

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 больными детьми различного возраста»

студента (ки) 3 курса 313-9 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Емельяненко
Валерии
Владимировны

База производственной практики: Красноярская межрайонная детская
клиническая больница №1.

Руководители практики:

Общий руководитель: *Ангина Ирина Юльевна*
(заместитель зав.каб.врача по работе с
сестринским персоналом)

Непосредственный руководитель:

Иванюкова Любовь Евгеньевна
Новикова Татьяна Владимировна

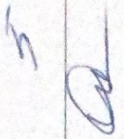
Методический руководитель: Преподаватель Филенкова Надежда Леонидовна

Тематический план-график производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Количество	
		дней	часов
1.	Сестринский уход за детьми раннего возраста (отделения: патологии новорожденных, выхаживания недоношенных, патологии раннего возраста)	6	36
3	Сестринский уход за больными детьми старшего возраста (пульмонологическое, гастроэндокринное, онкогематологическое, кардионефрологическое отделения)	6	36
Всего		72	144

График производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Время прохождения практики
1	Отделение неонатологии (патологии раннего возраста)	8.05.23-13.05.23
2	Отделение <i>неврологии</i>	15.05.23-20.05.23

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.05	<p>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель <u>Оленева И.Ю.</u> Непосредственный руководитель <u>Иванюкова Л.Е.</u> Сегодня первый день производственной практики. Первым делом наша бригада приехала в Красноярскую межрайонную детскую клиническую больницу №1. Здесь меня направили в отделение патологии недоношенных и новорожденных детей №1. В отделении нас встретила старшая медицинская сестра <u>Любовь Евгеньевна</u>. Она провела экскурсию по отделению и познакомила с персоналом. Далее нам провели инструктаж по технике безопасности. А после мы остались работать на посту №1. Так в 9:00 начался наш первый рабочий день в течение которого я выполняла такие манипуляции как:</p> <p><u>Оценка клинических анализов крови и мочи, подсчет пульса, дыхания и АД, проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария, дезинфекция и утилизация одноразового инструментария, подготовка материала к стерилизации, выписка направлений на консультацию специалистов, кормление новорожденных из рожка и через зонд, введение капель в глаза, нос и уши, обработка пупочной ранки новорожденного, обработка кожи и слизистых новорожденному, работа с кушеткой, линолеумом, аппаратом контроля витальных функций.</u></p> <p>Алгоритм: обработка пупочной ранки новорожденного Подготовка к процедуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Идентифицировать младенца и его мать, представиться маме (или другим родственникам новорожденного), объяснить цель и ход предстоящей процедуры, получить согласие. В случае отсутствия такового уточнить действия у врача.</u> <u>2. Подготовить необходимое оснащение.</u> <u>3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть перчатки.</u> <u>4. Распеленать ребенка в кроватке (или на нестерильном пеленальном столе). Внутреннюю пеленку развернуть, не касаясь кожи ребенка руками.</u> <p>Выполнение процедуры:</p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки.</u> <u>2. С помощью пипетки или ватного тампона, взятого пинцетом, обильно покрыть пупочную ранку 3%-ным раствором перекиси</u> 		

водорода.

3. Через 20-30 с просушить ранку, тушируя ее сухим стерильным ватным шариком с помощью пинцета. Шарики/тампоны поместить в Лоток.

4. Обработать ранку и кожу вокруг пинцетом с ватным тампоном, смоченным 70%-ным этиловым спиртом (движением изнутри кнаружи).

5. Другим ватным тампоном, смоченным в антисептике, обработать только ранку, не касаясь кожи.

Окончание процедуры:

1. Использованные материалы и перчатки подвергнуть дезинфекции.


2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

3. Запеленать ребенка.

4. Рабочую поверхность столика обработать дезинфектантом.

5. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Подсчет пульса, дыхания, измерение АД.	4
	Оценка клинических анализов крови и мочи	3
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	2
	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	2
	Введение капель в глаза, нос, уши	1
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	1
	Обработка кожи и слизистых новорожденному	2
	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2
	Подготовка материала к стерилизации	2
	Выписка направлений на консультации специалистов	3

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.05	<p>Непосредственный руководитель Иванюкова Л.Е. Сегодня второй день производственной практики. Начался он в 8:00. Я проводила и наблюдала такие манипуляции: <u>Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемиологического режима, антропометрия, пеленание, проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку, мытье рук, надевание и снятие перчаток, обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей, разведение и введение антибиотиков.</u></p> <p>Алгоритм: пеленание новорожденного Подготовка к процедуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Объяснить маме цель и ход пеленания.</u> 2. <u>Подготовить необходимое оснащение.</u> 3. <u>Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный стол дезинфицирующим раствором.</u> 4. <u>Уложить на пеленальном столе пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник или выложить памперс). Приготовить распашонки, вывернув швы наружу.</u> 5. <u>Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости подмыть и осушить чистым полотенцем), положить на пеленальный стол</u> <p>Выполнение процедуры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Надеть на ребенка тонкую распашонку разрезом назад, затем фланелевую разрезом вперед.</u> 2. <u>Надеть подгузник. Для этого: а) уложить ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы; б) провести нижний угол подгузника между ножками малыша; в) обернуть боковые концы подгузника вокруг тела. (марлевый подгузник можно заменить одноразовым)</u> 3. <u>Завернуть ребенка в тонкую пеленку «без ручек»: а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы верхний ее край был на уровне «подмышек»; б) один край пеленки провести между ножек; в) другим краем обернуть малыша; г) подвернуть нижний край пеленки, оставив пространство для свободного движения ножек и обернуть им туловище ребенка; д) зафиксировать пеленку, расположив «замочек пеленки» спереди.</u> 4. <u>Запеленать ребенка в теплую пеленку «с ручками» при</u> 		

необходимости: а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так, чтобы ее верхний край располагался на уровне козелка; б) одним краем пеленки зафиксировать плечо соответствующей стороны, переднюю часть туловища и подмышечную область другой стороны; в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо; 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.


Завершение процедуры:

1. Уложить ребенка в кроватку.

2. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезраствором.

3. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемиологического режима	2
	Антропометрия	2
	Пеленание	3
	Разведение и введение антибиотиков	1
	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	2
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	3
	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей	2

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
12.05	<p>Непосредственный руководитель <u>Иванюкова Л.Е.</u> Третий день практики. Сегодня я проводила и наблюдала манипуляции: <u>заполнение медицинской документации, проведение проветривания и кварцевания, сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований, забор кала на капrogramму, бак исследование, я/г, скрытую кровь, проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки, применение мази, присыпки, компресса, проведение контрольного взвешивания.</u></p> <p><u>Алгоритм проведения контрольного взвешивания</u> <u>Подготовка к манипуляции</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вежливо поприветствовать родителей и ребенка. 2. Идентифицировать пациента, проверить соответствие листу назначений. 3. Объяснить маме цель и ход манипуляции, провести психологическую подготовку к манипуляции родителей (родственников, законных представителей). <u>Получить согласие.</u> 4. Установить весы на ровной, устойчивой поверхности. <p><u>Выполнение манипуляции</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Обработать руки гигиеническим способом под проточной водой с мылом.</u> 2. <u>Поместить пелёнку на весы так, чтобы её края не свисали с чаши. Уравновесить весы с пелёнкой.</u> 3. <u>Взять ребёнка двумя руками так, чтобы головка и туловище ребёнка располагались на согнутой в локтевом суставе левой руке, кистью левой руки фиксировать ручку ребёнка. Правая рука удерживает ягодицы и ножки ребёнка.</u> 4. <u>Уложить ребёнка на весы так, чтобы головка находилась в широкой части, а ножки в узкой.</u> 5. <u>Открыть затвор. Переместить килограммовую гирию (на I нижней штанге) до падения её вниз, после этого сместить гирию на одно деление влево. Перемещать граммовую гирию на верхней штанге до положения равновесия. Закрыть затвор.</u> 6. <u>Взять ребёнка с весов и передать ребёнка маме. Сообщить результат маме.</u> 7. <u>Вернуть гири в нулевое положение.</u> 8. <u>Попросить маму покормить ребёнка в течение 20 мин. Во время кормления следить за техникой вскармливания.</u> 9. <u>После окончания времени кормления ребёнка или отказа</u> 		

ребёнка от дальнейшего кормления взять ребёнка с рук матери и поместив ребёнка на весы провести повторное взвешивание.

10. Передать ребенка матери. Сообщить результат.

Завершение манипуляции

1. Рассчитать массу тела ребёнка по разнице между результатом первого и второго взвешивания.


