

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) 3 курса 314 группы
специальности 34.02.01- Сестринское дело
очной формы обучения

Литвиновой Анастасии Алексеевны

База производственной практики: Краевое государственное бюджетное
учреждение здравоохранения "Красноярская межрайонная детская клиническая
больница № 1"

Руководители практики:

Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна

Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна



Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																				
10.05.23	Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна Первый день практики начался с распределения по отделениям стационара. По распределению нашу бригаду определили в отделение патологии детей раннего возраста. Далее был проведён инструктаж по технике безопасности и распределение по постам. После этого я сопровождала детей на различные диагностические и физиологические процедуры, кабинеты которых находятся в поликлинике. После я наблюдала и проводила манипуляции: - Выписка направлений на консультации специалистов. - Введение капель в глаза, нос, уши. - Обработка пупочной ранки новорожденного ребёнка. - Обработка кожи и слизистых новорожденному. - Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций.																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>№ п/п</th> <th>Дата назначения</th> <th>ВИД ОБСЛЕДОВАНИЯ</th> <th>Роспись врача</th> <th>Дата исполнения</th> <th>Результат</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>15.05.23</td> <td>КЛИНИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ: Развернутый анализ крови и мочи, кровь на РВ, бруцеллез, кал на я-глист</td> <td>конф.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>15.05.23</td> <td>БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ: Мочи на сахар, КЩР, кальций, хлориды, остаточный азот, холестерин, БЛП, протромбиновый индекс, коагулограмма, сахар крови, белковые фракции, трансаминазы, фибриноген, СРБ, сиаловая кислота, хлор, К, натрий билирубин.</td> <td>НЗ НК 15.05.23 16.05.23 17.05.23 18.05.23 19.05.23 20.05.23 21.05.23 22.05.23 23.05.23</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>15.05.23</td> <td>РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ Шейного, грудного, крестцового отд. в 2-х проекциях Р-скопия органов грудной клетки, краниография, спондилография</td> <td>грудной отдел</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>15.05.23</td> <td>ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭКГ, ЭЭГ, РЭГ, ЭХО-ЭЭГ, ЭМГ, ФКГ, КСД</td> <td>грудной отдел</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>15.05.23</td> <td>ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТАМИ: Терапевт Хирург Окулист ЛОР Стоматолог Гинеколог Психиатр Уролог Проктолог Дерматолог Эндокринолог Инфекционист Гематолог</td> <td>15.05.23, 16.05.23</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	№ п/п	Дата назначения	ВИД ОБСЛЕДОВАНИЯ	Роспись врача	Дата исполнения	Результат	1	15.05.23	КЛИНИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ: Развернутый анализ крови и мочи, кровь на РВ, бруцеллез, кал на я-глист	конф.			2	15.05.23	БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ: Мочи на сахар, КЩР, кальций, хлориды, остаточный азот, холестерин, БЛП, протромбиновый индекс, коагулограмма, сахар крови, белковые фракции, трансаминазы, фибриноген, СРБ, сиаловая кислота, хлор, К, натрий билирубин.	НЗ НК 15.05.23 16.05.23 17.05.23 18.05.23 19.05.23 20.05.23 21.05.23 22.05.23 23.05.23			3	15.05.23	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ Шейного, грудного, крестцового отд. в 2-х проекциях Р-скопия органов грудной клетки, краниография, спондилография	грудной отдел			4	15.05.23	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭКГ, ЭЭГ, РЭГ, ЭХО-ЭЭГ, ЭМГ, ФКГ, КСД	грудной отдел			5	15.05.23	ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТАМИ: Терапевт Хирург Окулист ЛОР Стоматолог Гинеколог Психиатр Уролог Проктолог Дерматолог Эндокринолог Инфекционист Гематолог	15.05.23, 16.05.23				
№ п/п	Дата назначения	ВИД ОБСЛЕДОВАНИЯ	Роспись врача	Дата исполнения	Результат																																		
1	15.05.23	КЛИНИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ: Развернутый анализ крови и мочи, кровь на РВ, бруцеллез, кал на я-глист	конф.																																				
2	15.05.23	БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ: Мочи на сахар, КЩР, кальций, хлориды, остаточный азот, холестерин, БЛП, протромбиновый индекс, коагулограмма, сахар крови, белковые фракции, трансаминазы, фибриноген, СРБ, сиаловая кислота, хлор, К, натрий билирубин.	НЗ НК 15.05.23 16.05.23 17.05.23 18.05.23 19.05.23 20.05.23 21.05.23 22.05.23 23.05.23																																				
3	15.05.23	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ Шейного, грудного, крестцового отд. в 2-х проекциях Р-скопия органов грудной клетки, краниография, спондилография	грудной отдел																																				
4	15.05.23	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭКГ, ЭЭГ, РЭГ, ЭХО-ЭЭГ, ЭМГ, ФКГ, КСД	грудной отдел																																				
5	15.05.23	ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТАМИ: Терапевт Хирург Окулист ЛОР Стоматолог Гинеколог Психиатр Уролог Проктолог Дерматолог Эндокринолог Инфекционист Гематолог	15.05.23, 16.05.23																																				

