

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 в терапии»

студента (ки) 414 группы  
специальности 340201 Сестринское дело  
очной формы обучения

Литвинова Анастасия Алексеевна

База производственной практики: КГБУЗ «Краевая клиническая  
больница»

Руководители практики:

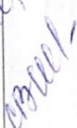
Общий руководитель: Нефёдова Светлана Леонидовна



Непосредственный руководитель: Шубников Сергей Владимирович



Методический руководитель: Овчинникова Татьяна Вениаминовна

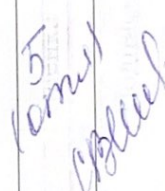
| Дата       | Содержание работы   | Оценка         | Подпись   |
|------------|---|----------------|---|
| 27.10.2023 | <p><b>Отделение Пульмонологии</b><br/> Общий руководитель <u>Нефёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>В первый день, руководитель практики показал отделения больницы. Я была распределена в пульмонологическое отделение, старший медицинский брат ознакомил меня с данным отделением, познакомил с медицинским персоналом. Мне провели инструктаж по технике безопасности, охране труда и допустили к выполнению манипуляций под наблюдением медицинских сестёр. Так же были изучены некоторые инструкции, которые активно используются в работе в Краевой клинической больницы</p> <p>СТУ 1.1-2021 «Идентификация пациентов»<br/> Осуществляется при помощи браслетов, которые надеваются на руку пациенту при поступлении в Краевую клиническую больницу. На данном браслете указана основная информация о пациенте: Ф. И.О. пациента, дата рождения, номер истории болезни, информация о наличии аллергии у пациента (в виде красных полос и надписи «АЛЕРГ»)</p> <p>Идентификация пациентов проводится при любых манипуляциях с пациентом, следующим образом: Медперсонал просит пациента представиться и так же назвать дату рождения. Сверяет полученную информацию от пациента с информацией на браслете и только в случае, если полученная информация совпадает-то манипуляция выполняется. В случае с выдачей таблетированных форм лекарственных препаратов и постановкой инъекций, медперсонал так же сверяет полученную информацию с листом врачебных назначений.</p> <p>СТУ 1.8-2017 «Порядок управления ЛС и МИ по системе Канбан»<br/> СТУ 1.10-2021 «Профилактика падений в КГБУЗ ККБ»<br/> РИ 32.1-2021 «Гигиеническая обработка рук с помощью мыла или кожного антисептика»<br/> СТУ 7.3-2023 «Порядок действий в случае аварийной ситуации с целью профилактики гемоконтактных инфекций»</p> <p>На протяжении дня я выполняла следующие манипуляции:<br/> -Термометрия, подсчет пульса, подсчет частоты дыхания, измерение артериального давления.<br/> -Выдача лекарственных препаратов<br/> -Расчет дозы и введение инсулина<br/> -Смена постельного белья. Смена нательного белья.<br/> -Сопровождение пациента на диагностические процедуры</p> | 5<br>(отлично) |  |

| Итог<br>дни: | Выполненные манипуляции  | Колич<br>ество |
|--------------|--|----------------|
|              | Термометрия, подсчет пульса, подсчет частоты дыхания. измерение артериального давления | 4              |
|              | Раздача лекарственных препаратов   | 2              |
|              | Расчет дозы и введение инсулина  | 1              |
|              | Смена постельного белья. Смена нательного белья  | 1.             |
|              | Сопровождение пациента на диагностические процедуры                                    | 2              |
|              |  |                |

| Дата       | Содержание работы  | Оценка    | Подпись         |
|------------|--|-----------|-----------------|
| 28.10.2023 | <p><b>Отделение Пульмонологии</b><br/> Общий руководитель <u>Нефёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>Второй день практики, я выполнила и повторила следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обучение пациентов правилам проведения небулайзерной терапии, подача кислорода пациенту</li> <li>- Подготовка пациентов и ассистирование врачу при проведении плевральной пункции</li> <li>- Измерение водного баланса у пациента</li> <li>- Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни</li> <li>- Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.</li> </ul> <p>Алгоритм выполнения ингаляционной терапии с помощью компрессионного небулайзера РИ 32.54-2019:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Провести предварительную уборку кабинета согласно СТУ 32.1</li> <li>2 Включить аппараты в сеть</li> <li>3 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20</li> <li>4 Проверить надписи на флаконах медикаментов и 0,9% натрия хлорида <ul style="list-style-type: none"> <li>- название</li> <li>- срок годности</li> </ul> </li> <li>2 Визуально определить пригодность медикаментов и натрия хлорида <ul style="list-style-type: none"> <li>* Отсутствие посторонних примесей, осадка</li> </ul> </li> <li>3 Пригласить пациента в кабинет <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Идентифицировать пациента</li> <li>2 Объяснить пациенту необходимость предстоящей процедуры</li> <li>3 Уточнить назначение препарата пациенту</li> </ol> </li> <li>4 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Открыв небулайзер, накапать в него дозу препарата из флакона с медикаментом, согласно назначению врача</li> <li>2 Добавить в емкость физиологический раствор в объеме до 4 мл</li> <li>3 Закрыть небулайзер</li> <li>4 Присоединить мушкетер/лицевую маску к небулайзеру</li> </ol> </li> </ol> | 5<br>100% | <i>Шубников</i> |

