

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 больными детьми различного возраста»

студентки 3 курса 308-9 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Багачевой

Алены

Юрьевны

База производственной практики: КГБУЗ Красноярский краевой клинический
центр охраны материнства и детства, отделение онкологии и гематологии

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна, главная медицинская сестра

Непосредственный руководитель: Шульгат Вера Павловна, старшая
медицинская сестра отделения онкологии и гематологии

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна, преподаватель

Инструктаж по технике безопасности

1. Требования безопасности перед началом работы:

1.1. 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.

1.2. 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.

1.3. Проверить наличие и исправность необходимых для работы средств защиты,

инструмента и приспособлений.

1.4. Подготовить рабочую зону для безопасной работы, проверить наличие

стерильного инструмента, уточнив срок его стерилизации, наличие лотков для стерильных материалов, посуды для использованных инструментов и материалов.

1.5. Обо всех обнаруженных недостатках сообщить своему непосредственному

руководителю.

2. Требования безопасности во время работы:

2.1. Эксплуатация электрооборудования должна осуществляться в соответствии с

требованиями инструкции завода-изготовителя. Светильники, настольные лампы, розетки, выключатели должны быть в исправном состоянии.

2.2. Мойку и прополаскивание медицинского инструментария, соприкасающегося

с кровью, сывороткой крови или другими биологическими выделениями людей, следует проводить после предварительной дезинфекции. Работа должна осуществляться в резиновых перчатках.

2.3. Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал,

перчатки, маски после использования должны подвергаться дезинфекционной обработке с последующей утилизацией.

2.4. При обработке рук следует избегать частого применения дезинфицирующих

средств, которые способны вызвать раздражение кожи и дерматиты, что облегчает проникновение возбудителя, а также попадания на руки лекарственных препаратов (антибиотиков).

2.5. Бутыли с кислотами, щелочами следует переносить вдвоем в специальных

ящиках или корзинах, предварительно проверив исправность тары.

2.6. Загрязненные тряпки, ветошь убирать в специально отведенное место.

2.7. Среднему медицинскому персоналу 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, принимать пищу на рабочем месте.

3. Требования безопасности в аварийных ситуациях

3.1. В случае загрязнения рук кровью следует немедленно обработать их

тампоном, смоченным 70 % спиртом и вымыть их двукратно теплой проточной

водой с мылом, насухо вытереть индивидуальным полотенцем или салфеткой одноразового пользования, повторно обработать 70 % спиртом.

3.2. При загрязнении рабочих поверхностей кровью (столы манипуляционные, инструментальные столики) необходимо немедленно обработать их 1 % раствором тетрамина, 6 % раствором перекиси водорода или любым другим дезинфицирующим средством.

3.3. В аварийной обстановке оповестить об опасности окружающих людей, доложить непосредственному руководителю о случившемся и действовать в соответствии с его указаниями.

3.4. 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.

3.5. При пожаре или возгорании немедленно сообщить в пожарную охрану по телефону 01, приступить к тушению пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения, сообщить о пожаре непосредственному руководителю.

3.6. Пострадавшим при травмировании, отравлении, внезапном остром заболевании оказать первую (доврачебную) помощь, следуя указаниям «Инструкции по оказанию первой (доврачебной) помощи пострадавшим при несчастных случаях» (И 01-2014), при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 03.

4. Требования безопасности по окончании работы:

4.1. Привести в порядок рабочее место.

4.2. Убрать санитарную одежду, средства защиты и инструмент в отведенное место.

4.3. Вымыть руки.

4.4. Обо всех обнаруженных недостатках и неполадках во время работы доложить непосредственному руководителю.



