

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:
«Оказание доврачебной медицинской помощи при несчастных случаях и
травмах»

Междисциплинарный курс «Основы реаниматологии»

студента (ки) 4 курса 408-1 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Дорохина

Диана

Вячеславовна

База производственной практики: КГБУЗ «Краевая клиническая больница»
Г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3а

Руководители практики:

Общий руководитель: Нефедова Светлана Леонидовна

Непосредственный руководитель: _____

Методический руководитель: Бодров Юрий Иванович

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
9.04.2020	<p>Общий руководитель <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u></p> <p><u>ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ:</u></p> <p>1) Подготовить оснащение; 2) Объяснить цель и ход процедуры, согласие; 3) Вымыть руки; 4) Уложить пациента; 5) Наложить манжетку на 2-3 см выше локтевого сгиба; 6) Соединить манометр с манжетой и проверить положение стрелки (на ноль); 7) Протереть мембрану фонендоскопа спиртом; 8) Найти место пульсации плечевой артерии; 9) Спросить пациента о показателях его давления; 10) Закрыть вентиль на "груше", нагнать в манжету воздух пока не исчезнет пульсация; 11) Выпускать воздух из манжеты, выслушивать тоны (первые звуки - систолическое давление, исчезновение пульсации - диастолическое давление); 12) Сообщить пациенту результат; повторить измерение через 2 мин.; 13) Снять манжету, обработать спиртом, записать результаты.</p> <p><u>КОРМЛЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЗОНД:</u></p> <p>1) Получить согласие; 2) Вымыть руки, надеть перчатки; 3) Подогреть питательный раствор; 4) Поднять головной конец на 40°; 5) Проверить зонд; 6) Присоединить шприц к дистальному концу зонда; 7) Ввести питательную смесь медленно; 8) Прижать конец зонда во избежание попадания воздуха в желудок; 9) В конце ввести 30 мл воды для очищения зонда; 10) Закрепить зонд; 11) Обработать посуду; 12) Шприц выбросить в отходы класса Б; 13) Снять перчатки, сбросить в отходы класса Б; 14) Обработать руки; 15) Сделать запись в О выполненной манипуляции.</p> <p><u>ПОВТОРЕНИЕ АЛГОРИТМОВ ВЕНТРИВЕННОЕ, ВНУТРИМЫШЕЧНОЕ, ПРОДОЛЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА, ПОДГОТОВКА СИСТЕМЫ КАПЕЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ</u></p> <table border="1" data-bbox="422 1491 1299 1806"> <thead> <tr> <th data-bbox="422 1491 568 1554">Итог дня:</th> <th data-bbox="568 1491 1185 1554">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1185 1491 1299 1554">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="422 1554 568 1596"></td> <td data-bbox="568 1554 1185 1596">ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ</td> <td data-bbox="1185 1554 1299 1596">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1596 568 1638"></td> <td data-bbox="568 1596 1185 1638">КОРМЛЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЗОНД</td> <td data-bbox="1185 1596 1299 1638">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1638 568 1680"></td> <td data-bbox="568 1638 1185 1680">В/В, В/М, П/К ВВЕДЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ</td> <td data-bbox="1185 1638 1299 1680">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1680 568 1722"></td> <td data-bbox="568 1680 1185 1722">ПОДГОТОВКА СИСТЕМЫ КАПЕЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ</td> <td data-bbox="1185 1680 1299 1722">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1722 568 1764"></td> <td data-bbox="568 1722 1185 1764"></td> <td data-bbox="1185 1722 1299 1764"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1764 568 1806"></td> <td data-bbox="568 1764 1185 1806"></td> <td data-bbox="1185 1764 1299 1806"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ	1		КОРМЛЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЗОНД	1		В/В, В/М, П/К ВВЕДЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ	1		ПОДГОТОВКА СИСТЕМЫ КАПЕЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ	1								