- 5 Соединить один конец воздушной трубки с небулайзером, другой - с компрессором
  - 6 Проверить, чтобы все части небулайзера были плотно присоединены друг к другу
  - 7 Включить компрессор, переведя выключатель в позицию «I»
- Технику выполнения ингаляции пациенту объясняет медицинский персонал:
- 8 Сесть прямо перед небулайзером
  - 9 Плотно обхватить мундштук губами/ поднести маску к лицу
  - 10 Медленно вдохнуть лекарство, нажав на кнопку небулайзера
  - 11 Выдохнуть через мундштук, отпустив кнопку
- \* Пациент может зафиксировать кнопку небулайзера для непрерывной ингаляции
- 1 Отключить компрессор от сети
  - 2 Отсоединить трубку от небулайзера

| Итог дня: | Выполненные манипуляции  | Количество |
|-----------|--|------------|
|           | Обучение пациентов правилам проведения небулайзерной терапии, подача кислорода пациенту  | 3          |
|           | Подготовка пациентов и ассистирование врачу при проведении плевральной пункции   | 1          |
|           | Измерение водного баланса у пациента   | 2          |
|           | Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни | 2          |
|           | Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.  | 4          |
|           |  |            |

| Дата       | Содержание работы   | Оценка | Подпись   |
|------------|---|--------|---|
| 30.10.2023 | <p><b>Отделение Пульмонологии</b><br/> Общий руководитель <u>Нефёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>Третий день практики, я направилась в процедурный кабинет, где разводила антибиотики для в/м инъекций и наполняла капельницы для их в/в введения. Также меня ознакомили с системой направленной на лабораторные исследования.</p> <p>На протяжении дня я выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования</li> <li>- Постановка в/м инъекции</li> <li>- В/в капельное введение лекарственных препаратов</li> <li>- Разведение и введение антибиотиков</li> <li>- Проведение дезинфекции инструментария</li> <li>- Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания.</li> <li>Измерение артериального давления.</li> </ul> <p>Алгоритм проведения внутривенной инфузии РИ 32.14-2018:<br/> Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20</p> <p>1 Подготовить:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- венозный доступ</li> <li>- инфузионную систему</li> <li>- флакон с лекарственным препаратом</li> </ul> <p>2 Подготовить лоток №1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- антисептические салфетки (5 шт.)</li> <li>- лейкопластырь</li> </ul> <p>3 Подготовить лоток №2 для отходов класса Б</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Проверить срок годности инфузионной системы</li> <li>2 Проверить герметичность пакета, сдавив его с обеих сторон</li> <li>3 Открыть пакет с инфузионной системой и положить его в лоток №1</li> <li>1 Проверить название лекарственного средства</li> <li>2 Проверить срок годности препарата</li> <li>3 Визуально определить пригодность к использованию (отсутствие примесей, осадка, помутнения и т.д.).</li> <li>4 Обработать пробку флакона антисептической салфеткой</li> <li>5 Утилизировать салфетку в отходы класса «Б»</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Закрепить пакет на системе</li> <li>2 Снять колпачок с иглы для подключения к бутылке</li> <li>3 Ввести иглу в пробку до упора</li> <li>4 Перевернуть капельницу в горизонтальное положение</li> <li>5 Открыть краник, заполнить капельницу до половины объема</li> </ol> | 5      |  |

- 6 Закрывать зажим, вернуть капельницу в исходное положение
- 7 Открыть зажим и запустить устройство до полного Вы- теснения воздуха и появления капли раствора из иглы
- 8 Закрывать зажим
- 9 Визуально оценить отсутствие воздуха в системе
- 10 Поместить систему на штатив