Подпись проводившего инструктаж

А.А. Маврина 08.06.14

Подпись студента

Бакаева А.Ю.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.06. 2022	<p align="center">Отделение патологии детей старшего возраста</p> <p>Общий руководитель <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u></p> <p><u>Главная медицинская сестра распределила мою бригаду в отделение онкологии и гематологии. В первый день производственной практики в отделении нас встретила старшая медицинская сестра, затем нас познакомили со структурой отделения.</u></p> <p><u>Отделение имеет 34 койки для пациентов с круглосуточным пребыванием, 6 коек дневного стационара. Также в отделении есть палаты с повышенным уровнем комфортности.</u></p> <p><u>Оперативные вмешательства проводятся на базе отделения хирургии КГБУЗ КККЦОМД, лучевая терапия - в условиях КГБУЗ «Красноярский краевой онкологический диспансер».</u></p> <p><u>Диагностика (морфологическое, цитохимическое, иммунологическое исследование костного мозга) выполняется в клинко-диагностической лаборатории КГБУЗ КККЦОМД, морфологическое и иммуногистохимическое исследование биопсийного материала - в КГБУЗ «Красноярское краевое патологоанатомическое бюро».</u></p> <p><u>Онкогенетическое и молекулярно-биологическое исследование биологического материала, консультации и пересмотр гистологических препаратов проводятся в федеральных центрах.</u></p> <p><u>Визуализация опухоли - на базе отделения рентгенодиагностики и отделения ультразвуковых и функциональных методов исследования КГБУЗ КККЦОМД (компьютерная томография, ультразвуковые исследования, рентгенологические исследования) и, по договорам, на других базах (магнитно-резонансная томография).</u></p> <p><u>Обеспеченность отделения медикаментами, расходными материалами, изделиями медицинского назначения в полном объеме.</u></p> <p><u>Сегодня я выполняла и наблюдала за проведением таких манипуляций:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1) Сбор сведений о больном ребенке.</u> <u>2) Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.</u> 		

- 3) Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.
 4) Составление плана сестринского ухода за больным.
 5) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.
 6) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.
 7) Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.
 8) Ведение карты сестринского процесса.

Алгоритм подсчета ЧДД.

Подготовка к манипуляции:

1. Объяснить маме ход манипуляции, получить информированное согласие.
2. Провести санитарную обработку рук. осушить.
3. Раздеть ребёнка до пояса.

Выполнение манипуляции:

1. Отвлечь ребёнка.
2. Положить руку исследователя на живот или грудную клетку ребёнка (в зависимости от возраста).
3. Считать количество экскурсий живота или грудной клетки во время вдоха в течение 1 минуты.
4. Оценить частоту дыхания у ребенка.
5. Одеть ребёнка.

Завершение манипуляции:

1. Вымыть и осушить руки.
2. Записать результат в температурный лист.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1) Сбор сведений о больном ребенке.	2
	2) Подсчет пульса, дыхания, измерение АД.	2
	3) Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	2
	4) Составление плана сестринского ухода за больным.	1
	5) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.	На протяжении всей смены
	6) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	3

	7) Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	3		
	8) Ведение карты сестринского процесса.	1		5 03
<p>Ведение карты сестринского процесса. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</p> <p>1. Цель: обеспечить безопасность и эффективность парэнтерального введения лекарственных препаратов.</p> <p>2. Задачи: обеспечить стерильность процедур, правильное дозирование, наблюдение за состоянием пациента.</p> <p>3. Методы: обучение, контроль, наблюдение.</p> <p>4. Средства: стерильные иглы, шприцы, инфузионные системы, лекарственные препараты.</p> <p>5. Оценка: соблюдение правил асептики, правильное дозирование, отсутствие осложнений.</p> <p>6. План: обучение персонала, контроль за выполнением процедур, наблюдение за состоянием пациента.</p> <p>7. Результаты: соблюдение правил асептики, правильное дозирование, отсутствие осложнений.</p> <p>8. Заключение: достигнута цель, задачи выполнены.</p>				

