

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 308–9 группы
специальности 34.02.01. Сестринское дело

Потаповой Марины Александровны

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна, заместитель главного врача
по работе с сестринским персоналом

Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна, старшая меди-
цинская сестра

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна, преподаватель

Содержание

1. Цели и задачи практики
2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики.
3. Тематический план.
4. График прохождения практики.
5. Инструктаж по технике безопасности.
6. Содержание и объем выполненной работы.
7. Манипуляционный лист.
8. Отчет.

Цель и задачи прохождения производственной практики

Цель производственной практики «Сестринский уход за больными детьми различного возраста» состоит в закреплении практических умений и приобретении практического опыта по участию в лечебно-диагностическом процессе и последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной специальности.

Задачи:

1. Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений обучающихся по сестринскому уходу за больными детьми различного возраста.
2. Ознакомление со структурой различных отделений детского стационара и организацией работы среднего медицинского персонала;
3. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.
4. Формирование навыков общения с маленькими пациентами и их родителями с учетом этики и деонтологии
5. Освоение современных методов работы в медицинских организациях практического здравоохранения
6. Обучение студентов особенностям проведения лечебно-диагностических мероприятий в педиатрической практике.
7. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами;

Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики.

Практический опыт:

ПО 1 осуществления ухода за детьми при различных заболеваниях и состояниях;

ПО 2 проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов детского возраста с различной патологией;

Умения:

У 1 готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;

У 2 осуществлять сестринский уход за детьми при различных заболеваниях и состояниях;

У 3 консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

У 4 осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях стационара;

У 5 осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

У 6 проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;

У 7 проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

У 8 вести утвержденную медицинскую документацию;

Знания:

З 1 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента;

З 2 организацию и оказание сестринской помощи;

З 3 пути введения лекарственных препаратов;

З 4 виды, формы и методы реабилитации;

З 5 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Инструктаж по технике безопасности

Требования охраны труда перед началом работы:

1. Перед началом работы необходимо:
 - 1.1. Надеть спецодежду и спецобувь (халат и х/б костюм, специальную удобную обувь без каблука и шапочку), иметь индивидуальные средства защиты (для органов дыхания – марлевую маску), во время эпидемии маску менять каждые 2 часа.
 - 1.2. Все повреждения кожи на руках должны быть закрыты лейкопластырем, клеем БФ или напальчником.
 - 1.3. Подготовить рабочее место, убедиться в исправности электроприборов.
 - 1.4. Провести бактерицидную обработку кабинета.
2. Медсестра перед началом работы обязана проверить помещение.
3. Проверить наличие стерилизованного материала для работы.
4. Обнаруженные нарушения требований охраны труда должны быть устранены собственными силами до начала работ, а при невозможности сделать это, работник обязан сообщить руководителю работ.

Требования охраны труда во время работы:

1. Работать в резиновых перчатках. Оберегать руки от порезов и уколов. При попадании крови на кожу смыть водой, обработать кожу раствором этилового спирта 2 раза.
2. Использовать лекарственные вещества, растворы, с четкой маркировкой и действующим сроком годности.
3. Флаконы с металлической обкаткой вскрывать только зажимом.
4. Ампилы с лекарственным веществом подпиливать специальной пилочкой, стекло надламывать ватным шариком.
5. При повреждении кожи острым и колющим инструментарием первую каплю выдавить, обработать спиртом и 5% йодом.
6. При использовании в работе химических веществ: применять химические вещества только с аптечной этикеткой.
7. Не допускать разбрызгивания вещества и попадания капель на открытые.
8. После осмотра больного мыть руки теплой водой с мылом.