2. Сделать отметку о результатах исследования в листе назначений или записать результат исследования в карту развития ребёнка.

3. Убрать пелёнку с весов.

4. Надеть резиновые перчатки, обработать ветошью с дезинфицирующим раствором чашу весов.

5. Снять перчатки. Вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	заполнение медицинской документации	2
	проведение проветривания и кварцевания	2
	сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	3
	забор кала на капrogramму, бак исследование, я/г, скрытую кровь	2
	проведение очистительной и лекарственной клизмы, постановка газоотводной трубки	1
	применение мази, присыпки, компресса	1
	Проведение контрольного взвешивания	1

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.05	<p>Непосредственный руководитель <u>Иванюкова Л.Е.</u> <u>Последний день практики. Сегодня я проводила такие манипуляции как: обработка слизистой рта при стоматите, вспомнила алгоритм наложения горчичников, забор крови для биохимического и гормонального исследования, ведение карты сестринского процесса, физическое охлаждение при гипертермии, сбор сведений о ребенке, подсчет пульса, дыхания, измерение АД, кормление новорожденного из бутылочки, обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку, проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку.</u> <u>Алгоритм проведения гигиенической ванны</u> 1. <u>Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры.</u> 2. <u>Подготовить необходимое оснащение.</u> 3. <u>Поставить ванночку в устойчивое положение.</u> 4. <u>Обработать внутреннюю поверхность ванночки дезинфицирующим раствором. Вымыть ванночку щёткой и сполоснуть кипятком.</u> 5. <u>Протереть пеленальный столик дезинфицирующим раствором и приготовить на нём пелёнки.</u> 6. <u>Положить на дно ванночки пелёнку, сложенную в несколько слоёв (края пелёнки не должны заходить на боковые стенки ванночки).</u> 7. <u>Положить в ванну водный термометр. Наполнить ванну водой на 1/2 или 1/3 36-37°C. Примечание: при заполнении ванны водой чередовать холодную и горячую воду, при необходимости добавить несколько капель 5% раствора перманганата калия до бледно-розового окрашивания воды.</u> 8. <u>Набрать из ванны воду в кувшин для ополаскивания ребёнка.</u> 9. <u>Раздеть ребёнка при необходимости подмыть проточной водой.</u> 10. <u>Взять ребёнка на руки, поддерживая левой рукой спину и затылок, правой - ягодицы и бедра.</u> 11. <u>Медленно погрузить малыша в воду (сначала ножки и ягодицы, затем - верхнюю половину туловища). Вода должна доходить до уровня сосков ребенка, верхняя часть груди остаётся открытой. Освободить руку, продолжая левой поддерживать голову и верхнюю половину туловища ребенка.</u> 12. <u>Надеть на свободную руку рукавичку, помыть ребенка в</u></p>		

следующей последовательности: голова (от лба к затылку) - шея - туловище - конечности (особенно тщательно промыть естественные складки кожи). Последними обмыть половые органы, межъягодичную область.

13. Снять рукавичку. Приподнять ребёнка над водой и перевернуть ребёнка вниз лицом. Ополоснуть малыша водой из кувшина (желательно иметь помощника).

14. Накнув полотенце, положить ребёнка на пеленальный столик.

15. Обработать естественные складки кожи стерильным растительным маслом. Одеть ребёнка и уложить в кроватку.

16. Использованные пелёнки, «рукавичку» поместить в мешок для грязного белья (рукавичку прокипятить). Слить воду из ванны. Обработать внутреннюю поверхность ванны и рабочую поверхность пеленального стола дезраствором.

17. Вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Сбор сведений о ребенке	2
	Подсчет пульса, дыхания, измерение АД	3
	Кормление новорожденного из бутылочки	2
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	1
	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	1