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.06. 2022	<p>Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> <u>На второй день производственной практики я наблюдала и выполняла за проведением таких манипуляций:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1) Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.</u> <u>2) Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.</u> <u>3) Выписка направлений на консультации специалистов.</u> <u>4) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> <u>5) Подготовка материала к стерилизации.</u> <u>6) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.</u> <u>7) Антропометрия.</u> <u>8) Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.</u> <u>9) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> <u>10) Заполнение медицинской документации.</u> <u>11) Проведение проветривания и кварцевания.</u> <u>12) Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</u> <p><u>I. Подготовка к процедуре.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1.1. Подготовить все необходимое к манипуляции.</u> <u>Проверить фамилию больного, соответствие препарата врачебному назначению, прозрачность, цвет, срок годности.</u> <u>Уточнить аллергологический анамнез.</u> <u>1.2. Разъяснить пациенту смысл манипуляции. Получить согласие.</u> <u>1.3. Помогите пациенту занять удобное положение (если требуется, отгородите ширмой).</u> <u>1.4. Провести гигиеническую антисептику рук.</u> <u>1.5. Надеть перчатки.</u> <u>1.6. Обработать шейку ампулы (крышку флакона) шариками со спиртом – двухкратно.</u> <u>1.7. Подготовить шприц и иглу для набора препарата.</u> <u>1.8. Набрать лекарство в шприц из ампулы или флакона.</u> <u>1.9. Произвести смену иглы (надеть на конус шприца иглу для в/м инъекции).</u> <p><u>II. Выполнение процедуры.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>2.1. Предложить пациенту лечь (или уложить пациента на</u> 		

- живот или на бок), освободить место для инъекции.
- 2.2. Определите место инъекции (выбрать, осмотреть, пропальпировать).
- 2.3. Обработайте место инъекции в одном направлении раствором антисептика, первым шариком - широкое поле, площадь которого примерно 4x6 см., вторым – непосредственно место инъекции, делая мазки в одном направлении, подождите, пока антисептик испарится (место инъекции должно быть сухим).
- 2.4. Туго натянуть кожу большим и указательным пальцами одной руки. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы пальцем.
- 2.5. Введите иглу быстрым движением под углом 90° на 2/3 ее длины, оставляя 1 см. над поверхностью кожи (мизинец должен быть на канюле иглы, 2-ой палец на поршне, сбоку, а 1-ый, 3-ий, 4-ый-на цилиндре). Потяните поршень на себя (при введении любого лекарственного средства), убедитесь, что в цилиндре нет крови.
- 2.6. Медленно введите лекарственное средство, нажимая на поршень 1-ым пальцем левой руки.
- 2.7. Быстро извлечь иглу, продолжая придерживать ее за канюлю. Прижать шарик к месту инъекции.
- 2.8. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая шарика от кожи.
- III. Окончание процедуры.
- 3.1. Весь использованный инструментарий и материал подлежат дезинфекции.
- 3.2. Провести гигиеническую антисептику рук.
- 3.3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1) Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	1
	2) Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.	2
	3) Выписка направлений на консультации специалистов.	1
	4) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	2
	5) Подготовка материала к стерилизации.	1

6) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима.	На протяжении всей смены	
7) Антропометрия.	1	
8) Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.	1	
9) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	3	
10) Заполнение медицинской документации.	4	
11) Проведение проветривания и кварцевания.	1	
12) Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	2	5 03