1 Объяснить пациенту необходимость предстоящей процедуры

2 Удобно уложить пациента на кушетку

3 Определить место постановки инфузионной системы

1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 и РИ 32.20

2 Надеть чистые нестерильные перчатки согласно РИ 32.17

1 Наложить жгут пациенту выше предполагаемого места инъекции на 10-15 см

2 Попросить пациента сжимать-разжимать пальцы кисти

3 Обработать широкое инъекционное поле антисептической салфеткой (площадь 15×15 см)

4 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы, Класс Б»

5 Обработать место инъекции антисептической салфеткой

6 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы, Класс Б»

Выполнение:

1 Зафиксировать вену большим пальцем левой рукой

2 Попросить пациента сжать кулак пальцами кисти

3 Ввести иглу на 1-3 мм сбоку вены, параллельно ей

4 Проколоть вену, пока не появится ощущение пустоты

5 Убедиться, что игла находится в вене

\* Появление крови в канюле иглы системы подтверждает правильное расположение в вене

6 Развязать жгут

7 Открыть зажим на системе, отрегулировать скорость поступления капель

8 Зафиксировать иглу лейкопластырем

9 Закрывать место инъекции асептической салфеткой

10 Начать введение лекарственного препарата

\* Наблюдать за состоянием и самочувствием пациента

11 Снять и утилизировать перчатки согласно РИ 32.16

1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 и РИ 32.20

2 Надеть чистые нестерильные перчатки согласно РИ 32.17

3 Закрывать зажим на системе

4 Извлечь иглу из вены, прижав место инъекции антисептической салфеткой

- 5 Попросить пациента держать прижатым место инъекции 2-3 минуты
  - 6 Сбросить иглу и не прокалываемый контейнер для отходов класса «Б»
  - 7 Утилизировать использованную систему в емкость «Отходы. Класс Б»
  - 8 Снять и утилизировать перчатки согласно РИ 32.16
  - 9 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20
  - 1 Погрузить использованный лоток в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ»
  - 2 Выдерживать экспозицию согласно инструкции по применению дезинфицирующего средства
  - 3 Протереть жгут, кушетку ветошью с дезинфицирующим средством 2-хкратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству
  - 4 Утилизировать использованную ветошь в емкость «Отходы. Класс Б»
- Сделать запись о проведенной процедуре:
- лист назначений
  - лист назначений в qMS

| Итого дней: | Выполненные манипуляции   | Количество |
|-------------|---|------------|
|             | Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования                       | 8          |
|             | Постановка в/м инъекции   | 2          |
|             | И/в капельное введение лекарственных препаратов   | 6          |
|             | Разведение и ведение антибиотиков   | 6          |
|             | Проведение дезинфекции инструментария   | 8          |
|             | Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. | 4          |



| Дата       | Содержание работы  | Оценка | Подпись                      |
|------------|--|--------|------------------------------|
| 31.10.2023 | <p>Отделение Пульмонологии<br/> Общий руководитель <u>Цефёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>Четвертый день практики я выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента</li> <li>- Составление плана сестринского ухода за больным</li> <li>- Оформление порционного</li> <li>- Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</li> <li>- Подготовка и проведение дуоденального зондирования</li> <li>- Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания.</li> <li>Измерение артериального давления.</li> </ul> <p>Алгоритм постановки назогастрального зонда РИ 32.3-2019:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Объяснить пациенту необходимость предстоящей процедуры (если возможно)</li> <li>2 Поднять головной конец кровати на 30-45°</li> <li>3 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.20</li> <li>4 Надеть чистые нестерильные перчатки согласно РИ 32.17</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Вскрыть упаковку зонда</li> <li>2 Измерить расстояние зондом от мочки уха до кончика носа</li> <li>3 Измерить расстояние зондом от кончика носа до нижней части грудной</li> <li>4 Отметьте полученную точку лейкопластырем на зонде</li> </ol> <p>Капнуть стерильным маслом (вазелиновым или подсолнечным) на кончик зонда</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Не касаться кончика зонда</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Ввести зонд параллельно коанам до уровня ротоглотки</li> <li>2 Наклонить голову пациента слегка вперед</li> <li>3 Попросить пациента сделать глотательные движения (если возможно)</li> <li>4 Вводить зонд, слегка прижимая его к задней стенке глотки</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Если пациент без сознания</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>5 Вводить зонд, пока сделанная отметка не достигнет носа</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>* При появлении признаков кровотечения прекратить процедуру</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Заполнить шприц объемом 150 мл 20см* воздуха</li> <li>2 Приблизить шприц к дистальному участку зонда.</li> <li>3 Высунуть в шприц воздух, аускультуруя область эпигастрия</li> <li>4 Оценить характер содержимого желудка, аспирируя его: в зонд должны вступать только вода и желудочный сок</li> </ol> |        | <p>57<br/> (отсутствует)</p> |