Подпись непосредственного
руководителя _____

Подпись студента _____

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

<p>1. Rp.: Sol Chloropyramini 2% D.t.d. N 10 in amp. S. Вводить по 1 мл 3 раза в день внутривенно</p>	<p>2. Rp.: Sol Papaverini hydrochloridi D.t.d. N 10 in amp S. По 2 мл подкожно</p>
<p>3. Rp.: Sol Cyproheptadini 5% - 1 ml D.t.d. N 10 in amp S. по 1 мл 3 раза в день, вводить внутривенно</p>	<p>4. Rp.: Sol Thiamini 2% - 1 ml D.t.d. N 10 in amp S. По 1 мл 3 раза внутривенно 3 раза в день</p>
<p>5. Rp.: Sol Pyridoxini hydrochloridi 5% D.t.d. N 10 in amp S. По 1 мл 3 раза внутривенно 3 раза в день</p>	<p>6. Rp.: Sol Pyracetami 20% - 5 ml D.t.d. N 5 in amp S. По 1 мл 3 раза внутривенно 3 раза в день</p>
<p>7. Rp.: Sol Acetami 20% - 5 ml D.t.d. N 6 in amp S. По 1 мл 3 раза внутривенно 5 мл</p>	<p>8. Rp.: Sol Benzololi 5% - 5 ml D.t.d. N 5 in amp S. По 1 мл 3 раза внутривенно 5 мл</p>
<p>9. Rp.: Sol Lactochloridi 10% - 10 ml D.t.d. N 10 in amp S. По 1 мл 3 раза внутривенно 3 раза в день</p>	<p>10. Rp.: Sol Aminophyllini 4% - 5 ml D.t.d. N 10 in amp S. По 1 мл 3 раза внутривенно 3 раза в день</p>
<p>11. Rp.: Sol. Dexamethasoni 0.5% - 5 ml D.t.d. N 5 in amp S. Вводить внутривенно строго по 1 мл, 0.9% решетора и т.д.</p>	<p>12. Rp.: Sol. Metaclopramidii 0.5% - 2.0 D.t.d. N 10 in amp S. По 1 мл 3 раза в день</p>


Ведущие работы


- инвентаризация или групповый инвентаризационный
 входов в течение 15 минут
- 4) Оценить частоту фиксации ребенка
 - 8) Счет ребенка
 - 9) Возложить и оценить руки
 - 10) Записать результат в лист

Итого дня	Выполненные мероприятия	кол-во Итого
	Сбор сведений об общем ребенке	2
	Расчет P _s , A _D , C ₉₉	3
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем психиатра	2
	Дезинфекция и утилизация суперразового инструментария	5
	Обеспечение асептики и санации ротовой полости	1
	Мойка рук, массаж и массаж перчаток	6