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
14.06. 2022	<p>Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> <u>На третий день ГП я наблюдала и выполняла такие манипуляции:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> <u>2) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.</u> <u>3) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> <u>4) Заполнение медицинской документации.</u> <u>5) Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</u> <u>6) Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь.</u> <u>7) Разведение и введение антибиотиков.</u> <u>8) Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</u> <u>9) Забор крови для биохимического и гормонального исследования.</u> <u>10) Оценки клинических анализов крови и мочи.</u> <p><u>Алгоритм разведения антибиотиков.</u> <u>Оснащение: флакон с антибиотиком, стерильный шприц ёмкостью 10мл, игла для набора лекарственных средств, ампулы с растворителем, спиртовые шарики (спирт – 70%), стерильный пинцет, перчатки, нестерильный пинцет, маска, кожный антисептик, антисептик для перчаток.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Надеть маску. Обработать руки (гигиенический уровень), надеть перчатки, обработать перчатки спиртовым шариком антисептиком для перчаток.</u> <u>2. Проверить упаковку со шприцем на целостность и срок годности.</u> <u>3. Вскрыть упаковку со шприцем со стороны поршня, присоединить иглу для набора лекарственного средства к шприцу.</u> <u>4. Прочитать название антибиотика на флаконе, срок годности, дозировку.</u> <u>5. Сопоставить дозу с записью в листе назначений.</u> <u>6. На ампуле прочитать концентрацию и количество растворителя, срок годности прочитать на коробке.</u> <u>7. Обработать спиртовым шариком металлическую крышку на флаконе.</u> 		

8. Нестерильным пинцетом вскрыть центральную часть металлической крышки.
9. Обработать резиновую пробку флакона спиртовым шариком.
10. Вскрыть ампулу с растворителем и набрать нужное количество растворителя в шприц.
11. Проколоть резиновую пробку флакона и ввести иглу на половину длины стержня иглы.
12. Ввести во флакон растворитель – сначала 1 – 2мл, затем отсоединить шприц от иглы (впустить во флакон воздух), снова подсоединить шприц к игле и ввести ещё 1 – 2мл растворителя, выпустить воздух и так ввести весь раствор.
13. Обращать внимание на то, чтобы срез иглы не был в растворе, иначе из иглы выльется разведённый антибиотик.
14. После разведения иглу оставить во флаконе.
15. Подождать, пока растворится антибиотик, раствор должен быть прозрачным.
16. Разведенный антибиотик храниться в холодильнике и используется в течение 12 часов (перед использованием подогреть!).
17. Перед использованием антибиотика необходимо поставить пробу на чувствительность к данному препарату.

Примечание: спиртовые шарики берутся стерильным пинцетом.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	3
	2) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.	На протяжении всей смены
	3) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	3
	4) Заполнение медицинской документации.	3
	5) Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	1
	6) Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь.	1

7) Разведение и введение антибиотиков.	1
8) Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	1
9) Забор крови для биохимического и гормонального исследования.	1
10) Оценка клинических анализов крови и мочи.	2

58

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.06. 2022	<p>Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> Сегодня, на четвертый день ПП, я наблюдала и выполняла такие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления. 2) Выписка направлений на консультации специалистов. 3) Введение капель в глаза, нос, уши. 4) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. 5) Мытье рук, надевание и снятие перчаток. 6) Заполнение медицинской документации. 7) Проведение проветривания и кварцевания. 8) Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов. <p><u>Алгоритм закапывания сосудосуживающих капель в нос.</u></p> <p><u>Подготовка к манипуляции:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры. 2. Прочитать название лекарственного препарата, срок годности. 3. Дать пациенту информацию о лекарственном препарате и его возможных побочных действиях. 4. Получить согласие пациента на проведение процедуры. 5. Подготовить оснащение. 6. Провести деконтаминацию рук. Надеть маску, одноразовые перчатки. 7. Попросить пациента сесть и освободить носовую полость от слизи, используя салфетку. <p><u>Выполнение манипуляции:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Набрать в пипетку лекарственное средство. 2. Попросить у пациента слегка запрокинуть голову и наклонить ее. (при закапывании в левую ноздрю – вправо, в правую – влево). 3. Приподнять кончик носа пациента и закапать в нижний носовой ход 3-4 капли лекарственного средства. 4. Попросить пациента прижать пальцем крыло носа к перегородке и сделать легкие вращательные движения. 5. Закапать капли в другую половину носа, повторив те же действия. 6. Спросить пациента о самочувствии. <p><u>Завершение манипуляции:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Погрузить пипетку в дезинфицирующий раствор. 		