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ	1																						
	КОРМЛЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЗОНД	1																						
	В/В, В/М, П/К ВВЕДЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ	1																						
	ПОДГОТОВКА СИСТЕМЫ КАПЕЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ	1																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																		
10.04.2020	<p>① <u>Инструменты для трахеостомы:</u> Стерильный материал; Перчатки, маска; Лейкопластырь; Р-р новокаин; Р-р КМнСч(3%); Р-р H_2O_2(3%); Антисептик; Стерильный и нестерильный лоток; Шприцы; Кровосстанавливающий зажим; Трахеоэксцизирутель; Иглодержатель; Пугосжимный эспандер; Пинцет; Ножницы; Скальпель; Игла; Трахеостомическая трубка.</p> <p>② <u>Инструменты для плевральной пункции:</u> Перчатки, маска; Физ р-р(0,9%); Р-р новокаина(0,25%); Антисептик; Лоток; Емкость для сбора содержимого; Шприц(20мл); Стерильный материал; Кровосстанавливающий зажим; Игла Дюфур; Стерильный лоток; Нестерильный лоток.</p> <p>③ <u>Применение карманного ингалятора:</u> 1) Взять ингалятор с ЛС; 2) Подготовить пациента к манипуляции; 3) Сверить надпись на ингаляторе с листом врачебных назначений; 4) Хорошо встряхнуть баллончик; 5) Снять с баллончика защитный колпачок; 6) Перевернуть его вверх дном; 7) Попросить пациента держать баллончик в руке, а губами обхватить мундштук; 8) Нажать на колпачок ингалятора во время глубокого вдоха; 9) Попросить задержать дыхание.</p> <p>④ <u>Уход за периферическим катетером:</u> 1) Объяснить ход и цель манипуляции; 2) Обработать руки, надеть перчатки; 3) Положить под соединительную трубку две стерильные салфетки; 4) Отсоединить систему от соединительной трубки; 5) Присоединить шприц с физ.р-р раствором и промыть его; 6) Отсоединить шприц от соединительной трубки; 7) Присоединить к соединительной трубки шприц с гепаринизированным раствором и ввести в катетер; 8) Отсоединить шприц; 9) Закрыть заглушку; 10) Шприцы и салфетки сбросить в отходы класса Б; 11) Снять перчатки и сбросить в отходы класса Б; 12) Обработать руки.</p> <table border="1" data-bbox="443 1436 1317 1751"> <thead> <tr> <th data-bbox="443 1436 586 1514">Итог дня:</th> <th data-bbox="586 1436 1208 1514">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1208 1436 1317 1514">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="443 1514 586 1556"></td> <td data-bbox="586 1514 1208 1556">НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ</td> <td data-bbox="1208 1514 1317 1556">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 1556 586 1598"></td> <td data-bbox="586 1556 1208 1598">ПРИМЕНЕНИЕ КАРМАННОГО ИНГАЛЯТОРА</td> <td data-bbox="1208 1556 1317 1598">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 1598 586 1640"></td> <td data-bbox="586 1598 1208 1640">УХОД ЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ</td> <td data-bbox="1208 1598 1317 1640">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 1640 586 1682"></td> <td data-bbox="586 1640 1208 1682"></td> <td data-bbox="1208 1640 1317 1682"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 1682 586 1724"></td> <td data-bbox="586 1682 1208 1724"></td> <td data-bbox="1208 1682 1317 1724"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ	2		ПРИМЕНЕНИЕ КАРМАННОГО ИНГАЛЯТОРА	1		УХОД ЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ	1								
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																			
	НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ	2																			
	ПРИМЕНЕНИЕ КАРМАННОГО ИНГАЛЯТОРА	1																			
	УХОД ЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ	1																			

