

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

Карапузова

Мария

Геннадьевна

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Куцова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Наготкова Марина Валерьевна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна

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 бытовыми 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. Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией.

2. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательное 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 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 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 загрязненную одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной 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 студента каф

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
07.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревманефрологическое отделение) Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Наготкова Марина Валерьевна</u> Рабочий день практики начался с ознакомлением кардиоревманефрологического отделения. Кардио-ревмонефрологическое отделение состоит из 56 коек, из них 15 - кардиологических, 18- ревматологических, 23 – нефрологических. В диагностике заболеваний широко применяются клинические, иммунологические, биохимические исследования, ультразвуковые методы диагностики. Также в отделении нас ознакомили с инструктажем по технике безопасности. За сегодняшний день я отводила ребенка на ультразвуковую диагностику узи почек. Проводила следующие манипуляции: ➤ Сбор сведений о больном ребёнке. ➤ Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления. ➤ Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента. ➤ Ведение карты сестринского процесса ➤ Составление плана сестринского ухода за больным. ➤ Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов. ➤ Забор крови для биохимического и гормонального исследования Алгоритм подсчёта частоты дыхания у детей разного возраста <u>Оснащение:</u> Секундомер или часы с секундной стрелкой, температурный лист, ручка. <u>Подготовка к манипуляции:</u> 1. Объяснить маме ход манипуляции, получить информированное согласие. 2. Провести санитарную обработку рук. осушить. 3. Раздеть ребёнка до пояса.		

Выполнение манипуляции:

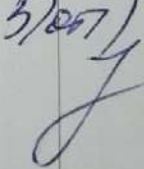
1. Отвлечь ребёнка.
 2. Положить руку исследователя на живот или грудную клетку ребёнка (в зависимости от возраста).
 3. Считать количество экскурсий живота или грудной клетки во время вдоха в течение 1 минуты.
 4. Оценить частоту дыхания у ребенка.
 5. Одеть ребёнка.
- Завершение манипуляции:
1. Вымыть и осушить руки.
 2. Записать результат в температурный лист

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Сбор сведений о больном ребёнке.	1
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	3
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	2
	Составление плана сестринского ухода за больным.	1
	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	3
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2
	Введение карты сестринского процесса	1

5/07/17
J

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
08.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревматологическое отделение) Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Наготкова Марина Валерьевна</u> На второй день практики я выполняла следующие манипуляции: ➤ Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария ➤ Выписка направлений на консультации специалистов ➤ Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария ➤ Антропометрия ➤ Промывание желудка ➤ Подача кислорода через маску и носовой катетер <u>Алгоритм измерения длины тела, стоя (дети старше года)</u> Показания: оценка физического развития. Оснащение: 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. 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:		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
	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. в)опустить подвижную планку ростомера (без надавливания) к голове ребёнка; г)определить длину тела по нижнему краю планки (по правой шкале делений). 5.Помочь ребёнку сойти с ростомера. 6.Записать результат. Сообщить результат ребёнку/маме. 7.Убрать салфетку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.																	
<table><tr><td rowspan="8">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>5</td></tr><tr><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>2</td></tr><tr><td>Антропометрия</td><td>1</td></tr><tr><td>Промывание желудка</td><td>1</td></tr><tr><td>Подача кислорода через маску и носовой катетер</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	5	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2	Антропометрия	1	Промывание желудка	1	Подача кислорода через маску и носовой катетер	1
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	4																
	Выписка направлений на консультации специалистов	5																
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2																
	Антропометрия	1																
	Промывание желудка	1																
	Подача кислорода через маску и носовой катетер	1																