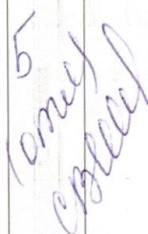
Осмотреть кожу крыльев носа; слизистые оболочки носовых ходов  
Вытянуть проводник, осторожно потянув на себя

\* При наличии проводника

1 Зафиксировать зонд полосками лейкопластыря на носу и щеке

2 Наложить марлевую вязку вокруг лица и, головы, проходящую по лейкопластырю

| Итого дня: | Выполненные манипуляции   | Количество |
|------------|---|------------|
|            | Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента                                     | 2          |
|            | Составление плана сестринского ухода за больным   | 1          |
|            | Оформление порционника  | 1          |
|            | Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, опухольное исследование                     | 3          |
|            | Подготовка и проведение дуоденального зондирования                                      | 1          |
|            | Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. | 4          |

| Дата      | Содержание работы   | Оценка | Подпись   |
|-----------|---|--------|---|
| 1.11.2023 | <p>Отделение Пульмонологии<br/> Общий руководитель <u>Цифёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>Пятый день практики в пульмонологическом отделении я провела за сбором и передачей анализов. На протяжении дня я выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования</li> <li>- Забор капа на яйца глистов</li> <li>- Забор капа на контрологическое исследование</li> <li>- Забор к/л для исследования на скрытую кровь</li> <li>- Забор мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому</li> <li>- Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания.</li> </ul> <p>Измерение артериального давления.</p> <p>Алгоритм сбора мочи РИ 32.72-2017:<br/> Перед выдачей емкости для сбора анализа</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Идентифицировать пациента</li> <li>2 Проинформировать пациента о предстоящей процедуре, получить согласие</li> <li>1 Взять емкость для сбора анализа</li> <li>* Емкость должна быть чистая и сухая, не стерильная</li> <li>2 Поставить номер на емкости для сбора мочи</li> <li>* Номер для обозначения б/м данного отделения</li> <li>3 Указать номер отделения на направлении на анализ пациента</li> <li>4 Отдать емкость пациенту</li> </ol> <p>Проводится через сбор мочи</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Вымыть руки мылом</li> <li>2 Подмыть наружные половые органы и промежность в следующей последовательности: <ul style="list-style-type: none"> <li>- область лобка,</li> <li>- наружные половые органы,</li> <li>- промежность,</li> <li>- область заднего прохода в направлении от уретры к заднему проходу</li> </ul> </li> <li>3 Вытереть воду в той же последовательности и направлении чистым полотенцем/салфеткой</li> </ol> <p>Собирается средняя порция мочи</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Открыть емкость</li> <li>2 Помочь пациенту сосчитать «1, 2»</li> <li>3 Задержать выдыхание</li> </ol> | 5      |  |

- 4 Продолжить мочеиспускание, подставив емкость
  - 5 Наполнить емкость до отметки на емкости
  - 6 Завершить мочеиспускание в унитаз
  - 7 Тщательно закрыть емкость крышкой
  - 8 Поставить емкость с мочой в место для сбора анализов
- \* Каждое отделение имеет свое место для сбора биологических жидкостей
- 1 Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму
  - 2 Надеть стерильные перчатки
  - 1 Сверить номер на емкости и направлении на анализ пациента
  - 2 Поставить емкость в контейнер для транспортировки биологических жидкостей
  - 1 Снять перчатки
  - 2 Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»
  - 3 Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму
- Оформить направление в программе qMS согласно алгоритму  
 Доставить биоматериал и направление на анализ в КДЛ

| Итого дни: | Выполненные манипуляции   | Количество |
|------------|---|------------|
|            | Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.                      | 6          |
|            | Забор мочи на яйца глистов  | 1          |
|            | Забор мочи на копрологическое исследование  | 1          |
|            | Забор мочи для исследования на скрытую кровь  | 1          |
|            | Забор мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому            | 3          |
|            | Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. | 6          |