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
11.04.2020	<p>① <u>ВВЕДЕНИЕ ВОЗДУХОВОДА:</u> 1) Приоткрыть рот пострадавшему; 2) двумя пальцами, круговыми движениями очистить рот полости; 3) Расположить голову пациента в нейтральной позиции или запрокинуть; 4) Нажать большим пальцем на зубы нижней челюсти сместить вниз подбородок; 5) Воздуховод изгибом вперед ввести в рот примерно на половину длины; 6) Повернуть воздуховод на 180° и продвинуть вглубь; 7) Выслушать дыхание</p> <p>② <u>Постановка гипертонической клизмы:</u> 1) Объяснить цель и ход процедуры; 2) Приготовить гипертонический р-р; 3) Обработать руки, надеть маску и перчатки; 4) В "грушу" набрать г.р-р (100-150мл); 5) Положить пеленку на кушетку; 6) Извлечь газостовую трубку из упаковки и облить вазелиновым маслом; 7) Ввести газ. трубку в прямую кишку на 20-30 см; 8) Выпустить воздух из баллона, присоединить к трубке и ввести р-р; 9) Отсоединить баллон не разжимая; 10) Провести туалет анального отверстия; 11) Пеленку, трубку, перчатки, маску и салфетки сбросить в отходы класса Б; 12) Обработать руки.</p> <p>③ <u>Введение газостовой трубки:</u> 1) Объяснить цель и ход процедуры; 2) Обработать руки и надеть перчатки; 3) Поставить ширму, положить пеленку; 4) Поставить на пеленку судно с водой; 5) Извлечь г. трубку из упаковки; 6) Облить конец трубки вазелиновым маслом; 7) Ввести в прямую кишку на 20-30 см, свободный конец трубки опустить в воду; 8) Контролировать отхождение газов, укрывать пациента; 9) По истечении времени надеть перчатки, извлечь г. трубку, провести туалет анального отверстия; 10) Пеленку, салфетки, газостовую трубку, перчатки сбросить в отходы класса Б; 11) Обработать руки, сделать запись о проведенной процедуре.</p> <table border="1" data-bbox="451 1438 1307 1753"> <thead> <tr> <th data-bbox="451 1438 597 1522">Итог дня:</th> <th data-bbox="597 1438 1198 1522">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1198 1438 1307 1522">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="451 1522 597 1564"></td> <td data-bbox="597 1522 1198 1564">ВВЕДЕНИЕ ВОЗДУХОВОДА</td> <td data-bbox="1198 1522 1307 1564">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1564 597 1606"></td> <td data-bbox="597 1564 1198 1606">ПОСТАНОВКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ</td> <td data-bbox="1198 1564 1307 1606">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1606 597 1648"></td> <td data-bbox="597 1606 1198 1648">ВВЕДЕНИЕ ГАЗОСТОВОЙ ТРУБКИ</td> <td data-bbox="1198 1606 1307 1648">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1648 597 1690"></td> <td data-bbox="597 1648 1198 1690"></td> <td data-bbox="1198 1648 1307 1690"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1690 597 1732"></td> <td data-bbox="597 1690 1198 1732"></td> <td data-bbox="1198 1690 1307 1732"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1732 597 1753"></td> <td data-bbox="597 1732 1198 1753"></td> <td data-bbox="1198 1732 1307 1753"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		ВВЕДЕНИЕ ВОЗДУХОВОДА	1		ПОСТАНОВКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ	1		ВВЕДЕНИЕ ГАЗОСТОВОЙ ТРУБКИ	1											
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	ВВЕДЕНИЕ ВОЗДУХОВОДА	1																						
	ПОСТАНОВКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ	1																						
	ВВЕДЕНИЕ ГАЗОСТОВОЙ ТРУБКИ	1																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись												