Итого
Итого

Итого
Итого

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
16.05	<p>Непосредственный руководитель <u>Новикова Т.В.</u> Второй день практики. Сегодня я проводила и наблюдала: Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований, мытьё рук, надевание и снятие перчаток, подача кислорода через маску и носовой катетер, обработка слизистой полости рта при стоматите, составление плана сестринского ухода за больным, подготовка материала к стерилизации.</p> <p>Алгоритм подачи кислорода через маску:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить ребёнку/родственникам цель и ход процедуры. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Вымыть и высушить руки. 4. Заполнить аппарат Боброва водой на 2/3 объёма. 5. К кислородной подушке присоединить через резиновую трубку аппарата Боброва со стороны длинной стеклянной трубки, опущенной в воду. 6. К короткой стеклянной трубке аппарата Боброва через резиновый переходник подсоединить маску и проверить подачу кислорода из подушки, открыв вентиль. 7. Открыть зажим на подушке, надеть маску на рот и нос ребёнка и надавить на подушку. <p>Примечание: в случае подачи кислорода из централизованной системы, подавать кислород со скоростью 1,5-2 л/мин, контролируя скорость по шкале дозиметра.</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Продолжить подачу кислорода в течение 30 мин- 2 часов. 9. Снять маску с лица ребёнка, закрыть вентиль по подушке. 10. Провести дезинфекцию подушки 2-кратным протиранием 3% раствором перекиси водорода с интервалом 15 мин. 11. Маску замочить в дез.растворе, аппарат Боброва промыть стерилизовать в сухожаровом шкафу. 																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="422 1522 560 1585">Итог дня:</th> <th data-bbox="560 1522 1120 1585">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1120 1522 1218 1585">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="422 1585 560 1680"></td> <td data-bbox="560 1585 1120 1680">Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований</td> <td data-bbox="1120 1585 1218 1680">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1680 560 1722"></td> <td data-bbox="560 1680 1120 1722">подача кислорода через маску и носовой катетер</td> <td data-bbox="1120 1680 1218 1722">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1722 560 1764"></td> <td data-bbox="560 1722 1120 1764">обработка слизистой полости рта при стоматите</td> <td data-bbox="1120 1722 1218 1764">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1764 560 1806"></td> <td data-bbox="560 1764 1120 1806">мытьё рук, надевание и снятие перчаток</td> <td data-bbox="1120 1764 1218 1806">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1806 560 1831"></td> <td data-bbox="560 1806 1120 1831">составление плана сестринского ухода за больным</td> <td data-bbox="1120 1806 1218 1831">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1831 560 1831"></td> <td data-bbox="560 1831 1120 1831">подготовка материала к стерилизации.</td> <td data-bbox="1120 1831 1218 1831">3</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	1		подача кислорода через маску и носовой катетер	1		обработка слизистой полости рта при стоматите	1		мытьё рук, надевание и снятие перчаток	6		составление плана сестринского ухода за больным	3		подготовка материала к стерилизации.	3	3 балла	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	1																						
	подача кислорода через маску и носовой катетер	1																						
	обработка слизистой полости рта при стоматите	1																						
	мытьё рук, надевание и снятие перчаток	6																						
	составление плана сестринского ухода за больным	3																						
	подготовка материала к стерилизации.	3																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
17.05	<p>Непосредственный руководитель <u>Новикова Г.В.</u> <u>Третий день практики</u> Сегодня я проводила и наблюдала манипуляции: <u>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментари</u>, <u>сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</u>, <u>забор кала на копрограмму, бак. исследование, я/г, скрытую кровь, дезинфекция и утилизация одноразового материала, проведение ингаляций, заполнение медицинской документации.</u> Алгоритм взятия кала на копрограмму, яйца глистов 1. <u>Представиться маме, объяснить цель и ход предстоящей процедуры, получить информированное согласие на ее проведение.</u> 2. <u>Обработать руки гигиеническим способом, осушить их, надеть перчатки.</u> 3. <u>После дефекации взять шпателем из 3 любых мест частички кала (с пеленки, из горшка).</u> 4. <u>Положить в чистый, сухой флакон анализируемое количество</u> 5. <u>Шпатель поместить в дез.раствор.</u> 6. <u>Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить их.</u> 7. <u>Оформить соответствующее направление: Ф.И.О. ребенка, возраст, №палаты, название отделения, дата, цель исследования.</u> 8. <u>Отправить материал и направление в клиническую лабораторию.</u> 9. <u>Сделать запись о манипуляции в медицинской документации</u></p> <table border="1" data-bbox="422 1459 1209 1848"> <thead> <tr> <th data-bbox="422 1459 560 1522">Итог дня:</th> <th data-bbox="560 1459 1112 1522">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1112 1459 1209 1522">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="422 1522 560 1585"></td> <td data-bbox="560 1522 1112 1585">Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментари</td> <td data-bbox="1112 1522 1209 1585">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1585 560 1648"></td> <td data-bbox="560 1585 1112 1648">сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</td> <td data-bbox="1112 1585 1209 1648">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1648 560 1711"></td> <td data-bbox="560 1648 1112 1711">забор кала на копрограмму, бак. исследование, я/г, скрытую кровь</td> <td data-bbox="1112 1648 1209 1711">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1711 560 1774"></td> <td data-bbox="560 1711 1112 1774">дезинфекция и утилизация одноразового материала</td> <td data-bbox="1112 1711 1209 1774">5</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1774 560 1816"></td> <td data-bbox="560 1774 1112 1816">проведение ингаляций</td> <td data-bbox="1112 1774 1209 1816">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1816 560 1848"></td> <td data-bbox="560 1816 1112 1848">заполнение медицинской документации</td> <td data-bbox="1112 1816 1209 1848">2</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментари	7		сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	1		забор кала на копрограмму, бак. исследование, я/г, скрытую кровь	1		дезинфекция и утилизация одноразового материала	5		проведение ингаляций	1		заполнение медицинской документации	2		<p>7.05.17 </p>
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментари	7																						
	сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	1																						
	забор кала на копрограмму, бак. исследование, я/г, скрытую кровь	1																						
	дезинфекция и утилизация одноразового материала	5																						
	проведение ингаляций	1																						
	заполнение медицинской документации	2																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
18.05	<p>Непосредственный руководитель <u>Новикова Т.В.</u></p> <p><u>Четвертый день практики. Сегодня я проводила и наблюдала манипуляции: Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки, проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария, забор крови для биохимического и гормонального исследования, мытье рук, надевание и снятие перчаток.</u></p> <p>Алгоритм забора крови из вены вакутейнером:</p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Надеть маску, тщательно вымыть руки проточной водой с мылом, обработать кожным антисептиком, надеть перчатки.</u> <u>2. Усадить пациента на стул или уложить на кушетку, освободить руку от одежды до середины плеча.</u> <u>4. Попросить пациента максимально разогнуть руку в локтевом суставе, под локоть положить клеёнчатую подушечку.</u> <u>5. Проверить упаковку вакуумной системы на целостность, срок годности (если держатель многоразовый, вскрыть упаковку с иглой и насадить её на держатель), вскрыть упаковку с вакуумной системой.</u> <u>6. Наложить жгут на среднюю треть плеча.</u> <u>7. Попросить пациента поработать кулачком.</u> <u>8. Прощупать вену и встать по ходу вены.</u> <u>9. Дважды обработать кожу спиртовыми шариками движениями снизу вверх большое и малое инъекционное поля.</u> <u>10. Попросить пациента сжать кулак и зафиксировать вену первым пальцем левой руки, оттягивая кожу вниз.</u> <u>11. Придерживая держатель срезом иглы вверх параллельно вене, под острым углом к коже проколоть кожу.</u> <u>12. Войти в вену до ощущения провала.</u> <u>13. Зафиксировать держатель, слегка прижав его к руке пациента вторым пальцем правой руки.</u> <u>14. Надеть держатель на иглу в пробирке, набрать кровь.</u> <u>15. Снять жгут. Пациент при этом разжимает кулак.</u> <u>16. Извлечь из держателя пробирку с кровью, поставить в штатив.</u> <u>17. На место прокола приложить спиртовой шарик и извлечь иглу, придерживая кожу.</u> <u>18. Попросить пациента перехватить ватный шарик свободной рукой и согнуть руку в локте на 5 минут, резко не вставать и посидеть 5-10 минут в процедурном кабинете.</u> <u>19. Держатель освободить от иглы. Иглу поместить в</u> 		