5/2017


Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
09.06. 2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревманефрологическое отделение) Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Наготкова Марина Валерьевна</u> На третий день практики я выполняла следующие манипуляции: ➤ Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима ➤ Подготовка материала к стерилизации ➤ Мытье рук,надевание и снятие перчаток ➤ Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований ➤ Проведение фракционного дуоденального зондирования ➤ Проведение фракционного желудочного зондирования Также сопровождала ребенка на ультразвуковую диагностику узи суставов. АЛГОРИТМ НАДЕВАНИЕ ПЕРЧАТОК 1. Провести гигиеническую обработку рук с дополнительной обработкой их кожным антисептиком. 2. Взять перчатки в стерильной упаковке, положить их ладонной поверхностью вверх, и развернуть упаковку, не нарушая стерильности внутри нее. 3. Большим и указательным пальцами левой руки захватить изнутри отвернутый край перчатки для правой руки. 4.Сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку, натянуть перчатку, не нарушая отворота. 5.Пальцы правой руки, на которые уже надета перчатка, подвести под отворот левой перчатки и натянуть ее на левую руку, расправить отворот. 6.Расправить отворот на правой перчатке. Отвороты на правой и левой перчатке расправляются таким образом, чтобы перчатка полностью охватывала манжету халата. СНЯТИЕ ПЕРЧАТОК 1.Пальцами правой руки с надетой на нее перчаткой захватить снаружи край перчатки, надетой на левую руку, перчатку снять, выворачивая ее наизнанку и собирая в правую руку. 2.Пальцы левой руки (без перчатки) завести внутрь перчатки, находящейся на правой руке, энергичным движением снять		

перчатку, выворачивая ее также наизнанку. Левая перчатка оказалась внутри правой.

3. Использованные перчатки погрузить в емкость с дезинфицирующим раствором.

4. Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	2
	Подготовка материала к стерилизации	1
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	3
	Проведение фракционного дуоденального зондирования	1
	Проведение фракционного желудочного зондирования	1

5/20/17
J

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревматологическое отделение) Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Наготкова Марина Валерьевна</u> На четвертый день практики я выполняла следующие манипуляции: ➤ Заполнение медицинской документации ➤ Введение карты сестринского процесса ➤ 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 ➤ Оценка клинических анализов крови и мочи ➤ Сопровождала ребенка на массаж Алгоритм забора кала на копрограмму 1. Установить доверительные отношения с пациентом. Проинформировать пациента, получить согласие на проведение процедуры. Выписать направление. 2. Обеспечить пациента лабораторной посудой. Обратить внимание на то, что соблюдение рекомендаций обязательно, иначе материал может быть непригодным для исследования. 3. Провести инструктаж: · по назначению врача в течение 3 дней необходимо придерживаться специальной диеты (Шмидта или Певзнера); · без специального назначения врача пациент придерживается своей обычной диеты, но запрещаются все продуктовые передачи. Непосредственно после дефекации взять специальной лопаткой из нескольких участков 5-10 гр. кала без примесей воды и мочи и поместить в емкость. Емкость оставить в специальном ящике в санитарной комнате.		

- 4.Проконтролировать, чтобы пациент правильно собрал кал из трех разных мест
5.Своевременно доставить собранный материал в клиническую лабораторию.
6.Полученные на следующий день результаты подклеить в историю болезни.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Заполнение медицинской документации	2
	Введение карты сестринского процесса	1
	Проведение провстривания и кварцевания	1
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	3
	Забор кала на копрограмму, бак.исследование ,яйца глистов,скрытую кровь	4
	Оценка клинических анализов крови и мочи	5