| Дата      | Содержание работы  | Оценка | Подпись          |
|-----------|--|--------|------------------|
| 2.11.2023 | <p>Отделение Пульмонологии<br/> Общий руководитель <u>Нефёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>Шестой день практики я провела в процедурном кабинете, где разводила антибиотики для в/м инъекций и наполняла капельницы для их введения.</p> <p>На протяжении дня выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования</li> <li>- Постановка в/м инъекции</li> <li>- В/в капельное введение лекарственных препаратов</li> <li>- Разведение и введение антибиотиков</li> <li>- Проведение дезинфекции инструментария</li> <li>- Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания.</li> </ul> <p>Измерение артериального давления.</p> <p>Алгоритм выполнения внутримышечной инъекции РИ№3 от 28.05.2018:</p> <p>Согласно РИ 32.66 «Подготовка к выполнению инъекции»</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20.</li> <li>2 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17 <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Проинформировать пациента о предстоящей процедуре.</li> <li>2 Предложить пациенту занять удобное положение <ul style="list-style-type: none"> <li>• лежа</li> </ul> </li> </ol> </li> <li>3 Визуально определить место выполнения инъекции <ul style="list-style-type: none"> <li>* Место для в/м инъекции: <ul style="list-style-type: none"> <li>- верхний наружный квадрант ягодицы;</li> <li>- верхняя треть бедра.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>1 Обработать место инъекции, площадью 15×15см, антисептической салфеткой</li> <li>2 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы Класс Б»</li> <li>3 Обработать вновь антисептической салфеткой место инъекции</li> <li>4 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы Класс Б»</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Держа шприц в руке, ввести иглу в мышцу под углом 90°, оставив 2-3мм иглы над кожей</li> <li>2 Оттянуть поршень другой рукой <ul style="list-style-type: none"> <li>* Кровь должна поступать в шприц</li> <li>* Если кровь не поступает в шприц, потянуть шприц на себя</li> </ul> </li> </ol> | 5      | <i>(подпись)</i> |

3 Медленно ввести лекарственный препарат, сохраняя положение шприца

4 Уточнить у пациента о его самочувствии

1 Приложить стерильную салфетку к месту инъекции и извлечь шприц с иглой

2 Попросить пациента держать прижатым место инъекции в течение 2-3 минут.

3 Отнести иглу в не прокалываемый контейнер для отходов класса «Б».

\*4 Положить шприц в лоток №2

1 Снять перчатки согласно РИ 32.16

2 Провести гигиеническую обработку согласно РИ 32.1 или РИ 32.20.

3 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17

1 Сбросить отходы из лотка №2 в емкость «Отходы. Класс Б».

2 Погрузить неиспользованные лотки в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ»

\*Дезинфекцию лотка №1 можно проводить методом протирания согласно инструкции к используемому дезинфицирующему средству

3 Протереть кушетку ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству

Сделать запись в проведенной процедуре:

- в дневнике наблюдений;
- в дневнике назначений в qMS

| Итого дней: | Выполненные манипуляции   | Количество |
|-------------|---|------------|
|             | Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования                       | 8          |
|             | Постановка в/м инъекции   | 2          |
|             | В/в канюльное введение лекарственных препаратов   | 2          |
|             | Расчет и введение антибиотиков  | 4          |
|             | Проведение дезинфекции инструментария   | 8          |
|             | Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления. | 4          |

| Дата      | Содержание работы  | Оценка | Подпись                             |
|-----------|--|--------|-------------------------------------|
| 3.11.2023 | <p>Отделение Пульмонологии<br/> Общий руководитель <u>Щефёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>На протяжении седьмого дня практики я выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Термометрия: подсчет пульса, подсчет частоты дыхания, измерение артериального давления.</li> <li>-Раздача лекарственных препаратов</li> <li>-Расчет дозы и введение инсулина</li> <li>-Смена постельного белья. Смена нательного белья.</li> <li>-Сопровождение пациента на диагностические процедуры</li> </ul> <p>Алгоритм измерения температуры тела РИ 32.59-2021:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Представитья пациенту</li> <li>2 Идентифицировать пациента согласно СТУ 1.1</li> <li>3 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры</li> </ol> <p>Выполнить гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20</p> <p>Убедиться, что столбик с термометрической жидкостью опустился ниже 35,8 °С</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Осмотреть размещенную впадину</li> <li>2 Визуально и пальпируя область через белье пациента</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Спросить пациента о присутствии болезненности при пальпации</li> <li>* При наличии признаков проявления воспаления, выбрать другой способ измерения</li> <li>2 Расположить наконечник термометра в середине подмышечной области</li> <li>3 Концентрировать, чтобы термометр со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента</li> <li>* При необходимости прижать плечо к грудной клетке</li> <li>* Детям и неспособным необходимо поддерживать руку, прилегающую к туловищу</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Извлечь термометр через 5 минут</li> <li>2 Определить температуру, держа термометр горизонтально на уровне глаз</li> <li>• Сообщить о результате пациенту врачу</li> <li>3 Сообщить пациенту результаты измерения его температуры</li> <li>*Если требуется в ситуации</li> </ol> |        | <p>5<br/> (Имя)<br/> С.Шубников</p> |