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10. 05. 23	<u>Алгоритм закапывания капель в нос:</u> 1. <u>Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие.</u> 2. <u>Подготовить все необходимое оснащение.</u> 3. <u>Вымыть и осушить руки.</u> 4. <u>Подготовить лекарственное вещество до комнатной температуры.</u> 5. <u>Отсосать слизь из носа резиновым баллоном, отдельными стерильными ватными турундами осушить слизистую носа ребенка.</u> 6. <u>Набрать в пипетку лекарственное вещество.</u> 7. <u>Левую руку положить на лоб ребенка, слегка запрокинуть и наклонить голову в сторону, которую вводятся капли, большим пальцем приподнять кончик носа.</u> 8. <u>Взять пипетку в правую руку, не касаясь стенок носа, нажать на колпачок пипетки и выпустить 2-3 капли на слизистую носа.</u> 9. <u>Прижать крыло носа к перегородке, подождать несколько минут.</u> 10. <u>Через несколько минут повторить процедуру с другой половинкой носа.</u> 11. <u>Избыток капель снять ватным шариком.</u> 5. <u>Вымыть и осушить руки.</u>		

<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Количеств</u>
		<u>0</u>
	<u>Выписка направлений на консультации специалистов</u>	<u>8</u>
	<u>Сбор сведений о больном ребёнке</u>	<u>6</u>
	<u>Введение капель в глаза, нос, уши</u>	<u>6</u>
	<u>Пеленание</u>	<u>12</u>
	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	<u>6</u>
	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	<u>6</u>
	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	<u>5</u>
	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>	<u>15</u>
	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>	<u>4</u>
	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>	<u>8</u>
	<u>Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций</u>	<u>6</u>

5 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11. 05. 23	<u>Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна</u> <u>Во второй день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции:</u> • <u>Оценка клинических анализов крови.</u> • <u>Подсчёт пульса, дыхания, измерение АД.</u> • <u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.</u> • <u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</u> • <u>Подготовка материала к стерилизации.</u> <u>Алгоритм пеленания новорожденного:</u> <u>Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем.</u> <u>вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором.</u> <u>Уложить на пеленальном столике пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник или памперс).</u> <u>Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости подмыть и осушить пеленкой), положить на пеленальный столик.</u> <u>Надеть подгузник, для этого:</u> <u>а) уложить ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы;</u> <u>б) провести нижний угол подгузника между ножками малыша;</u> <u>в) обернуть боковые концы подгузника вокруг тела.</u> <u>Примечание: подгузник можно заменить памперсом.</u> <u>Завернуть ребенка в тонкую пеленку:</u> <u>а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы верхний её край был на уровне шеи;</u> <u>б) одним краем пеленки накрыть плечо ребенка и провести пеленку под другую ручку и между ножек;</u> <u>в) другим краем накрыть и зафиксировать второе плечо;</u>		

г) подвернуть нижний край пеленки так, чтобы оставалось свободное пространство для движения ножек ребенка;

д) зафиксировать пеленку на уровне середины плеч (выше локтевых суставов), «замочек» расположить спереди.

Запеленать ребенка в теплую пеленку с ручками:

а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так, чтобы её верхний край располагался на уровне козелка;

б) одним краем пеленки накрыть и зафиксировать одно плечо, завести его под спину;

в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо;

г) нижний край пленки завернуть как тонкую.

Уложить ребенка в кроватку.

Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.

<u>Итог</u> <u>дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Коли</u> <u>честв</u>
		<u>о</u>
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	<u>7</u>
	Оценка клинических анализов крови	<u>5</u>
	Пеленание	<u>10</u>
	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	<u>7</u>
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	<u>6</u>
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	<u>7</u>
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	<u>14</u>
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	<u>5</u>
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	<u>5</u>

5 01

Дата

12.
05.
23

Содержание работы

Оценка

Подпись

Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна

В третий день я наблюдала и проводила манипуляции:

- Обработка слизистой полости рта при стоматите.
- Наложение горчичников.
- Забор крови для биохимического и гормонального исследования.
- Введение карты сестринского процесса.
- Физическое охлаждение при гипертермии.