13.04.2020	<p>① ВВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНА:</p> <p>1) Объяснить цель и ход процедуры; 2) Обработать руки, надеть маску и перчатки; 3) Сравнить название, дозу, срок годности с листом назначений; 4) Провести визуальный контроль качества флакончика; 5) Расчитать количество единиц; 6) Взять шприц и извлечь из упаковки; 7) Открыть пинцетом флакон; 8) Обработать резиновую пробку ватным шариком; 9) Взять шприц, отсчитать поршень на количество необходимых единиц; 10) Взять воздух во флакон; 11) Предложить пациенту сесть; 12) Обработать место инъекции ватными шариками, дать кожи высохнуть; 13) Выпустить воздух из шприца; 14) Собрать кожную складку в треугольник основанием вниз; 15) Ввести иглу по углом 45°, срезом вверх; 16) Медленно ввести инсулин; 17) Быстрым движением извлечь иглу, приложить сухой ватный шарик; 18) Обработать руки.</p> <p>② МАЗОК ИЗ ЗЕВА:</p> <p>1) Объяснить цель и ход процедуры; 2) Вымыть руки, надеть маску, перчатки; 3) Усадить пациента; 4) Попросить пациента запрокинуть голову; 5) Взять в левую руку пробирку с надписью „З“ со стерильным тампоном; 6) Открыть шпатель; 7) Надавить левой рукой со шпателем на язык, а правой рукой извлечь стерильную палочку с тампоном; 8) Провести этим тампоном по дужкам и небным миндалинам, не касаясь языка; 9) Извлечь тампон из полости рта; 10) Поместить тампон в пробирку не касаясь стенок пробирки; 11) Шпатель сбросить в отходы класса Б; 12) Снять перчатки, маску и сбросить в отходы класса Б; 13) Обработать руки на гигиеническом уровне; 14) Сделать запись в выполненной процедуре.</p> <p>Повторила алгоритмы придания нужного положения, осуществление контроля кожных покровов, перестилание постели тяжело больного.</p>														
Итог дня:	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="605 1430 1214 1507">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1214 1430 1320 1507">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="605 1507 1214 1549">ВВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНА</td> <td data-bbox="1214 1507 1320 1549">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="605 1549 1214 1591">ЗАБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАК ИССЛЕДОВАНИЙ</td> <td data-bbox="1214 1549 1320 1591">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="605 1591 1214 1633">ПРИДАНИЕ НУЖНОГО ПОЛОЖЕНИЯ</td> <td data-bbox="1214 1591 1320 1633">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="605 1633 1214 1675">ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ</td> <td data-bbox="1214 1633 1320 1675">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="605 1675 1214 1738">ПЕРЕСТИЛАНИЕ ПОСТЕЛИ ТЯЖЕЛО БОЛЬНОГО</td> <td data-bbox="1214 1675 1320 1738">1</td> </tr> </tbody> </table>	Выполненные манипуляции	Количество	ВВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНА	1	ЗАБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАК ИССЛЕДОВАНИЙ	1	ПРИДАНИЕ НУЖНОГО ПОЛОЖЕНИЯ	1	ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ	1	ПЕРЕСТИЛАНИЕ ПОСТЕЛИ ТЯЖЕЛО БОЛЬНОГО	1		
Выполненные манипуляции	Количество														
ВВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНА	1														
ЗАБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАК ИССЛЕДОВАНИЙ	1														
ПРИДАНИЕ НУЖНОГО ПОЛОЖЕНИЯ	1														
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ	1														
ПЕРЕСТИЛАНИЕ ПОСТЕЛИ ТЯЖЕЛО БОЛЬНОГО	1														

