

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

Д Н Е В Н И К

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

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных
заболеваниях и состояниях»

Дисциплина «Сестринский уход в терапии»

студента (ки) 414 группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело
очной формы обучения

Чепчур Ангелины Сергеевны

База производственной практики: КГБУЗ Краевая клиническая больница

Руководители практики:

Общий руководитель: Нефедова Светлана Леонидовна

Непосредственный руководитель: Кузнецова Анастасия Андреевна

Методический руководитель: Овчинникова Татьяна Вениаминовна

Инструктаж по технике безопасности

1. Каждый студент обязан пройти инструктаж по технике безопасности перед тем, как приступить к работе.

Перед началом работы необходимо переодеться. Форма одежды: халат, шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке). Ногти коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

2. Требования безопасности во время работы.

Правила безопасности при контакте с биологическими жидкостями пациента: всех пациентов, бельё, загрязнённое биологическими жидкостями, образцы лабораторных анализов рассматривать как потенциально инфицированы; все виды работ выполняются в перчатках; мыть руки до и после любого контакта с пациентом; после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы; использованные иглы и режущие и колющие инструменты после использования дезинфицировать; пользоваться средствами защиты глаз и масками; транспортировка биоматериала - в специальных контейнерах; разборка, мойка и полоскание инструментов, лабораторной посуды и всего, соприкасавшегося с биологическими жидкостями пациента - после дезинфекции, в перчатках; в помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.

Правила безопасности: пользоваться электроприборами и оборудованием - после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов; в случае обнаружения неисправностей - срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность; использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки); соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися, острыми и режущими предметами; соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

3. Требования безопасности по окончании работы.

Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией; сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательно кипячение; сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством; после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.

4. Требования безопасности в аварийной ситуации.

При загрязнении перчаток кровью - обработать её настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток - обработать их дезинфектантом, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом; при повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение 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, старшей медсестре отделения, ответственному по производственной практике; при попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта; при попадании крови на слизистую оболочку глаз - немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия; при попадании крови на слизистую оболочку носа - не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола; при попадании крови на одежду место загрязнения обработать раствором дезинфектанта, снять загрязнённую одежду, погрузить в дезинфицирующий раствор, кожу рук и других участков тела под загрязнённой одеждой обработать спиртом, обувь обрабатывается путём двукратного протирания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе; при загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей - обработать их раствором дезинфектанта; при попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой; при попадании в дыхательные пути - прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
27.10. 23.	<u>Отделение: неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения</u> Общий руководитель: <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Кузнецова Анастасия Андреевна</u> В первый день практики я прибыла в КГБУЗ Краевая клиническая больница в 8:00. Нам провели инструктаж по технике безопасности, и мы направились в отделение. Нас распределили в отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Мы познакомились со старшей медицинской сестрой отделения, она рассказала, как устроено их отделение, познакомила с персоналом. В отделении проводится диагностика и лечение сосудистых заболеваний головного мозга с применением новейших фармакологических и высокотехнологичных методов лечения. В этот день я проводила и наблюдала такие манипуляции, как: • Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. • Проведение дезинфекции инструментария • Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей. • Смена постельного белья. Смена нательного белья • Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента • Составление плана сестринского ухода за больным • Постановка в/м инъекции Алгоритм выполнения внутримышечной инъекции: 1. Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль). 2. Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться). 3. Сверить ФИО пациента с медицинской документацией. 4. Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез). 5. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Подготовка к процедуре 1. Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе.		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	5
	Проведение дезинфекции инструментария	5
	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	3
	Смена постельного белья. Смена нательного белья	2
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента	2
	Составление плана сестринского ухода за больным	2
	Постановка в/в инъекции	1

5 64

с.с. В