- 1 Встряхнуть термометр до снижения столбика термометрической жидкости до 33,5 °С
  - 2 Поместить термометр в контейнер с дезинфицирующим раствором на время согласно инструкции к дезинфицирующему средству или протереть дважды дезинфицирующей салфеткой
  - \*При использовании салфетки - сбросить салфетку в емкость «Отходы. Класс Б»
  - 3 Промыть термометр под проточной водой
  - 4 Протереть термометр сухой ветошью
  - 5 Сбросить ветошь в емкость «Отходы. Класс А»
- Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1.0101 РН 32.20
- Зафиксировать результат в qMS

| Итого дней: | Выполненные манипуляции  | Количество |
|-------------|--|------------|
|             | Термометрия, подсчет пульса, подсчет частоты дыхания, измерение артериального давления | 5          |
|             | Раздача лекарственных препаратов   | 3          |
|             | Расчет дозы и введение инсулина  | 1          |
|             | Смена постельного белья. Смена нательного белья  | 2          |
|             | Сопровождение пациента на диагностические процедуры                                    | 3          |
|             |  |            |



| Дата      | Содержание работы   | Оценка | Подпись                         |
|-----------|---|--------|---------------------------------|
| 6.11.2023 | <p><b>Отделение Пульмонологии</b><br/> <b>Общий руководитель <u>Нефёдова Светлана Леонидовна</u></b><br/> <b>Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></b></p> <p>В восьмой день практики я активно работала с медицинской документацией. На протяжении дня я выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выписка требований на медикаменты</li> <li>- Оформление документации на введение пациенту наркотического, сильнодействующего препарата</li> <li>- Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования</li> <li>- Оформление порционного</li> <li>- Раздача лекарственных препаратов</li> </ul> <p>Алгоритм измерения артериального давления РИ 32.48-2016:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Идентифицировать пациента</li> <li>2 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры и получить согласие</li> </ol> <p>Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Обработать антисептической салфеткой: <ul style="list-style-type: none"> <li>- мембрану фонендоскопа;</li> <li>- трубки стетоскопа, стнвы</li> </ul> </li> <li>2 Поместить салфетку в емкость для отходов класса «Б»</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Наложить манжету на руку пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба <ul style="list-style-type: none"> <li>* Между манжетой и рукой должен свободно проходить палец</li> </ul> </li> <li>2 Приложить мембрану фонендоскопа к месту пульсации</li> <li>3 Убедиться, что стрелка манометра находится на нулевой отметке</li> <li>* Если заметны отклонения от нулевой отметки, заменить тонометр</li> <li>1 Закрыть вентиль на груше и накачать в манжете воздух</li> <li>* Воздух нагнетать до исчезновения пульсации на лучевой артерии и + 20-30 мм рт.ст.</li> <li>2 Открыть вентиль, медленно выпускать воздух из манжеты</li> <li>3 Запомнить цифру появления первого удара пульсовой волны на шкале манометра</li> <li>4 Запомнить цифру последнего громкого удара пульсовой волны на шкале манометра</li> <li>5 Выпустить оставшийся воздух из манжеты</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Сообщить пациенту результат исследования</li> <li>2 Снять манжету и фонендоскоп</li> </ol> | 5      | <p><i>Тот же<br/>Срвнск</i></p> |