5/07/1
J

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревматологическое отделение) Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Наготкова Марина Валерьевна</u> На пятый день практики я выполняла следующие манипуляции: ➤ Проведение ингаляции ➤ Проведение лекарственной, очистительной клизмы, введение газоотводной трубки ➤ Применение мази, присыпки, постановка компрессов ➤ Разведение и введение антибиотиков ➤ Введение карты сестринского процесса ➤ Физическое охлаждение при гипертермии ➤ Сопровождала ребенка на рентген Алгоритм постановки лекарственной клизмы Цель: ввести лекарственный препарат через прямую кишку и обеспечить его всасывание. 1.Объяснить маме цель и ход процедуры, получить согласие. 2.Подготовить: · резиновые перчатки, фартук · клеёнка, пелёнка · резиновый баллончик (№1-2) · ёмкость с лекарственным препаратом в изотоническом растворе · вазелиновое масло · полотенце(пелёнка) · газоотводная трубка · марлевая салфетка - Постелить клеёнку, накрыть пелёнкой. Выложить полотенце(пелёнку) для подсушивания ребёнка после процедуры. 3.Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 4.Подогреть лекарственный препарат до 37-38°C и набрать в резиновый баллончик. 5.Смазать конец газоотводной трубки стерильным вазелиновым маслом методом полива. 6.Уложить ребёнка на левый бок, согнуть ноги в коленных и тазобедренных суставах, прижать к животу.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	7.Пережав свободный конец газоотводной трубки, ввести её осторожно без усилий в анальное отверстие и продвинуть её в прямую кишку на 2/3 её длины, направляя, в начале, к пупку, а затем, параллельно копчику. 8.Расположив резиновый баллон наконечников вверх, нажать на него снизу большим пальцем правой руки до появления воды. Не разжимая баллончик, присоединить его к газоотводной трубке. 9.Медленно нажимая на баллон снизу, ввести лекарственный раствор, и не разжимая его отсоединить от газоотводной трубки, предварительно пережав её свободный конец. 10.Баллон сбросить в отходы класса «Б». Извлечь газоотводную трубку из прямой кишки, пропустив её через салфетку (газоотводную трубку и салфетку сбросить в отходы класса «Б»). 11.Левой рукой сжать ягодицы ребёнка на 10 минут. Уложить ребёнка на живот. 12.Обработать перианальную область тампоном, смоченным вазелиновым маслом. Одеть ребёнка, уложить в постель, проследить, чтобы ребёнок находился в горизонтальном положении в течении 30 минут после проведения процедуры. 13.Снять фартук, перчатки и сбросить в отходы класса «Б». Вымыть и осушить руки. 14.Сделать запись о проведённой процедуре		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Проведение ингаляции	2
	Проведение лекарственной, очистительной клизмы, введение газоотводной трубки	3
	Применение мази, присыпки, постановка компрессов	3
	Введение карты сестринского процесса	1
	Разведение и введение антибиотиков	2
	Физическое охлаждение при гипертермии	1

5/07/14



Место печати МО

Подпись общего
руководителя

Подпись непосредственного
руководителя

Подпись студента

Березина

Маслов

каф

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1.Rp.: Tabl. Venarumili 0,04 D.t.d. N. 50 S. По 1 таблетке 2 раза в день внутрь.	2.Rp.: Sin. Amphoxol 100 ml D.S. Принимать внутрь по 1 чайной ложке 3 раза в день.
3.Rp.: Tabl. Hydrochlorothiazidi 0,025 D.t.d. N. 10 S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в сутки.	4.Rp.: Tabl. Furosemidi 0,04 D.t.d. N. 50 S. Принимать утром натощак.
5.Rp.: Omeprazol 0,02 D.t.d. N. 30 in caps. S. По 1 капсуле 1 раз в день утром.	6.Rp.: Tabl. Enalapril 0,01 D.t.d. N. 20 S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в сутки.
7.Rp.: Tabl. Laptopril 0,025 D.t.d. N. 56 S. Принимать за час до еды, 2 раза в день.	8.Rp.: Tabl. Bisoprolol 0,05 D.t.d. N. 50 S. Внутрь утром натощак по 1 таблетке.
9.Rp.: Tabl. Furozidini 0,05 D.t.d. N. 30 S. По 1 таблетке 2 раза в день.	10.Rp.: Tabl. Spironolacton 0,025 D.t.d. N. 20 S. Принимать по 1 таблетке утром.
11.Rp.: Ung. Indometacin 10% - 40,0 D.S. Наносить на пораженные участки кожи утром и вечером.	12.Rp.: Tabl. Warfarin 0,0025 D.t.d. N. 100 S. Внутрь 1 раз в день.