сверху прикрыть полотенцем, укрыть одеялом; 6. Уточнить ощущения пациента и степень гиперемии через 3-5 минут. При появлении стойкой гиперемии или нестерпимого жжения снять горчичники, сбросить их в лоток для отработанного материала;		

16.06.2023 Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																			
	7. Осмотреть кожу. Кожа должна быть гиперемирована. Протереть кожу пациента влажной теплой марлевой салфеткой, затем вытереть насухо. Смазать кожу вазелином; 8. Помочь пациенту надеть белье, уложить его в удобное положение. Укрыть, рекомендовать ему постельный режим 30-60 минут и в этот день не принимать ванну (душ); 9. Снять перчатки безопасным способом; 10. Провести гигиеническую обработку рук; 11. Сделать запись о выполненной процедуре.																					
<table><tr><td rowspan="9">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований</td><td>2</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>6</td></tr><tr><td>Заполнение медицинской документации</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>2</td></tr><tr><td>Применение мази, присыпки, постановка компресса</td><td>1</td></tr><tr><td>Забор крови для биохимического и гормонального исследования</td><td>2</td></tr><tr><td>Наложение горчичников детям разного возраста в домашних условиях</td><td>1</td></tr><tr><td>Физическое охлаждение при гипертермии</td><td>2</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	2	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	6	Заполнение медицинской документации	2	Проведение проветривания и кварцевания	2	Применение мази, присыпки, постановка компресса	1	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2	Наложение горчичников детям разного возраста в домашних условиях	1	Физическое охлаждение при гипертермии	2
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																				
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	2																				
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	6																				
	Заполнение медицинской документации	2																				
	Проведение проветривания и кварцевания	2																				
	Применение мази, присыпки, постановка компресса	1																				
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2																				
	Наложение горчичников детям разного возраста в домашних условиях	1																				
	Физическое охлаждение при гипертермии	2																				

5/отн)
Лопушина

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17.06.2023	Непосредственный руководитель: <u>Пащенко Елена Петровна</u> На шестой день производственной практики придя в отделение я выполняла и наблюдала за такими манипуляциями, как: 1. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента; 2. Составление плана сестринского ухода за больным; 3. Мытье рук, надевание и снятие перчаток; 4. Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований; 5. Применение мази, присыпки, постановка компресса; 6. Забор крови для биохимического и гормонального исследования; 7. Обработка слизистой полости рта при стоматите; 8. Ведение карты сестринского процесса. Алгоритм постановки согревающего компресса: 1. Идентифицировать пациента, объяснить цель и ход манипуляции, уточнить у пациента понимание процедуры, получил его согласие; 2. Провести гигиеническую обработку рук; 3. Надеть перчатки; 4. Достать чистый лоток для подготовки материала на четыре слоя компресса; 5. Отрезать ножницами необходимый кусок бинта, сложить бинт в 8 слоев и положить в лоток; 6. Вырезать слой компрессной бумаги на 2 см больше с каждого края, чем бинт и положить ее в лоток; 7. Подготовить слой ваты, большего размера, чем компрессная бумага, и положить в лоток; 8. Достать чистый лоток и налить в него лекарственное средство для компрессов; 9. Смочить бинт в растворе, отжать его и наложить на область применения; 10. Укрыть бинт слоем компрессной бумаги; 11. Обложить компресс слоем ваты и закрепить несколькими турами бинтования;		

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Tab. Meloxicami 0,0075 D.t.d. N. 20 S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день во время еды	2. Rp.: Tab. Verospiron 0,025 D.t.d. N. 20 S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день после еды
3. Rp.: Tab. Ataraxi 0,025 D.t.d. N. 25 S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в сутки, утром, днем и вечером	4. Rp.: Caps. Enteroli 0,25 D.t.d. N. 10 S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в сутки, независимо от приема пищи
5. Rp.: Tab. Ibuprofeni 0,2 D.t.d. N. 30 S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день	6. Rp.: Tab. Capoten 0,025 D.t.d. N. 10 S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в сутки
7. Rp.: Tab. Tavegili 0,001 D.t.d. N. 30 S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день	8. Rp.: Tab. Diclofenaci 0,025 D.t.d. N. 30 S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день во время или после еды, запивая водой, не разжевывая
9. Rp.: Tab. Pantogami 0,5 D.t.d. N. 50 S. По 1 таблетке 4-6 раз в день	10. Rp.: Tab. Phenibuti 0,25 D.t.d. N. 50 S. Внутрь после еды по 1 таблетке 3 раза в день, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды
11. Rp.: Tab. Finlepsini 0,2 D.t.d. N. 50 S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день во время еды	12. Rp.: Tab. Paracetamoli 0,5 D.t.d. N. 10 S. Внутрь по 1 таблетке 3-4 раза в день, при высокой температуре