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
14.04. 2020	<p>① ЗАБОР КРОВИ ИЗ ВЕНЫ:</p> <p>1) Объяснить цель и ход процедуры; 2) Обработать руки, надеть маску, перчатки; 3) Приготовить необходимое оснащение; 4) Собрать систему вакуумного забора крови Vacvette; 5) Удобно усадить/положить пациента, положить квадратную подушечку под локтевой сгиб; 6) Наложить жгут на 10 см выше сгиба; Попросить пациента 5-6 раз сжать кулак, оставить пальцы сжатыми; 7) Пропальпировать вены локтевого сгиба, надеть очки; 8) Обработать ватным шариком широкое инфекционное поле и место вкола; 9) Провести пунктирование вены, отставить пробирку в держатель 90 углов, ослабить жгут, как только кровь стала поступать в пробирку; 10) Извлечь пробирку после прекращения тока крови, вынуть иглу из вены, прижать спиртовой салфеткой; 11) Вактейнер, перчатки, маску сбросить в отходы класса Б; 12) Обработать руки.</p> <p>② ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ:</p> <p>1) Обеспечить яркое освещение и температуру воздуха 15-25°C; 2) Промаркировать лунки планшета; 3) Добавить в подписанные лунки по одной капле реагента (анти-А, анти-В); 4) Поместить по одной капле концентрированной эритроцитосодержащей среды, рядом с каплей реагента; 5) В каждой из лунок отдельной стерильной стеклянной палочкой смешать реагент с кровью; 6) Плавнo покачивать планшет 3 мин.; 7) Провести визуальную оценку результатов.</p> <p>③ Биологическая проба (перед переливанием):</p> <p>1) однократное переливание 10 мл гемотрансфузионной среды со скоростью 2-3 мл в мин. 2) Прекратить переливание и в течении 3х минут наблюдать за реципиентом (контроль Рс, ЧСС, АД, общее состояние) 3) Повторить данную процедуру еще дважды; 4) Появление озноба, боли в пояснице, чувства жара в груди, гол боль требует отказа от переливание данной трансф. среды</p> <table border="1" data-bbox="440 1434 1308 1745"> <thead> <tr> <th data-bbox="440 1434 586 1507">Итог дня:</th> <th data-bbox="586 1434 1198 1507">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1198 1434 1308 1507">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="440 1507 586 1549"></td> <td data-bbox="586 1507 1198 1549">ЗАБОР КРОВИ ИЗ ВЕНЫ</td> <td data-bbox="1198 1507 1308 1549">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="440 1549 586 1591"></td> <td data-bbox="586 1549 1198 1591">ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ</td> <td data-bbox="1198 1549 1308 1591">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="440 1591 586 1633"></td> <td data-bbox="586 1591 1198 1633">ПРОБА НА СОВМЕСТИМОСТЬ</td> <td data-bbox="1198 1591 1308 1633">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="440 1633 586 1675"></td> <td data-bbox="586 1633 1198 1675"></td> <td data-bbox="1198 1633 1308 1675"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="440 1675 586 1717"></td> <td data-bbox="586 1675 1198 1717"></td> <td data-bbox="1198 1675 1308 1717"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="440 1717 586 1745"></td> <td data-bbox="586 1717 1198 1745"></td> <td data-bbox="1198 1717 1308 1745"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		ЗАБОР КРОВИ ИЗ ВЕНЫ	1		ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ	1		ПРОБА НА СОВМЕСТИМОСТЬ	1											
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	ЗАБОР КРОВИ ИЗ ВЕНЫ	1																						