45.03-1
16.05.07
17.05.07

Фамилия, имя, отчество: Белая

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ

История болезни № 111

№	Дата назначения	Назначение (по О)	Дата отмены	№	Исполнитель	Дата отмены	№	Дата отмены	Исполнитель	Дата отмены	№	Дата отмены	Исполнитель	Дата отмены	№	Дата отмены	Исполнитель	Дата отмены
1	16.05.07	40.03.07	16.05.07	1	А.И.Иванова	16.05.07	1	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	1	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	1	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
2	16.05.07	40.03.07	16.05.07	2	А.И.Иванова	16.05.07	2	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	2	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	2	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
3	16.05.07	40.03.07	16.05.07	3	А.И.Иванова	16.05.07	3	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	3	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	3	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
4	16.05.07	40.03.07	16.05.07	4	А.И.Иванова	16.05.07	4	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	4	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	4	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
5	16.05.07	40.03.07	16.05.07	5	А.И.Иванова	16.05.07	5	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	5	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	5	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
6	16.05.07	40.03.07	16.05.07	6	А.И.Иванова	16.05.07	6	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	6	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	6	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
7	16.05.07	40.03.07	16.05.07	7	А.И.Иванова	16.05.07	7	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	7	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	7	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
8	16.05.07	40.03.07	16.05.07	8	А.И.Иванова	16.05.07	8	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	8	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	8	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
9	16.05.07	40.03.07	16.05.07	9	А.И.Иванова	16.05.07	9	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	9	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	9	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07
10	16.05.07	40.03.07	16.05.07	10	А.И.Иванова	16.05.07	10	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	10	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07	10	16.05.07	А.И.Иванова	16.05.07

Алгоритм туалета слизистой полости рта у ребенка:

1. Объяснить матери и ребенку ход и цель процедуры.
2. Подготовить необходимое оснащение. Налить лекарственный раствор в мензурку.
3. Накрыть грудь ребенка пеленкой или фартуком.
4. Вымыть руки, надеть перчатки.
5. Подставить почкообразный лоток к сидящему ребенку.
6. Примечание: ребенку младшего возраста можно проводить процедуру в положении на боку, предварительно запеленав его с руками.
7. Набрать раствор в резиновый баллон и оросить лекарственным средством слизистую оболочку ротовой полости, протереть кожу вокруг ватным шариком.
8. Примечание: ребенку грудного возраста обработку слизистой рта можно проводить стерильной марлевой салфеткой, смоченной в растворе и намотанной на указательный палец медсестры.
9. При наличии язвочек и афт провести обработку элементов ватной палочкой с лекарственным веществом, открыв рот с помощью шпателя (при этом помощник удерживает голову и руки ребенка.).
10. Передать ребенка маме.
11. Убрать использованный материал в дезраствор.
12. Снять перчатки, вымыть руки.

<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Количеств</u>
		<u>о</u>
	<u>Наложение горчичников</u>	<u>2</u>
	<u>Физическое охлаждение при гипертермии</u>	<u>2</u>
	<u>Введение карты сестринского процесса</u>	<u>5</u>
	<u>Пеленание</u>	<u>8</u>
	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	<u>8</u>
	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	<u>8</u>
	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	<u>7</u>
	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>	<u>15</u>
	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>	<u>10</u>
	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>	<u>5</u>