Требования охраны труда в аварийных ситуациях:

1. При несчастном случае, который произошел во время работы, немедленно освободить пострадавшего от воздействия, травмирующего фактора, оказать ему первую (доврачебную) медицинскую помощь, и сам пострадавший или свидетель обязан немедленно сообщить непосредственному руководителю о несчастном случае и вызвать скорую помощь по телефону 03.
2. В случае поражения человека электрическим током необходимо быстро отключить ту часть оборудования, к которой прикасается пострадавший. Если при этом пострадавший может упасть с высоты, следует предупредить или обезопасить его падение. В случае невозможности быстро отключить оборудование, необходимо отделить пострадавшего от токоведущих частей.
3. При напряжении до 1000В для отделения пострадавшего от токоведущих частей следует воспользоваться сухой тряпкой, доской, веревкой, одеждой или другими сухими не проводящими тока материалами. Пользоваться металлическими, мокрыми предметами не разрешается. При необходимости следует перерубить или перерезать провода (каждый в отдельности) топором с сухой, деревянной рукояткой или инструментами с изолированными рукоятками.
4. При освобождении пострадавшего от действия электрического тока следить за тем, чтобы самому не оказаться в контакте с токоведущей частью и под напряжением шага.
5. При возникновении очагов пожара немедленно:
 - Обесточить электрооборудование;
 - Вызвать пожарную охрану;
 - Оповестить всех работающих поблизости и принятия по возможности меры к тушению очага возгорания. Горящие части электроустановок и электропроводку, находящиеся под напряжением, следует тушить углекислыми огнетушителями.

- Принять меры к вызову на место пожара своего непосредственного руководителя или других должностных лиц.
 - В соответствии с оперативной обстановкой следует действовать согласно местному оперативному плану пожаротушения.
6. Порядок набора вызовов с операторов сотовой связи, следующий:
1. Пожарная охрана:
 - Абонентам МТС, Теле-2-01*вызов
 - Абонентам Мегафон, Билайн – 010*вызов
 2. Скорая помощь:
 - Абонентам МТС, Теле-2-03*вызов
 - Абонентам Мегафон, Билайн – 030*вызов
 3. Единая служба спасения:
 - Со всех операторов сотовой связи 112 вызов



Подпись проводившего инструктаж

А. Мавриков 06.06.22

Подпись студента

А. Мавриков

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
04.06.2022	Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель Шмарина Ольга Валерьевна Первый день практики начался с распределения по отделениям стационара. По распределению нашу бригаду определили в отделение патологии детей раннего возраста. Оно является структурным подразделением КГБУЗ «ККЦОМД». В отделении проводятся все современные виды обслуживания, вводятся внедрение новых методик диагностики и лечения. Далее был проведён инструктаж по технике безопасности и распределение по постам. В первый день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: • Оценка клинических анализов крови и мочи. • Подсчёт пульса, дыхания, измерение АД. • Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария. • Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. • Подготовка материала к стерилизации. Алгоритм подсчёта частоты дыхания у детей разного возраста Подготовка к манипуляции: 1. Объяснить маме ход манипуляции, получить информированное согласие. 2. Провести санитарную обработку рук, осушить. 3. Раздеть ребёнка до пояса. Выполнение манипуляции: 1. Отвлечь ребёнка. 2. Положить руку исследователя на живот или грудную клетку ребёнка (в зависимости от возраста). 3. Считать количество экскурсий живота или грудной клетки во время вдоха в течение 1 минуты. 4. Оценить частоту дыхания у ребёнка. 5. Одеть ребёнка. Завершение манипуляции: 1. Вымыть и осушить руки. 2. Записать результат в температурный лист. Примечание: у новорожденных и грудных детей ЧДД под-		

считывают с помощью стетоскопа, раструб которого держат около носа ребёнка.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Оценка клинических анализов крови и мочи	3
	Подсчёт пульса, дыхания, измерение АД	4
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	2
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2
	Подготовка материала к стерилизации	2