	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ	1																						
	ПРОБА НА СОВМЕСТИМОСТЬ	1																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
15.04.2020	<p>① КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ:</p> <p>1) ОБЪЯСНИТЬ ХОД И ЦЕЛЬ ПРОЦЕДУРЫ; 2) ОГРАДИТЬ ПАЦИЕНТА ШИРМОЙ; 3) ВЫМЫТЬ РУКИ, НАДЕТЬ ПЕРЧАТКИ (СТЕРИЛЬНЫЕ), МАСКУ; 4) ПОПРОСИТЬ ПАЦИЕНТА ЛЕЖЬ НА СПИНУ, ПОДАТЬ СУДНО, ПРОВЕСТИ ТУАЛЕТ МОЧЕПОЛЫХ ОРГАНОВ; 5) САЛФЕТКИ СБРОСИТЬ В ОТХОДЫ КЛАССА Б; 6) СМЕНИТЬ ПЕРЧАТКИ; 7) ПОДСТАВИТЬ ПЕЛЕНКУ, ВЗЯТЬ СУДНО; 8) ВЗЯТЬ ПОЛОВОЙ ЧЛЕН МЕЖДУ 3-М И 4-М ПАЛЬЦАМИ ЛЕВОЙ РУКИ, СЛЕТКА СДАВИТЬ ГОЛОВКУ 1-М И 2-М ПАЛЬЦАМИ СЛЕТКА ОТОДВИНУТЬ КРАЙНЮЮ ПЛОТЬ; 9) ПРАВОЙ РУКОЙ ВЗЯТЬ ПИНЦЕТ С ШАРИКОМ СМОЧЕННЫМ ФУРАЦИЛИНОМ И ОБРАБОТАТЬ ГОЛОВКУ ЧЛЕНА; 10) СМЕНИТЬ ПИНЦЕТ; 11) ПРАВОЙ РУКОЙ ВЗЯТЬ ПИНЦЕТОМ КАТЕТЕР НА 5-7 СМ ОТ СЛЕПОГО КОНЦА, А ДИСТАЛЬНЫЙ КОНЕЦ КАТЕТЕРА ВЗЯТЬ 4-М И 5-М ПАЛЬЦАМИ; 12) ОБЛИТЬ КАТЕТЕР ВАЖЕЛИНОВЫМ МАСЛОМ; 13) ВВЕСТИ КАТЕТЕР, СВОБОДНЫЙ КОНЕЦ КАТЕТЕРА ПОМЕСТИТЬ В СУДНО; 14) ДОЖДАТЬСЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ; 15) ИЗВЛЕЧЬ КАТЕТЕР И СБРОСИТЬ В ОТХ. КЛАССА Б; 16) СНЯТЬ ПЕРЧАТКИ, МАСКУ - ОТХ. КЛАССА Б; 17) ОБРАБОТАТЬ РУКИ.</p> <p>② ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ НАЛОЖЕНИЯ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ:</p> <p>1) УСТАНОВИТЬ ИСТОЧНИК КРОВОТЕЧЕНИЯ; 2) НАДЕТЬ СТЕРИЛЬНЫЕ ПЕРЧАТКИ; 3) ПРИГОТОВИТЬ ОСНАЩЕНИЕ; 4) ОБРАБОТАТЬ КОЖУ ВОКРУГ РАНЫ 5% СПИРТОВЫМ Р-РОМ ИОДА; 5) УЛОЖИТЬ БИТУЕМУРО ОБЛАСТЬ ТЕЛА НЕПОДВУЖНО И ДОСТУПНО; 6) ВСТАТЬ ЛИЦОМ К БОЛЬНОМУ; 7) НАЛОЖИТЬ НА РАНУ ПОДУШЕЧКУ ИПП, КОМОК ВАТЫ В МАРЛЕ ИЛИ МАТЕРЧАТЫЙ ПЕЛОТ; 8) РАСКАТАТЬ БИТ СЛЕВА НАПРАВО, СДЕЛАТЬ 2-3 ЗАКРЕПЛЯЮЩИХ ТУРА; 9) СДЕЛАТЬ НЕСКОЛЬКО ТУРОВ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ ПЕРЕКРЫВАЕТ ПРЕДЫДУЩИЙ; 10) ЗАВЕРШИТЬ 2-3 ЗАКРЕПЛЯЮЩИМИ ТУРАМИ; 11) ЗАКРЕПИТЬ КОНЕЦ БИТА С ПОМОЩЬЮ УЗЛА.</p> <table border="1" data-bbox="451 1396 1281 1703"> <thead> <tr> <th data-bbox="451 1396 592 1472">Итог дня:</th> <th data-bbox="592 1396 1200 1430">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1200 1396 1281 1430">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="451 1472 592 1505"></td> <td data-bbox="592 1472 1200 1505">КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ</td> <td data-bbox="1200 1472 1281 1505">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1505 592 1539"></td> <td data-bbox="592 1505 1200 1539">ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ</td> <td data-bbox="1200 1505 1281 1539">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1539 592 1572"></td> <td data-bbox="592 1539 1200 1572"></td> <td data-bbox="1200 1539 1281 1572"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1572 592 1606"></td> <td data-bbox="592 1572 1200 1606"></td> <td data-bbox="1200 1572 1281 1606"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1606 592 1640"></td> <td data-bbox="592 1606 1200 1640"></td> <td data-bbox="1200 1606 1281 1640"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1640 592 1673"></td> <td data-bbox="592 1640 1200 1673"></td> <td data-bbox="1200 1640 1281 1673"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	1		ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ	1														
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	1																						
	ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ	1																						