2. Снять перчатки, погрузить в емкость с дезинфицирующим раствором.
3. Снять маску, положить в контейнер для использованных масок.
4. Провести деcontаминацию рук.
5. Сделать запись о введении лекарственного средства.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1) Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	1
	2) Выписка направлений на консультации специалистов.	1
	3) Введение капель в глаза, нос, уши.	1
	4) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	3
	5) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	4
	6) Заполнение медицинской документации.	4
	7) Проведение проветривания и кварцевания.	1
	8) Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов.	3

50

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.06. 2022	<p>Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> <u>На пятый день ПП я выполняла и наблюдала за проведением таких манипуляций:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Сбор сведений о больном ребёнке.</u> 2) <u>Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.</u> 3) <u>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.</u> 4) <u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> 5) <u>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.</u> 6) <u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> 7) <u>Заполнение медицинской документации.</u> 8) <u>Проведение ингаляций.</u> 9) <u>Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки.</u> 10) <u>Применение мази, присыпки, постановка компресса.</u> 11) <u>Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</u> 12) <u>Забор крови для биохимического и гормонального исследования.</u> 13) <u>Подача кислорода через маску и носовой катетер.</u> <p><u>Алгоритм забора венозной крови при помощи вакуумной системы.</u></p> <p><u>Алгоритм действия:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Объясните пациенту цель и ход процедуры, получите согласие. Уточните, не позавтракал ли пациент.</u> 2. <u>Напишите направление в лабораторию.</u> 3. <u>Помогите пациенту занять удобное положение.</u> 4. <u>Проведите деkontаминацию рук на гигиеническом уровне, обработайте их кожным антисептиком.</u> 5. <u>Наденьте маску и перчатки, защитные очки, передник.</u> 6. <u>Возьмите систему для сбора крови.</u> 7. <u>Проверьте герметичность упаковки и срок годности основных компонентов забора крови.</u> 8. <u>Вскройте упаковку.</u> 9. <u>Возьмите иглу, снимите защитный колпачок (при использовании 2-х сторонней иглы – снять серый защитный колпачок).</u> 10. <u>Вставьте иглу в иглодержатель, завинтите до упора.</u> 		

11. Усадите или уложите пациента, освободив верхнюю конечность от одежды, подложив под локоть подушечку и опустив руку вниз.
12. Наложите венозную манжетку (жгут) на среднюю треть плеча на нателное белье или салфетку.
13. Прощупайте пульс на лучевой артерии (пульс должен быть сохранен).
14. Исследуйте вену. Найдите наиболее наполненную вену.
15. Попросите пациента несколько раз сжимать и разжимать кулак для наполнения вены, затем зажать его.
16. Обработайте область локтевого сгиба, место инъекции последовательно двумя ватными шариками, смоченными в спирте, сбросьте в КБУ. Третий ватный шарик держите в левой руке между IV и V пальцами.
17. Возьмите систему в правую руку.
18. Зафиксируйте вену ниже предполагаемого места прокола большим пальцем левой руки.
19. Держите иглу и иглодержатель под углом 15° по отношению к руке пациента. Введите иглу, продвигая ее по току крови на 1 – 1,5 см.
20. Переложите иглодержатель в левую руку, а правой рукой вставьте пробирку в иглодержатель до упора и обеспечьте поступление крови.
21. При поступлении крови в стерильную пробирку снимите жгут.
22. Извлеките из держателя пробирку с полученным образцом крови.
23. Перемешайте содержимое пробирки, переворачивая ее 8 – 10 раз, но не встряхивайте.
24. Вставьте в держатель следующую пробирку, при необходимости забора крови на другие исследования.
25. Поставьте пробирку в контейнер для транспортировки крови.
26. Приложите стерильный ватный шарик к месту венепункции, извлеките иглу из вены и снимите с иглодержателя.
27. Прижмите стерильный шарик к месту венепункции и предложите пациенту согнуть руку в локтевом суставе и подержать его 3 – 5 минут.
28. Промаркируйте пробирки.
29. Зарегистрируйте данные в журнале забора крови на исследование и отправьте кровь вакуумной пробирке в контейнере вместе с направлением в лабораторию.
30. Снимите средства защиты и поместите в КБУ.
31. Вымойте и осушите руки.