иглосъёмник с дез. раствором для игл. Держатель после процедуры помещают в ёмкость с дезинфицирующим раствором. Ватный шарик поместить в дезинфицирующий раствор.

20. Снять перчатки вымыть руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	1
	проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии	3
	забор крови для биохимического и гормонального исследования	1
	мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4

Зотов

Сидя

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
19.05	<p>Непосредственный руководитель <u>Новикова Г.В.</u> <u>Пятый день практики. Сегодня я проводила и наблюдала манипуляции: сбор сведений о больном ребенке, оценка тяжести состояния ребёнка, выявления проблем пациента, подсчёт пульса, дыхания, измерение АД, проведение проветривания и кварцевания, мытьё рук, надевание и снятие перчаток, подготовка материала к стерилизации.</u> Алгоритм постановки лекарственной клизмы <u>1. Пациента предупреждают о предстоящей процедуре. Так как после нее необходимо лежать, лучше ставить клизму на ночь в палате.</u> <u>2. За 30-40 мин до постановки лекарственной микроклизмы ставят очистительную клизму.</u> <u>3. Лекарственное средство в указанной дозе отливают в чистую баночку и подогревают на водяной бане до температуры +37..+38°С.</u> <u>4. Набирают лекарство (50-200 мл), подогретое на водяной бане, в шприц Жане или резиновый баллончик.</u> <u>5. Подстилают под пациента клеенку, потом пеленку и просят его лечь на левый бок, подтянув ноги, согнутые в коленях, к животу.</u> <u>6. В прямую кишку вводят вращательными движениями на 20 см ректальную трубку (или катетер) и соединяют со шприцем Жане (или баллончиком).</u> <u>7. Медленно толчками вводят лекарство в прямую кишку.</u> <u>8. Закончив введение, зажимают пальцами трубку, снимают шприц, набирают в него немного воздуха, снова соединяют шприц с трубкой и, выпуская из него воздух, проталкиваю! остатки лекарства из трубки в кишечник.</u> <u>9. Снимают шприц, зажимают трубку, осторожно вращательными движениями извлекают трубку из прямой кишки.</u> <u>10. Рекомендуют пациенту принять удобное положение, не вставать</u> <u>Примечания. Чтобы не было раздражения стенки прямой кишки и позывов на дефекацию, концентрация лекарства должна быть гипертонической. Вводить лекарство следует в малых объемах. Лекарство обязательно подогревают. Ректальную трубку после использования замачивают в 3 % растворе хлорамина на 1 ч. Если вместо ректальной трубки используется катетер, то его следует промаркировать и</u></p>		