5
мисс

5
м

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
06.06. 2022	Непосредственный руководитель Шмарова Ольга Валерьевна Приступила к практике в 09:00. Перед началом работы надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне асептическим мылом «Медоника» и антисептиком «Изосептик». В этот день я сопровождала детей на различные диагностические и физиотерапевтические процедуры, эти кабинеты находятся в поликлинике. После я наблюдала и проводила манипуляции: • Выписка направлений на консультации специалистов. • Кормление новорожденных из рожка и через зонд. • Введение капель в глаза, нос, уши. • Обработка пупочной ранки новорожденного ребёнка. • Обработка кожи и слизистых новорожденному. • Работа с кушеткой, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций. Алгоритм закапывания капель в ухо Подготовка к процедуре 1. Объяснить маме(ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие. 2. Подготовить все необходимое оснащение. Флакон с лекарственным препаратом поставить в ёмкость с водой (50-60°C), подогреть до температуры тела (можно подогреть, держа в руке). 3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Проведение процедуры 1. Уложить ребёнка, повернув голову на здоровую сторону. При наличии отделяемого из уха, очистить слуховой проход ватными жгутиками. 2. Набрать в пипетку лекарственное вещество, капнуть одну каплю на тыльную поверхность своего лучезапястного сустава. Выпрямить наружный слуховой проход: а) если ребёнок до года – оттянуть мочку вниз; б) если ребёнок старше года – оттянуть ушную раковину кзади и вверх. 3. Вести пипетку в наружный слуховой проход и закапать по наружной стенке назначенное врачом количество капель лекарственного препарата. 4. Положить пипетку в лоток для отработанного материала.		

5. Нажать несколько раз на козелок уха ребёнка (при невыраженном болевом синдроме).
6. заложить в ухо ватный тампон на 10–15 минут.
7. Предупредить ребёнка/родственником, что в течение 10–15 мин., голова должна оставаться повернутой на здоровую сторону. Проконтролировать.

Завершение процедуры

1. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Выписка направлений на консультации специалистов	3
	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	2
	Введение капель в глаза, нос, уши	1
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребёнка	1
	Обработка кожи и слизистых новорожденному	2
	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1

5
Минут

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
07.06. 2022	Непосредственный руководитель Шмарова Ольга Валерьевна В третий день практики я наблюдала и проводила манипуляции: • Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемиологического режима. • Антропометрия. • Пеленание. • Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку. • Мытьё рук, надевание и снятие перчаток. • Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей. • Разведение и введение антибиотиков. Алгоритм надевания перчаток 1. Провести гигиеническую обработку рук с дополнительной обработкой их кожным антисептиком. 2. Вскрыть внешнюю упаковку. 3. Разложить внутреннюю упаковку так, чтобы метка R была напротив правой руки, а L – напротив левой. 4. Раскрыть внутреннюю упаковку, держась за отвёрнутые края бумаги. 5. Взять за отворот правую перчатку и надеть на руку, не дотрагиваясь до стерильной части. 6. Затем то же проделать для левой руки. 7. Аккуратно расправить отвороты обеих перчаток. 8. Распределить пальцы правильно и подтянуть до удобного положения рук. 9. Не касаться окружающих предметов. Алгоритм снятия перчаток 1. Сделать отворот на одной перчатке, держась за манжету с внешней стороны. 2. Это же действие провести для другой руки. 3. За отворот стянуть одну перчатку, вывернув её наизнанку. 4. Освобождённой рукой снять другую перчатку за отворот и вывернуть так, чтобы первая осталась внутри второй. 5. Использованные перчатки погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором. 6. Провести гигиеническую обработку рук кожным антисепти-		

12

КОМ.

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

5
Медсестра -

Врач -

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
08.06. 2022	Непосредственный руководитель Шмарова Ольга Валерьевна Четвертый день начался в 8:00. Перед началом работы надела сменную обувь, сменила одежду на хирургический костюм, обработала руки на гигиеническом уровне асептическим мылом «Медоника» и антисептиком «Изосептик». В этот день посещала процедурный кабинет, ознакомилась с правилами работы в нём, далее работу продолжала на посту. После я наблюдала и проводила манипуляции: • 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, постановка компресса. • Проведение контрольного взвешивания. Алгоритм проведения контрольного взвешивания Подготовка к манипуляции 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). Получить согласие. 4. Установить весы на ровной, устойчивой поверхности. Выполнение манипуляции 1. Обработать руки гигиеническим способом под проточной водой с мылом. 2. Поместить пелёнку на весы так, чтобы её края не свисали с чаши. Уравновесить весы с пелёнкой. 3. 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. 4. Уложить ребёнка на весы так, чтобы головка находилась в широкой части, а ножки в узкой.		