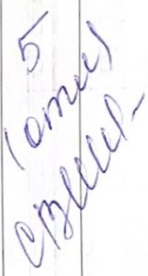
- 1 Обработать антисептической салфеткой:
- мембрану фонтанчика;
  - трубки шлюва, ошпы
- 2 Поместить салфетку в емкость для отходов класса «Б»
- Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму
- Отметить результат в системе qMS

| Итого<br>дня: | Выполненные манипуляции  | Количество |
|---------------|--|------------|
|               | Выписка требований на медикаменты  | 1          |
|               | Оформление документации на введение пациенту наркотического, седативного препарата | 1          |
|               | Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования                  | 6          |
|               | Оформление порционника   | 1          |
|               | Раздача лекарственных препаратов   | 8          |
|               |  |            |

| Дата      | Содержание работы   | Оценка         | Подпись      |
|-----------|---|----------------|--------------|
| 7.11.2023 | <p><b>Отделение Пульмонологии</b><br/> <b>Общий руководитель <u>Нефёдова Светлана Леонидовна</u></b><br/> <b>Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></b></p> <p>Девятый день практики я уделила внимание правилам разведения и постановки антибиотиков, правильной технике постановки инсулина и гепарина.</p> <p>На протяжении дня я выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам</li> <li>- Разведение и ведение антибиотиков</li> <li>- Постановка и/к инъекции (гепарина)</li> <li>- Расчет дозы и введение инсулина</li> <li>- Постановка и/м инъекции</li> <li>- Смена постельного белья. Смена нательного белья</li> </ul> <p>Алгоритм выполнения подкожной инъекции РИ №2 от 28.05.2018:<br/> Согласно алгоритму РИ 32.66 «Подготовка к выполнению инъекции»</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20.</li> <li>2 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17</li> <li>1 Проинформировать пациента о предстоящей процедуре.</li> <li>2 Предложить пациенту занять удобное положение</li> <li>3 Визуально определить место выполнения инъекции</li> <li>1 Обработать место инъекции, площадью 15×15 см, антисептической салфеткой</li> <li>2 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б»</li> <li>3 Обработать новой антисептической салфеткой место инъекции</li> <li>4 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б»</li> <li>1 Захватить указательным и большим пальцами руки кожу с подкожной складкой в участке инъекции</li> <li>2 Ввести иглу в образование образованной складки быстрым движением под углом 30-45° на две трети ее длины</li> <li>3 Отпустить складку</li> <li>4 Оттянуть перилець освободившейся рукой</li> <li>5 Медленно ввести лекарственный препарат, сохраняя положение шприца</li> <li>6 Уточнить у пациента о его самочувствии</li> <li>1 Притькнуть антисептическую салфетку к месту инъекции и извлечь иглу с иглой</li> <li>2 Попросить пациента держать прижатым место инъекции 2-3 минуты</li> </ol> | 5<br>(отлично) | С.В.Шубников |

- 3 Отнести иглу в не прокалываемый контейнер для отходов класса «Б»
- 4 Положить шприц в лоток №2
1. Снять перчатки согласно РИ 32.16
- 2 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20
- 3 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17
- 1 Сбросить отходы из лотка №2 в емкость «Отходы. Класс Б»
- 2 Погрузить использованные лотки в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ»
- \*Дезинфекция лотка №91 можно проводить методом протирания согласно инструкции к используемому дезинфицирующему средству
- 3 Протереть рукоятку (ступ) ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству
- Сделать запись о проведенной процедуре:
- в листе назначения,
  - в листе назначения в QMS

| Итого<br>дня: | Выполненные манипуляции                            | Количество |
|---------------|--|------------|
|               | Действие: пробы на чувствительность к антибиотикам | 2          |
|               | Расчет дозы и введение антибиотиков                | 2          |
|               | Поставка в/к инъекции (гепарина)                   | 1          |
|               | Расчет дозы и введение инсулина                    | 1          |
|               | Поставка в/м инъекции                              | 3          |
|               | Смена постельного белья. Смена нательного белья    | 3          |

| Дата      | Содержание работы  | Оценка       | Подпись   |
|-----------|--|--------------|---|
| 8.11.2023 | <p>Отделение Пульмонологии<br/> Общий руководитель <u>Нефёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>На протяжении десятого дня в пульмонологическом отделении большую часть времени я посвятила наблюдению и уходу за пациентами. На протяжении дня я выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Раздача лекарственных препаратов</li> <li>- Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания.</li> <li>Измерение артериального давления.</li> <li>- Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здорового образу жизни.</li> <li>- Утренний туалет туловища больного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.</li> <li>- Смена постельного белья. Смена пательного белья</li> </ul> <p>Алгоритм исследования пульса РИ 32.50-2016:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Идентифицировать пациента</li> <li>2 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры</li> <li>Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму</li> <li>1 Взять вена или секундомер</li> <li>2 Исследовать пульсацию на выбранном месте в течение 60 секунд</li> </ol> <div style="display: flex; align-items: flex-start;">  <div style="margin-left: 20px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 — височной;</li> <li>2 — плечевой;</li> <li>3 — тыльной артерии стопы;</li> <li>4 — лучевой;</li> <li>5 — задней большеберцовой;</li> <li>6 — бедренной;</li> <li>7 — подколенной.</li> </ol> </div> </div> <p>Сообщить пациенту результат исследования<br/> Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму<br/> Отметить результаты в системе qMS</p> | 5<br>(отмет) |  |