5

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																
13. 05. 23	Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна Сегодня четвертый день практики. Я наблюдала и проводила манипуляции: • <u>Обеспечение соблюдения охранительного и санитарноэпидемиологического режима.</u> • <u>Обработка пупочной ранки.</u> • <u>Контрольное кормление (взвешивание)</u> • <u>Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку.</u> • <u>Обработка волосистой части головы, обработка ногтей.</u> Алгоритм ухода за ногтями ребенка: 1. <u>Объяснить маме (родственникам) цель и ход</u> 2. <u>Подготовить необходимое оснащение.</u> 3. <u>Вымыть и осушить руки, надеть перчатки, обработать режущую часть ножниц ватным тампоном, смоченным в спирте.</u> 4. <u>Удобно зафиксировать ребенка у себя на руках.</u> 5. <u>Подстричь ногти ребенка:</u> - на руках округло; 6. - на ногах прямолинейно. 7. <u>Уложить в кроватку.</u>																		
Итог дня:	<table><tr><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>0</td></tr><tr><td><u>Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей</u></td><td>2</td></tr><tr><td><u>Обработка слизистой полости рта при стоматите</u></td><td>1</td></tr><tr><td><u>Пеленание</u></td><td>9</td></tr><tr><td><u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u></td><td>9</td></tr><tr><td><u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u></td><td>9</td></tr><tr><td><u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u></td><td>9</td></tr></table>	Выполненные манипуляции	Количество		0	<u>Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей</u>	2	<u>Обработка слизистой полости рта при стоматите</u>	1	<u>Пеленание</u>	9	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	9	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	9	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	9		
Выполненные манипуляции	Количество																		
	0																		
<u>Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей</u>	2																		
<u>Обработка слизистой полости рта при стоматите</u>	1																		
<u>Пеленание</u>	9																		
<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	9																		
<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	9																		
<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	9																		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15. 05. 23	<u>Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна</u> <u>В пятый день я посещала процедурный кабинет, ознакомилась с правилами работы в нём, далее работу продолжала на посту.</u> <u>Я наблюдала и проводила манипуляции:</u> • <u>Разведение и введение антибиотиков.</u> • <u>Заполнение медицинской документации.</u> • <u>Проведение проветривания и кварцевания.</u> • <u>Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований.</u> • <u>Забор кала на капrogramму, бак исследование, я/г, скрытую кровь.</u> • <u>Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки.</u> • <u>Применение мази, присыпки, постановка компресса.</u> • <u>Проведение контрольного взвешивания.</u> <u>В педиатрической практике чаще используют разведение в соотношении 2:1, то есть на каждые 100 000 ЕД антибиотика, берется 0,5 мл растворителя. Таким образом в приготовленном растворе в 1 мл содержится 200 000 ЕД. антибиотика. В случае небольших доз лекарственного вещества возможно использование разведения 1:1, то есть на каждые 100 000 ЕД. антибиотика, берется 1 мл растворителя (а в растворе в 1 мл содержится 100 000 ЕД антибиотика).</u> <u>Алгоритм разведения и введения необходимой дозы антибиотика ребенку:</u> 1. <u>Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры.</u> 2. <u>Подготовить необходимое оснащение.</u> 3. <u>Прочитать надпись на флаконе и растворителе (наименование, доза, срок годности).</u> 4. <u>Определить необходимое количество растворителя для соответствующего разведения антибиотика.</u> 5. <u>Определить количество готового раствора, которое необходимо набрать в шприц, чтобы обеспечить введение назначенной дозы лекарственного вещества.</u>		

6. Вымыть и осушить руки, обработать антисептиком
7. Вскрыть упаковку шприц (сбросить в лоток). Надеть на него иглу с колпачком, зафиксировать иглу на шприце. Снять с иглы колпачок (сбросить в лоток). Собранный шприц поместить на стерильный лоток.
8. Ватным шариком, смоченным этиловым спиртом, обработать крышечку флакона с антибиотиком, вскрыть ее и вновь обработать спиртом (ватный шарик оставить на флаконе).
9. Протереть шейку ампулы растворителем ватным шариком со спиртом, надрезать пилкой. Накрыть стерильной салфеткой и надломить (ватный шарик бросить в лоток).
10. Набрать в шприц рассчитанное количество растворителя (пустую ампулу от растворителя бросить в лоток), убрать шарик с флакона и, проколов иглой резиновую пробку, ввести растворитель во флакон с сухим антибиотиком.
11. Отсоединяет цилиндр шприца от иглы (игла остается во флаконе), осторожно встряхивает флакон до полного растворения порошка а/б.
12. Поднять флакон вверх дном и набрать необходимое количество раствора.
13. Сменить иглу для инъекции (0840), удалить воздух в колпачок
14. На стерильный лоток поместить готовый
15. шприц и 3 стерильных шарика со спиртом.
16. Накрыть стерильной салфеткой.
17. Надеть стерильную маску,
18. обработать руки антисептическим раствором, надеть перчатки, обработать их спиртом.
19. Уложить пациента. Обработать верхний наружный квадрант ягодицы 70% этиловым спиртом, двумя шариками (большое и малое поле).
20. Левой рукой собрать кожу и мышцу в складку.
21. Ввести иглу в мышцу под углом 90° оставив, 2-3 мм на поверхности кожи. Перенести левую руку на поршень и ввести лекарственное средство, придерживая канюлю.
22. Извлечь иглу, прижать место инъекции стерильным шариком, смоченным 70% спиртом. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая ваты от кожи.
23. Спросить пациента о самочувствии. Забрать у пациента шарик, и замочить в дезинфицирующем растворе.
24. Провести этап дезинфекции использованного

25.материала, шприца, игл.

26.Снять перчатки, погрузить в дезинфицирующий раствор и
вымыть руки.