Примечание: введение пробирки в иглодержатель до упора обеспечивает поступление крови, т.к игла прокалывает резиновую мембрану и заглушку крышки пробирки. Кровь проходит в пробирку, пока не компенсирует созданный вакуум. Не поступление крови – показатель прокола вены насквозь, в этих случаях необходимо потянуть иглу (не извлекая) пока кровь не поступит в пробирку.

При извлечении пробирки из иглодержателя резиновая мембрана приходит в исходное положение, перекрывает ток крови по игле. При необходимости используют различные пробирки в зависимости от назначенных врачом тестов.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1) Сбор сведений о больном ребёнке.	1
	2) Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	1
	3) Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	1
	4) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	6
	5) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.	На протяжении всей смены
	6) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	6
	7) Заполнение медицинской документации.	6
	8) Проведение ингаляций.	1
	9) Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки.	1
	10) Применение мази, присыпки, постановка компресса.	1
	11) Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов.	1
	12) Забор крови для биохимического и гормонального исследования.	1
	13) Подача кислорода через маску и носовой катетер.	1

5 9

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17.06. 2022	<p>Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> В последний день ПП я успела сделать не так много манипуляций. Я наблюдала и выполняла за проведением таких манипуляций:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> 2) <u>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.</u> 3) <u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u> 4) <u>Заполнение медицинской документации.</u> 5) <u>Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.</u> <p><u>Алгоритм выполнения внутривенного струйного введения лекарственного средства.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Подготовка к процедуре:</u> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Подготовить пациента к предстоящей процедуре.</u> 2) <u>Объяснить цели и ход предстоящей процедуры.</u> 3) <u>Уточнить наличие аллергической реакции на лекарственные средства.</u> 4) <u>Вымыть, осушить руки, надеть перчатки.</u> 5) <u>Приготовить оснащение.</u> 6) <u>Проверить:</u> <u>Лекарственных средств – название, срок годности на упаковке и ампуле.</u> <u>Стерилизационная коробка – дата стерилизации и вскрытия.</u> <u>Упаковка шприца, игл – срок годности.</u> 7) <u>Извлечь стерильный лоток из упаковки.</u> 8) <u>Приготовить не менее 4 ватных шариков. Шарики выкладываются в стерильный лоток стерильным пинцетом.</u> 9) <u>Смочить ватные шарiki кожным антисептиком.</u> 10) <u>Вскрыть лекарственное средство.</u> <u>Чистым пинцетом вскрыть крышку, прикрывающую резиновую пробку на флаконе с растворителем.</u> <u>Надпилить ампулу с лекарственным средством специальной пилочкой.</u> <u>Одним ватным шариком протереть крышку флакона, ампулу обработать и вскрыть.</u> <u>Сбросить использованный ватный шарик с концом ампулы в лоток для использованных материалов.</u> 11) <u>Собрать одноразовый шприц.</u> 		

12) Взять шприц рукой за поршень, соединить шприц с иглой, не извлекая иглу из упаковки.

13) Извлечь собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, сбрасывается лоток для отработанного материала.

14) Набрать лекарственное средство из ампулы и флакона. Лекарственное средство вначале набирается из ампулы, а затем разводится физиологическим раствором, который набирается из флакона или ампул.

15) Сменить иглу.

Соединить шприц с иглой, не извлекая иглу из упаковки.

16) Вытеснить воздух из шприца до появления на конце иглы капли лекарственного средства.

2. Выполнение процедуры:

1) Помочь пациенту занять удобное положение.