| Итого<br>дни: | Выполненные манипуляции   | Количество |
|---------------|---|------------|
|               | Раздача лекарственных препаратов  | 8          |
|               | Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления  | 8          |
|               | Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. | 4          |
|               | Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей  | 1          |
|               | Смена постельного белья. Смена нательного белья   | 2          |
|               |   |            |

| Дата      | Содержание работы  | Оценка | Подпись                                 |
|-----------|--|--------|---|
| 9.11.2023 | <p><b>Отделение Пульмонологии</b><br/> Общий руководитель <u>Нефёдова Светлана Леонидовна</u><br/> Непосредственный руководитель <u>Шубников Сергей Владимирович</u></p> <p>Последний день практики большую часть времени я провела за сбором и передачей анализов. На протяжении дня я выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование</li> <li>- Забор крови на биохимическое исследование</li> <li>- Проведение дезинфекции инструментария</li> <li>- Забор мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому</li> <li>- Измерение венозного баланса у пациента</li> <li>- Подготовка пациентов и анестетирование врачу при проведении плевральной пункции</li> <li>- Обучение пациентов правилам проведения небулайзерной терапии, подачи кислорода пациенту</li> <li>- Оформление направлений на консультации, лабораторные исследования.</li> </ul> <p>Алгоритм смены повязки центрального венозного катетера РИ 21.22-2021:</p> <p>Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1</p> <p>Разместить на манипуляционном столике:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лоток (2 шт.);</li> <li>- стерильную универсальную укладку;</li> <li>- раствор хлоргексидина спиртового 0,5%/ спирт 70%</li> <li>- стерильную фиксирующую повязку заводского изготовления;</li> <li>- перчатки нестерильные и стерильные.</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Идентифицировать пациента согласно СТУ 1.1</li> <li>2 Проинформировать пациента о предстоящей процедуре</li> <li>1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1</li> <li>2 Надеть вместе нестерильные перчатки согласно РИ 32.17</li> <li>1 Придерживая катетер, аккуратно снять повязку</li> <li>2 Поместить повязку в лоток для сбора отходов</li> <li>3 Снять перчатки согласно РИ 32.16</li> <li>1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1</li> <li>2 Надеть стерильные перчатки согласно РИ 32.19</li> <li>3 Визуально убедиться, что задушки катетера закрыты</li> </ol> | 5      | <p>5<br/> (отметка)<br/> С.Шубников</p> |

- 4 Обработать место пункции салфеткой, смоченной в растворе хлоргексидина спиртового 0,5%/ спирте 70% захватив салфетку пинцетом
- 5 Визуально оценить место постановки ЦВК
- \* При появлении отека, покраснении, непроходимости катетера, подтекания, а также при болезненных ощущениях при введении препаратов сообщить форму для решения о замене катетера, внести данные в qMS
- Повесить использованную салфетку в лоток для сбора отходов
- 7 Зафиксировать катетер стерильной фиксирующей повязкой
- 8 Указать на повязке дату смены повязки
- 1 Сдать стерильные перчатки согласно РИ 32.18
- 2 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1
- Сделать запись в смене повязки ЦВК в qMS

5  
(отметить)  
связать

| Итого дней: | Выполненные манипуляции   | Количество |
|-------------|---|------------|
|             | Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование                | 3          |
|             | Забор крови на биохимическое исследование   | 3          |
|             | Гигиеническая дезинфекция инструментария  | 5          |
|             | Забор мочи на бактериологическое исследование, по Печипоренко, по Зинцину-Сому        | 2          |
|             | Измерение водного баланса у пациента  | 2          |
|             | Подготовка пациентов и ассистирование при проведении плевральной пункции              | 1          |
|             | Обучение пациентов правилам проведения плевральной терапии, подача кислорода пациенту | 4          |
|             | Сдать отчеты направлений на консультации, лабораторные исследования.                  | 5          |



См: В