<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Коли честв</u>
		<u>о</u>
	<u>Проведение проветривания и кварцевания</u>	<u>2</u>
	<u>Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки</u>	<u>1</u>
	<u>Забор кала на капрограмму, бак исследование, я/г, скрытую кровь</u>	<u>3</u>
	<u>Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</u>	<u>4</u>
	<u>Заполнение медицинской документации</u>	<u>7</u>
	<u>Пеленание</u>	<u>9</u>
	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	<u>9</u>
	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	<u>9</u>
	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	<u>9</u>
	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>	<u>18</u>
	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>	<u>11</u>
	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>	<u>6</u>

5 *all*

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16. 05. 23	Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна Шестой день в стационаре прошел в процедурном кабинете. Там я наблюдала и проводила манипуляции: • <u>Внутримышечная инъекция</u> • <u>Внутривенная инъекция</u> • <u>Набор лекарственного средства из флакона</u> • <u>Набор лекарственного средства из ампулы</u> Также мною ежедневно на посту выполняются такие манипуляции как: • <u>Кормление из рожка</u> • <u>Кормление новорожденного через зонд</u> • <u>Контрольное кормление (взвешивание)</u> • <u>Измерение температуры тела в паховой складке и подмышечной области</u> • <u>Пеленание новорожденного</u> • <u>Утренний туалет новорожденного и грудного ребенка (в условиях стационара)</u> • <u>Обработка пупочной ранки</u> • <u>Подмывание новорожденного и грудного ребенка</u> Алгоритм постановки внутримышечной инъекции: 1. <u>Вымыть руки, высушить, обработать антисептиком.</u> 2. <u>Уточнить у пациента аллергоanamnez, сверить лекарственное средство с листом врачебного назначения, объяснить пациенту цель и ход процедуры.</u> 3. <u>Подготовить ампулу с лекарственным средством. Если раствор масляный, то подогреть на водяной бане до температуры 37°C.</u> 4. <u>Собрать шприц, присоединив иглу для набора лекарственного средства и набрать нужную дозу (согласно врачебному назначению)</u> 5. <u>Сменить иглу для инъекции, удалить воздух в колпачок.</u> 6. <u>На стерильный лоток поместить готовый шприц и 3 стерильных шарика со спиртом.</u> 7. <u>Накрыть стерильной салфеткой.</u>		

8. Надеть стерильную маску, обработать руки антисептическим раствором,
9. надеть перчатки, обработать их спиртом.
10. Положить пеленку на кушетку, предложить пациенту лечь на кушетку (на живот, на бок или на спину) в зависимости от состояния пациента.
11. Освободить место для инъекции от одежды, осмотреть и пропальпировать его: медицинская сестра мысленно делит ягодицу на четыре равные части двумя линиями: поперечной от большого вертела бедренной кости до крестца, продольной - делит ягодицу пополам через седалищный бугор.
12. Инъекцию делать в верхний наружный квадрант ягодицы!
13. Обработать левой рукой место инъекции ватным спиртовым шариком сверху вниз вначале
14. широко, затем - место инъекции (другим шариком), а третий шарик зажать в левой руке 4 и 5 пальцами.
15. Взять шприц в правую руку, придерживая канюлю иглы 4 или 5 пальцем, а остальными цилиндр шприца.
16. Левой рукой 1 и 2 пальцами слегка собрать кожу в месте инъекции в складку, а правой, держа шприц перпендикулярно к месту инъекции, под углом 90° быстрым движением, ввести иглу в мышцу на 2/3 длины иглы.
17. Левую руку перенести на рукоятку поршня, подтянуть «на себя» (если раствор масляный) и медленно ввести, надавливая на поршень большим пальцем левой руки.
18. К месту инъекции прижать стерильный шарик со спиртом и быстро вывести иглу.
19. Забрать у пациента шарик, и замочить в дезинфицирующем растворе.
20. Провести этап дезинфекции использованного материала, шприца, игл.

21. Снять перчатки, погрузить в дезинфицирующий раствор, вымыть руки.