использовать только для введения в прямую кишку. Выполнять манипуляцию следует в резиновых перчатках.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	сбор сведений о больном ребенке	2
	оценка тяжести состояния ребёнка, выявления проблем пациента	2
	подсчёт пульса, дыхания, измерение АД	2
	проведение проветривания и кварцевания	3
	мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4
	подготовка материала к стерилизации	3

57 от 11



Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
20.05	<p>Непосредственный руководитель Новикова Т.В.</p> <p><u>В последний день практики я проводила и наблюдала манипуляции: Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов, дезинфекция и утилизация одноразового инструментария, заполнение медицинской документации, обработка слизистой полости рта при стоматите, мытьё рук, надевание и снятие перчаток, забор крови для биохимического исследования.</u></p> <p>Алгоритм обработки полости рта при стоматите</p> <p><u>Подготовка к манипуляции</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Объяснить маме/ребенку цель и ход предстоящей манипуляции, получить согласие</u> <u>2. Усадить ребенка на колени матери, зафиксировать ему руки и голову.</u> <u>3. Вымыть и осушит руки, надеть перчатки, фартук.</u> <p><u>Выполнение манипуляции</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Набрать в стерильный резиновый баллончик один из растворов</u> <u>2. Шпателем открыть рот ребенка</u> <u>3. Поднести баллончик ко рту ребенка и направить струю жидкости к твердому небу. Мать при этом наклоняет голову на один, а затем на другой бок.</u> <u>4. Раствор из ротовой полости должен стекать в подставленный Лоток.</u> <p><u>Завершение манипуляции</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Использованный материал собрать в лоток.</u> <u>2. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.</u> 		
Итог	Выполненные манипуляции	Количество	

дня:	Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов	1	<i>Рамел</i> <i>Рамел</i>
	дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	5	
	заполнение медицинской документации	3	
	обработка слизистой полости рта при стоматите	1	
	мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4	
	забор крови для биохимического исследования.	1	

Место печати МО

Подпись общего руководителя _____

Подпись непосредственного руководителя _____

Подпись студента _____



Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

<p>1. Rp.: 100.0 mg 0.5 D.t.d. N 50, 1 таб S. Внутрь по одной таб- летке 3 раза в день</p>	<p>2. Rp.: Sol. Panangin 10ml D.t.d. N 5 in amp S. 10ml растворить в 250-500 мл любого раствора натрия хлорида вводить внутривенно.</p>
<p>3. Rp.: Sol. Cyanocobalamin 0.5mg/ml D.t.d. N 10 in amp S. По 1 ампуле внутривенно медленно 1 раз в день.</p>	<p>4. Rp.: Tab. Levocarnitini 0.5 D.t.d. N 50 S. По 1 таблетке 2 раза в сутки</p>
<p>5. Rp.: Sol. Pyridoxini hydrochloridi 0.5% ml D.t.d. N 10 in amp S. По 1 мл внутривенно по 1 раз в день</p>	<p>6. Rp.: Sol. Prednisoni 0.5% 2ml D.t.d. N 5 in amp S. Вводить внутривенно струйно с 0.9% р-ра хлорида натрия 1 раз в день</p>
<p>7. Rp.: Tab. Furosemidi 0.04 D.t.d. N 50 S. Внутрь по 1 таблет- ке 3-4 дозами до еды</p>	<p>8. Rp.: Tab. Acidivalproici 500mg D.t.d. N 30 S. По 1 таблетке 1 раз в день</p>
<p>9. Rp.: Sol. Metoclopramidi 0.5% 0 D.t.d. N 10 in amp S. По 1 ампуле 3 раза в день</p>	<p>10. Rp.: Sol. Bendazoli 1% 5ml D.t.d. N 5 in amp S. Вводить внутривенно по 5 мл</p>
<p>11. Rp.: Sol. Aminophyllini 2.4% 5ml D.t.d. N 10 in amp S. Вводить внутривенно медленно 1 раз в день.</p>	<p>12. Rp.: Susp. Nitroglycerini 3% 5ml D. S. По 5 мл 3 раза в сутки.</p>