Место печати МО

Подпись общего руководителя _____

Подпись непосредственного руководителя _____

Подпись студента Завар

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Производственной практики по профилю специальности
«Основы реаниматологии»

ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при несчастных случаях и травмах

Обучающегося

Дорохина Диана Вячеславовна

ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

№	Перечень манипуляций	Дата практики						Всего манипуляций
		09.04	10.04	11.04	13.04	14.04	15.04	
1	Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента	1						1
2	Анализ состояния пациента находящегося в палате реанимации							
3	Придание пациенту нужного положения тела				1			1
4	Временная остановка кровотечения различными методами					1		1
5	Санитарная обработка пациента							
6	Сбор инструментов для подключичной катетеризации, трахеостомии, плевральной пункции		2					2
7	Подготовка материала к стерилизации							
8	Введение воздуха			1				1
9	Перестилание постели тяжелобольным				1			1
10	Осуществление контроля кожных покровов, предупреждение развития пролежней				1			1
11	Забор материала для бактериологического исследования				1			1
12	Подготовка больного к рентгенологическим исследованиям							
13	Кормление через зонд, поильник	1						1
14	Оформление утвержденной медицинской документации							
15	Подача кислорода через маску и носовой катетер, применение пеногасителей							
16	Использование индивидуального ингалятора, спейсера		1					1

17	Проведение очистительной, лекарственной, гипертонической клизм					1				1
18	Введение газоотводной трубки					1				1
19	Катеризация мочевого пузыря								1	1
20	Контроль количества введенной и выведенной жидкости									
21	Определение группы крови								1	1
22	Забор крови из вены								1	1
23	Проведение инфузионной терапии									
24	Подготовка системы и участие в переливании крови									
25	Проведение пробы на совместимость при переливании крови (под наблюдением врача)							1		1
26	Проведение дезинфекции предметов медицинского назначения в отделении реанимации									
27	Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача.							1		1
28	Подготовка системы капельного введения жидкости							1		1
29	Введение инсулина								1	1
30	Введение лекарственных веществ в вену по назначению врача с помощью инфузиомата									
31	Уход за венозными катетерами							1		1
32	Ведение журнал учета наркотических и сильнодействующих лекарственных средств в отделении реанимации.									

Методический руководитель практики _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Непосредственный
руководитель практики _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Общий руководитель практики _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

М.П. организация

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

По разделу: Основы реаниматологии

Ф.И.О. обучающегося

Дорохина Диана Вячеславовна

Группы 408 специальности сестринское дело

Проходившего (ей) производственную практику с 09.04 по 15.04 2020г

За время прохождения практики мною выполнены следующие виды работ:

Вид манипуляции	Выполнено
Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента	1
Анализ состояния пациента находящегося в палате реанимации	
Придание пациенту нужного положения тела	1
Временная остановка кровотечения различными методами	1
Санитарная обработка пациента	
Сбор инструментов для подключичной катетеризации, трахеостомии, плевральной пункции	2
Подготовка материала к стерилизации	
Введение воздуховода	1
Перестилание постели тяжелобольным	1
Осуществление контроля кожных покровов, предупреждение развития пролежней	1
Забор материала для бактериологического исследования	1
Подготовка больного к рентгенологическим исследованиям	
Кормление через зонд, поильник	1
Оформление утвержденной медицинской документации	
Подача кислорода через маску и носовой катетер, применение пеногасителей	
Использование индивидуального ингалятора, спейсера	1
Проведение очистительной, лекарственной, гипертонической клизм	1
Введение газоотводной трубки	1
Катетеризация мочевого пузыря	1
Контроль количества введенной и выведенной жидкости	
Определение группы крови	1
Забор крови из вены	1

Проведение инфузионной терапии	
Подготовка системы и участие в переливании крови	
Проведение пробы на совместимость при переливании крови (под наблюдением врача)	1
Проведение дезинфекции предметов медицинского назначения в отделении реанимации	
Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача.	1
Подготовка системы капельного введения жидкости	1
Введение инсулина	1
Введение лекарственных веществ в вену по назначению врача с помощью инфузиомата	
Уход за венозными катетерами	1
Ведение журнал учета наркотических и сильнодействующих лекарственных средств в отделении реанимации.	

2. Текстовой отчет

При прохождении производственной практики мною самостоятельно были проведены: _____

сан-просвет работы с указанием количества человек курация, беседы с детьми, родителями

Я хорошо овладел(ла) умениями ВВЕДЕНИЯ ИНСУЛИНА, ПРОВЕДЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ, ВВЕДЕНИЕ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ

Особенно понравилось при прохождении практики ВСЕ ПРОШЛО ХОРОШО, ВСЕ ПОНРАВИЛОСЬ.

Недостаточно освоены ПОДГОТОВКА СИСТЕМЫ И УЧАСТИЕ В ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ

Замечания и предложения по прохождению практики ЗАМЕЧАНИЙ И ПРЕДЛОЖЕНИЙ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ НЕТ

Студент

Л.В.Тол
подпись

Дорохина Д.В.
(расшифровка)

Непосредственный руководитель практики _____

подпись

_____ (расшифровка)

Непосредственный руководитель практики _____

подпись

_____ (расшифровка)

Общий руководитель практики _____

подпись

_____ (расшифровка)

М.П.организации

Инструктаж по технике безопасности

1. Общие требования безопасности:

- Медсестра палатная обязана:
 - Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка;
 - Выполнять инструкции по ОТ;
 - Владеть приемами оказания первой медицинской помощи при поражении электрическим током;
 - Немедленно докладывать непосредственному руководителю о каждом несчастном случае, связанном с работой.
- Персонал отделения должен быть обеспечен санитарно-гигиенической одеждой.
- В отделении должны соблюдаться правила пожарной безопасности.
- Прием пищи и курение на рабочем месте запрещается.
- К самостоятельной работе медсестры допускаются лица с окончанным средним медицинским образованием.

2. Требования безопасности перед началом работы:

- Надевать санитарно-гигиеническую одежду, сменную обувь, медицинскую шапочку.
- Подготовить рабочее место: проверить наличие дезинфицирующих растворов и мыла, приготовить инструменты и инвентарь.
- Перед включением электрооборудования провести внешний осмотр. При обнаружении неисправности немедленно о них заведующей.

3. Требования безопасности во время работы:

- При проведении манипуляций с больным:
 - Провести гигиеническую обработку рук.
 - Надеть стерильные перчатки, маску.
 - Запрещается оставлять пациента без наблюдения.
 - Соблюдать меры предосторожности в работе с колющими инструментами.
- После проведения манипуляции:
 - Провести обработку рабочего стола.
 - Снять перчатки и средства индивидуальной защиты.
 - Обработать руки.

4. Требования безопасности по окончании работы:

- Привести в порядок рабочее место, подвергнуть дезинфекции инструментарий.
- Утилизацию отходов производить в специальных мешках.
- Снять санитарно-гигиеническую одежду и убрать ее в отведенное место.

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____