<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Количеств о</u>
	<u>Забор крови для биохимического и гормонального исследования</u>	<u>4</u>
	<u>Пеленание</u>	<u>14</u>
	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	<u>6</u>
	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	<u>7</u>
	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	<u>8</u>
	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>	<u>16</u>
	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>	<u>8</u>
	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>	<u>8</u>

5 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17. 05. 23	<u>Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна</u> <u>Утро седьмого дня я снова провела в процедурном кабинете. В нем я наблюдала и проводила разведение и постановку антибиотиков, забор крови из вены и пальца.</u> <u>Далее я сопровождала детей на диагностические и физиологические процедуры, кабинеты которых расположены в поликлинике.</u> <u>На посту мною было проделано:</u> • <u>Кормление из рожка</u> • <u>Контрольное кормление (взвешивание)</u> • <u>Пеленание новорожденного</u> • <u>Утренний туалет новорожденного и грудного ребенка (в условиях стационара)</u> • <u>Обработка пупочной ранки</u> • <u>Подмывание новорожденного и грудного ребенка</u> <u>Алгоритм кормления из рожка:</u> 1. <u>Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры.</u> 2. <u>Подготовить необходимое оснащение.</u> 3. <u>Вымыть и высушить руки, надеть косынку, подготовить ребенка к кормлению.</u> 4. <u>Залить в рожок необходимое количество свежеприготовленной смеси (молока).</u> 5. <u>Если соска новая, проколоть в ней отверстие раскаленной иглой.</u> 6. <u>Надеть соску на бутылочку, проверить скорость истекания смеси и её температуру, капнув на тыльную поверхность своего предплечья.</u> 7. <u>Расположить ребенка на руках, с возвышенным головным концом.</u> 8. <u>Покормить малыша, следя за тем, чтобы во время кормления горлышко бутылки было постоянно и полностью заполнено смесью.</u> 9. <u>Подержать ребенка в вертикальном положении 2-5 мин</u>		

10. Положить ребенка в кроватку на бок (или повернуть голову на бок).

11. Снять с бутылочки соску, промыть соску и рожок под проточной водой, а затем замочить в 2% растворе соды на 15-20 минут, прокипятить в дистиллированной воде 30 мин или стерилизовать в сухожаровом шкафу при t-180град 60 минут. Слить из бутылочки воду и хранить её в закрытой емкости.

<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Количеств</u>
		<u>о</u>
	<u>Заполнение медицинской документации</u>	<u>12</u>
	<u>Разведение и введение антибиотиков</u>	<u>11</u>
	<u>Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов</u>	<u>2</u>
	<u>Пеленание</u>	<u>6</u>
	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	<u>6</u>
	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	<u>6</u>
	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	<u>6</u>
	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>	<u>13</u>
	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>	<u>4</u>
	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>	<u>4</u>

5

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
18. 05. 23	Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна В восьмой день мною были проделаны: • <u>Обработка пупочной ранки.</u> • <u>Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку.</u> Также я побывала во время приема в кабинетах рентгенологического исследования, УЗИ, ЭКГ и ЭхоКГ. Внимательно наблюдала и анализировала. В своем отделении я выполнила: • <u>Выписку направлений на консультации специалистов.</u> • <u>Введение капель в глаза, нос, уши всем детям по назначению врача.</u> • <u>Подсчёт пульса, дыхания, измерение АД.</u> Алгоритм обработки пупочной ранки: 1. <u>Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры.</u> 2. <u>Подготовить необходимое оснащение.</u> 3. <u>Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.</u> 4. <u>Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку.</u> 5. <u>Уложить ребенка на пеленальном столе.</u> 6. <u>Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки.</u> 7. <u>Капнуть из пипетки в ранку 1-2 капли 3% раствора перекиси водорода, удалить образовавшуюся в ранке «пену» и корочку стерильной ватной палочкой (сбросить палочку в лоток).</u> 8. <u>Сохраняя растянутыми края пупочной ранки, обработать её стерильной ватной палочкой, смоченной 70% этиловым спиртом, движением изнутри к наружи (сбросить палочку в лоток).</u> 9. <u>Обработать кожу вокруг ранки этиловым спиртом с помощью ватной палочки движениями от центра к периферии (сбросить палочку в лоток).</u>		

10. Обработать (по необходимости) пупочную ранку (не затрагивая вокруг ранки) 5% раствором перманганата калия или спиртовым раствором бриллиантовой зелени с помощью ватной палочки (сбросить палочку в лоток).
11. Запеленать ребенка и положить в кроватку.
12. Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязного белья. Использованные палочки замочить в дез. растворе. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.