5. Открыть затвор. Переместить килограммовую гирию (на 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.
6. Взять ребёнка с весов и передать ребёнка маме. Сообщить результат маме.
7. Вернуть гири в нулевое положение.
8. Попросить маму покормить ребёнка в течение 20 мин. Во время кормления следить за техникой вскармливания.
9. После окончания времени кормления ребёнка или отказа ребёнка от дальнейшего кормления взять ребёнка с рук матери и поместив ребёнка на весы провести повторное взвешивание.
10. Передать ребёнка 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
	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, введение газоотводной трубки	1
	Применение мази, присыпки, постановка компресса	1
	Проведение контрольного взвешивания	1

Б. М. М. М.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
09.06. 2022	Непосредственный руководитель Шмарова Ольга Валерьевна В пятый 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. Алгоритм забора крови для биохимического исследования Подготовка к манипуляции 1. Подготовить все необходимое. 2. Надеть маску, защитные очки, передник. 3. Вымыть руки, надеть перчатки. 4. Пронумеровать пробирку, зарегистрировать направление. 5. Собрать шприц, надеть на него иглу, проверить её проходимость. 6. Объяснить цель и ход манипуляции. 8. Подложить под локоть клеенчатый валик, удобно расположить пациента. Выполнение манипуляции 1. Выбрать, осмотреть и пропальпировать место венепункции. 2. На плечо наложить жгут, подложив под него салфетку. 3. Попросить пациента сжать кулак. 4. Продезинфицировать место венепункции круговыми движениями от центра к периферии 5. Фиксировать вену большим пальцем на 3–5 см. ниже места венепункции. 6. Ввести иглу срезом вверх под углом 15°. 7. Поршнем проверить нахождение в вене, а при работе вакутейнером вставить пробирку в держатель и получить необходимый объем крови. 8. Снять жгут, как только кровь начнет поступать в шприц или пробирку вакутейнера. 9. Попросить разжать кулак. Завершение манипуляции 1. Приложить сухую стерильную салфетку к месту венепункции. 2. Извлечь иглу из вены и поместить её в контейнер для ис-		

пользованных игл.

3. На место венепункции наложите бактерицидный пластырь или давящую повязку.

4. Убедиться в хорошем самочувствии пациента.

5. Дезинфицировать использованное оборудование

6. Снять перчатки, вымыть и просушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Коли- чество
	Обработка слизистой полости рта при стоматите	2
	Наложение горчичников	1
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	4
	Введение карты сестринского процесса	1
	Физическое охлаждение при гипертермии	1

5
мл/ч

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.06. 2022	Непосредственный руководитель Шмарова Ольга Валерьевна Шестой день начался в 8:00. Перед началом работы надела сменную обувь, сменила одежду на хирургический костюм, обработала руки на гигиеническом уровне асептическим мылом «Медоника» и антисептиком «Изосептик». После я наблюдала и проводила следующие манипуляции: • Сбор сведений о ребенке. • Подсчёт пульса, дыхания, измерение АД. • Кормление новорожденного из бутылочки. • Обработка кожи и слизистых новорожденному ребёнку. • Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребёнку. Алгоритм проведения гигиенической ванны 1. Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Поставить ванночку в устойчивое положение. 4. Обработать внутреннюю поверхность ванночки дезинфицирующим раствором. Вымыть ванночку щёткой и сполоснуть кипятком. 5. Протереть пеленальный столик дезинфицирующим раствором и приготовить на нём пелёнки. 6. Положить на дно ванночки пелёнку, сложенную в несколько слоёв (края пелёнки не должны заходить на боковые стенки ванночки). 7. Положить в ванну водный термометр. Наполнить ванну водой на $\frac{1}{2}$ или $\frac{1}{3}$ 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. 8. Набрать из ванны воду в кувшин для ополаскивания ребёнка. 9. Раздеть ребёнка при необходимости подмыть проточной водой. 10. Взять ребёнка на руки, поддерживая левой рукой спину и затылок, правой – ягодицы и бедра. 11. 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.

12. Надеть на свободную руку рукавичку, помыть ребенка в 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 ребенка вниз лицом. Ополоснуть малыша водой из кувшина (желательно иметь помощника).

14. Накинув 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
	Подсчёт пульса, дыхания, измерение АД	3
	Кормление новорожденного из бутылочки	2
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребёнку	1
	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребёнку.	1

5
Медсестра

Подпись непосредственного руководителя _____

Подпись студента _____