Под локоть пациента положить подушечку.

2) Наложить жгут на средней трети плеча.

3) Попросить пациента поработать кулачком.

4) Попросить пациента зажать кулачок.

5) Пропальпировать вену на локтевом сгибе.

6) Дважды обработать внутреннюю поверхность локтевого сгиба.

1 раз- вся поверхность локтевого сгиба.

2раз- непосредственное место инъекции.

7) Убедиться в отсутствии в шприце воздуха.

8) Снять колпачок с иглы.

9) Правильно установить иглу: срез иглы направлен в сторону большого выступа цилиндра.

10) Фиксировать канюлю иглы указательным пальцем.

11) Фиксировать вену.

12) Ввести иглу на 1/3 длины параллельно вене, рядом с веной под углом 10-15°. Слегка изменить направление иглы и осторожно пунктировать вену (должно появиться чувство попадания в пустоту).

13) Потянуть поршень на себя.

Если вена пунктирована правильно, в шприце появится кровь.

14) Развязать жгут, попросить пациента разжать кулачок.

15) Медленно ввести лекарственное средство.

16) Извлечь иглу и положить ватный шарик.

17) Положить использованный шприц в лоток для использованных материалов.

18) Наложить повязку.

3. Окончание процедуры:

1) Наблюдать за пациентом 5-7 мин.

2) Провести дезинфекцию использованного оборудования.

Все использованное оборудование замачивается в растворе дезинфицирующего средства на время экспозиции в отдельных емкостях.

Медицинские изделия в разобранном виде погружаются в раствор дезсредства на время экспозиции.

3) Снять повязку и забрать ватный шарик.

4) Снять перчатки.

Перчатки замачиваются в растворе дезинфицирующего средства на время экспозиции.

5) Вымыть, осушить руки.

6) Сделать запись о проведенной процедуре.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	2
	2) Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима.	На протяжении всей смены
	3) Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	2
	4) Заполнение медицинской документации.	2
	5) Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	2

5 8



Подпись общего руководителя [Signature]

Подпись непосредственного руководителя [Signature]

Подпись студента А. Балаева Алена Юрьевна

[Signature]

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

<p>1. Rp.: Dexamethasoni 0,0005 D.t.d.N. 30 in tab. S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день.</p>	<p>2. Rp.: Doxorubicini hydrochloridi 0,01 – 5 ml D.t.d.N. 2 in flac. S. Внутривенно капельно однократно 1 раз в день.</p>
<p>3. Rp.: Asparaginasii 10000 ME D.t.d.N. 5 in flac. S. Внутривенно капельно по 1 флакону 1 раз в сутки.</p>	<p>4. Rp.: Sol. Ondansetroni 2% - 2 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. По 6 мг 2 раза в день внутривенно болюсно 1 день.</p>
<p>5. Rp.: Diflucani 0,05 D.t.d.N. 7 in caps. S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в день.</p>	<p>6. Rp.: Tabl. Ibuprofeni 0,2 D.t.d.N. 30 S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день.</p>
<p>7. Rp.: Cyclophosphamidi 0,2 D.t.d.N. 1 in amp. S. Вводить по 3 мл внутривенно капельно на 250 мл физиологического раствора натрия хлорида.</p>	<p>8. Rp.: Sol. Metamizoli natrii 50% - 2 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,1 мл.</p>
<p>9. Rp.: Sol. Novocaini 0,5% - 1 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить 1 мл. 1 раз в день внутримышечно.</p>	<p>10. Rp.: Sol. Aminophyllini 2,4% - 10 ml D.t.d.N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно струйно каждые 7 часов по 5 мг. на 1 кг веса.</p>
<p>11. Rp.: Sol. Pyracetami 20% - 5 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Внутрь по 8 мл. 2 раза в день до еды.</p>	<p>12. Rp.: Sol. Magnesii sulfatis 25% - 10 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,2 мл на 1 кг веса.</p>