<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Количество</u>
		<u>о</u>
	<u>Выписка направлений на консультации специалистов</u>	8
	<u>Антропометрия</u>	9
	<u>Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления</u>	9
	<u>Пеленание</u>	9
	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	9
	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	9
	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	9
	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>	20
	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>	10
	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>	10

5



Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись						
19.05.23	<u>Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна</u> <u>Девятый день я несколько раз посетила лабораторию, которая находится в поликлинике. Необходимо было передать такие анализы как кровь, моча и кал. Предварительно мою была проведена клиническая оценка анализов крови и мочи. Затем мы заготавливали и подготавливали материал к стерилизации. После чего провели дезинфекцию предметов ухода и инструментария.</u> <u>Алгоритм оценки анализов мочи по различным методикам:</u> <u>Общий анализ мочи:</u> <u>Цвет – соломенно-желтый или желтый.</u> <u>Прозрачность- полная.</u> <u>Реакция – кислая.</u> <u>Белок- до 0,033%.</u> <u>Глюкоза- нет.</u> <u>Микроскопия осадка</u> <u>желчные пигменты нет</u> <u>эритроциты 0-1 в поле зрения</u> <u>лейкоциты 0 -4 в поле зрения</u> <u>соли, слизь – нет</u> <u>Анализ мочи по Нечипоренко:</u> <u>Лейкоциты – $2,0 \times 10$ /л или 2000/мл.</u> <u>Эритроциты до $1,0 \times 10$ / или до 1000/ мл.</u> <u>Анализ мочи на стерильность</u> <u>микробное число (МЧ) до 100 000 МТ.</u> <u>Анализ мочи по Зимницкому</u> <table><tr><td><u>Выделительная функция</u></td><td><u>Концентрационная функция</u></td></tr><tr><td><u>Диурез $600+100$ (n-1)</u> <u>Соотношение ДД: НД=2 или 3:1</u></td><td><u>Изменение плотности мочи в течение суток</u> <u>Должно быть менее 7</u></td></tr><tr><td><u>Заключение:</u> <u>Выделительная функция</u></td><td><u>Концентрационная функция</u></td></tr></table>	<u>Выделительная функция</u>	<u>Концентрационная функция</u>	<u>Диурез $600+100$ (n-1)</u> <u>Соотношение ДД: НД=2 или 3:1</u>	<u>Изменение плотности мочи в течение суток</u> <u>Должно быть менее 7</u>	<u>Заключение:</u> <u>Выделительная функция</u>	<u>Концентрационная функция</u>		
<u>Выделительная функция</u>	<u>Концентрационная функция</u>								
<u>Диурез $600+100$ (n-1)</u> <u>Соотношение ДД: НД=2 или 3:1</u>	<u>Изменение плотности мочи в течение суток</u> <u>Должно быть менее 7</u>								
<u>Заключение:</u> <u>Выделительная функция</u>	<u>Концентрационная функция</u>								

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																							
	Примечание: ДД – дневной диурез (с 6 до 18 часов). НД – ночной диурез (с 18 до 6 часов). <table><tr><td rowspan="12"><u>Итог дня:</u></td><td><u>Выполненные манипуляции</u></td><td><u>Количеств</u> <u>о</u></td></tr><tr><td><u>Забор крови для биохимического и гормонального исследования</u></td><td><u>5</u></td></tr><tr><td><u>Оценка клинических анализов крови и мочи</u></td><td><u>6</u></td></tr><tr><td><u>Введение капель в глаза, нос, уши,</u></td><td><u>6</u></td></tr><tr><td><u>Пеленание</u></td><td><u>8</u></td></tr><tr><td><u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u></td><td><u>8</u></td></tr><tr><td><u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u></td><td><u>8</u></td></tr><tr><td><u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u></td><td><u>8</u></td></tr><tr><td><u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u></td><td><u>11</u></td></tr><tr><td><u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u></td><td><u>10</u></td></tr><tr><td><u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u></td><td><u>7</u></td></tr></table>	<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Количеств</u> <u>о</u>	<u>Забор крови для биохимического и гормонального исследования</u>	<u>5</u>	<u>Оценка клинических анализов крови и мочи</u>	<u>6</u>	<u>Введение капель в глаза, нос, уши,</u>	<u>6</u>	<u>Пеленание</u>	<u>8</u>	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	<u>8</u>	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	<u>8</u>	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	<u>8</u>	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>	<u>11</u>	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>	<u>10</u>	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>	<u>7</u>	5	
<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>		<u>Количеств</u> <u>о</u>																							
	<u>Забор крови для биохимического и гормонального исследования</u>		<u>5</u>																							
	<u>Оценка клинических анализов крови и мочи</u>		<u>6</u>																							
	<u>Введение капель в глаза, нос, уши,</u>		<u>6</u>																							
	<u>Пеленание</u>		<u>8</u>																							
	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>		<u>8</u>																							
	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>		<u>8</u>																							
	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>		<u>8</u>																							
	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>		<u>11</u>																							
	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>		<u>10</u>																							
	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>		<u>7</u>																							

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
20. 05. 23	<u>Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна</u> <u>На десятый день производственной практики я вспомнила и повторила алгоритм фракционного дуоденального зондирования:</u> 1. <u>Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие.</u> 2. <u>Подготовить необходимое оснащение, выписать направление в клиническую лабораторию.</u> 3. <u>Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.</u> 4. <u>Усадить ребенка, сделать первую метку на зонде, измерив зондом расстояние от мочки уха до кончика носа до конца мечевидного отростка. Сделать вторую метку на зонде, измерив расстояние от конца мечевидного отростка до пупка + 2 см.</u> 5. <u>Взять зонд правой рукой на расстоянии 10-15см от «слепого» конца, смочить его кипяченой водой методом полива.</u> 6. <u>Предложить ребенку открыть рот и положить слепой конец зонда по средней линии на корень языка.</u> 7. <u>Предложить ребенку закрыть рот, глубоко дышать и делать глотательные движения. Во время глотательных движений ввести зонд до 1 метки.</u> 8. <u>Примечание: если во время введения ребенок начал кашлять, задыхаться, немедленно извлечь зонд.</u> 9. <u>Уложить ребенка на правый бок на грелку, обернуть полотенцем или пеленкой, сложенной в 4 слоя. Опустить свободный конец зонда в емкость, предназначенную для сбора желудочного содержимого во время продвижения зонда.</u> 10. <u>Предложить ребенку самостоятельно во время глотательных движений медленно в течение 20-30 мин. продвинуть зонд до второй метки.</u> 11. <u>Завести зонд за зубы указательным пальцем правой руки. Попросить ребенка сжать зубы и не разжимать их до конца зондирования.</u> 12. <u>При появлении в емкости секрета светло-желтого цвета поместить свободный конец зонда в пробирку "А" и собрать кишечную порцию (до ее прекращения или изменения цвета).</u>		

13. С помощью шприца ввести через зонд теплый раствор сернокислой магнезии в количестве 20-30 мл.
Зафиксировать время ее введения, подняв свободный конец зонда зажать на 1-2 минуты.
14. Разжать зонд и опустить его свободный конец в одну пробирку В. Зафиксировать на бумаге время появления порций.
15. Собрать «пузырную порцию» В по 5 минут в 4 пробирки, а в 5 пробирке оставить зонд до изменения цвета желчи.
16. Примечание: при большом количестве порции «В» добавить для ее сбора резервные пробирки.
Зафиксировать время появления печеночной порции "С".
17. Собрать 5-10 мл. печеночной порции С.
18. Быстрым движением извлечь зонд из желудка через полотенце. Поместить зонд в лоток.
19. Весь инструментарий подвергнуть дезинфекции.
20. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.
21. Организовать транспортирование полученного материала (в бокс) в лабораторию в сопровождении направления.

<u>Итог дня:</u>	<u>Выполненные манипуляции</u>	<u>Количеств</u>
		<u>о</u>
	<u>Пеленание</u>	<u>4</u>
	<u>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</u>	<u>4</u>
	<u>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</u>	<u>4</u>
	<u>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</u>	<u>4</u>
	<u>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</u>	<u>16</u>
	<u>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</u>	<u>5</u>
	<u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</u>	<u>2</u>

Подпись непосредственного
руководителя _____

Подпись студента _____

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Sol. Novocaini 0,5% - I ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить 1 мл. 1 раз в день внутримышечно.	2. Rp.: Sol. Acidiascorbinici 5% - I ml D.t.d.N. 20 in amp. S. Вводить внутривенно по 1 мл. 1 раз в день.
3. 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.	4. Rp.: Tabl. Hopantenic acidі 0,5 D.t.d.N. 50 S. Принимать внутрь по 0,5 г. 4 раза в день.
5. 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.	6. Rp.: Sol. Pyracetami 20% - 5 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Внутрь по 8 мл. 2 раза в день до еды.
7. Rp.: Sol. Cerebrolysinі 5% - 2 ml D.t.d.N. 20 in amp. S. Вводить парентерально 1 раз в сутки.	8. Rp.: Sir. Acidi valproici 5,0 - 100 ml D.t.d.N. 1 S. Внутрь 30 мл 1 раз в сутки во время еды.
9. Rp.: Sol. Calcii gluconici 10% - 5 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно капельно по 1 мл. каждые два дня.	10. Rp.: Sol. Metamizoli natrii 50% - 2 ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,1
11. Rp.: Sol. Ceftriaxonі 1,0 D.t.d.N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 50 мл. 2 раза в день.	12. Rp.: Sol. Colecalciferonі 10 ml D.S. Внутрь по 1 капле в сутки.