Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

# **Д Н Е В Н И К**

## 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 хирургии»

студента (ки) 4курса 409-1 группы

специальности 34.02.01.Сестринское дело

Ханова Ангелина Алексеевна

|  |
| --- |
| База производственной практики: Красноярская межрайонная больница №3 |
|  |

|  |
| --- |
| Руководитель практики:Общий руководитель:  |
| Бодров Юрий Иванович |
|  |

|  |
| --- |
| Непосредственный руководитель:  |
| Смаль Ольга Михайловна  |

|  |
| --- |
| Методический руководитель: Бодров Юрий Иванович |
|  |

**Содержание**

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

**Цель и задачи прохождения производственной практики**

**Цель** проверка профессиональной готовности будущего специалиста к самостоятельной трудовой деятельности и сбор материалов для написания выпускной квалификационной работы.

**Задачи:**

1. Углубление студентами первоначального профессионального опыта.
2. Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения в колледже профессиональных умений, по уходу за больными различного профиля.
3. Развитие общих и профессиональных компетенций.
4. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.
5. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами.
6. Формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.
7. Освоение современных методов работы в медицинских организациях практического здравоохранения.
8. Наблюдение и сбор практического материала для обобщения и подготовке к выполнению выпускной квалификационной работы.

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

**Практический опыт:**

* Проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода;
* Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
* Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;
* Оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.

**Умения:**

* Обучать население принципам здорового образа жизни,
* Проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
* Консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;
* Консультировать по вопросам рационального и диетического питания;
* Организовывать мероприятия по проведению диспансеризации;
* Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
* Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
* Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
* Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
* Осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
* Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
* Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
* Вести утвержденную медицинскую документацию;
* Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригадах;
* Оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде.

**Знания:**

* Современные представления о здоровье в разные возрастные периоды,

 возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской

 деятельности по сохранению здоровья;

* Основы иммунопрофилактики различных групп населения;
* Принципы рационального и диетического питания;
* Роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»
* Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации испособы оказания сестринской помощи;
* Принципы применения лекарственных средств;
* Виды, формы и методы реабилитации;
* Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
* Причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
* Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов и тем практики | Время прохождения практики |
| 1 | Работа на посту  | 12 |
| 2 | Работа в процедурном кабинете  | 12 |
| 3 | Работа в перевязочном кабинете | 12 |
| 4 | Итого часов по производственной практике поДисциплине «Сестринский уход в хирургии» | 36 |
| 5 | Часов по производственной практике «Волонтёрство» | 144 |

**Инструктаж по технике безопасности**

Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо: переодеться из уличной одежды в медицинскую

.

**Форма одежды:** Медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке), при необходимости сменная хлопчатобумажная одежда (при работе в опер.блоке, блоке интенсивной терапии, в реанимационном и хирургическом отделении). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. **Запрещается:** Носить украшения в учреждениях педиатрического профиля.

При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

**2. Требования безопасности во время работы:**

1. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.

2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом.

3. Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках.

4. Сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима. Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования – дезинфицировать их.

5. Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время хирургических операций, манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур).

6.Рассматривать всё бельё, загрязнённое кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное.

7.Рассматривать все образцы лабораторных анализов как потенциально инфицированные. Транспортировку биоматериала осуществлять в специальных контейнерах.

8.Разборку, мойку и полоскание инструментов, лабораторной посуды и всего, соприкасавшегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента проводить только после дезинфекции, в перчатках.

9. В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.

10.Пользоваться электроприборами и оборудованием разрешается только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов. В случае обнаружения любых неисправностей необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность.

11. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки).

12. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами.

13. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

**3.Требования безопасности по окончанию работы:**

1. Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией.

2. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательно кипячение.

3. Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.

**4. Требования безопасности в аварийной ситуации:**

1. При загрязнении перчаток кровью, необходимо обработать её настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток с рук необходимо обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом.

2. При повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем, обработать кожу 70% раствором спирта или 5% спиртовым раствором йода. О происшедшем аварийном случае сообщить заведующему или старшей медсестре отделения.

3. При попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта.

4. При попадании крови на слизистую оболочку глаз – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия.

5. При попадании крови на слизистую оболочку носа – не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола.

6. При попадании крови на одежду место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязненную одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путём двукратного протирания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.

7. При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта.

8. При попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой. При попадании в дыхательные пути прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.

**5. Требования безопасности при пожаре и аварийной ситуации:**

Печать ЛПУ - Немедленно прекратить работу, насколько это позволяет безопасность пациента.

2. Сообщить о случившемся администрации отделения или дежурному персоналу.

3. В кратчайшие сроки покинуть здание.

Подпись проводившего инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Печать ЛПУ

Подпись студента

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 19.11.20 | Общий руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Непосредственный руководитель: **Место прохождения практики**Приступила к практике 19.11.2020г. в 8:00 часов в Красноярской межрайонной больнице №3 по адресу 60 лет октября 12.Прейдя я переоделась в медицинский халат, сменную обувь, колпак, бейджик и маску. Обработала руки на гигиеническом уровне и надела перчатки. Старшая м/с поликлиники провела инструктаж по технике безопасности, ознакомила со структурой мед.учреждения, познакомила с коллективом.В ходе производственной практики были повторены следующие манипуляции:1. **Обработка рук и надевание стерильных перчаток до контакта и после контакта с пациентом.**
2. **Присутствовала на приёме с врачом – педиатром.**
3. **Прикрепляла пациентов к поликлинике по месту жительства.**
4. **Антропометрия (Измерение веса и роста новорожденным).**

**5. Сидела на фильтре****1) Обработка рук до и после манипуляции****Цель:** Обеспечить инфекционную безопасность пациента и медперсонала, профилактику внутрибольничной инфекции.**Показания:** перед и после выполнения манипуляции, перед и после осмотра пациента, перед едой, после посещения туалета, после надевания и после снятия перчаток.**Противопоказания:** нет**Оснащение:** мыло разовое индивидуальное сухое полотенце, перчатки, дезинфицирующее средство: этиловый спирт 70 градусный или другое, предложенное учреждением в соответствии с нормативными документами (АХД - 2000, АХД - специаль и др.).**Выполнение манипуляции:**1. Откройте кран и отрегулируйте капор воды, Вымойте барашки крана.
2. Намыльте руки мылом, начиная с запястья. Мойте правую ладонь левой, а затем левую правой. Мойте межпальцевые промежутки тыльной стороны левой руки правой рукой и наоборот.
3. Сделайте замок из пальцев (с ладонной стороны) и потрите их, моя ногтевые ложа. Потрите круговыми движениями каждый палец на левой руки, затем на правой.
4. Ополосните руки теплой проточной водой, начиная с запястья.
5. Закройте кран.
6. Высушите руки индивидуальным или разовым полотенцем, начиная с кончиков пальцев. Выбросите использованное разовое полотенца. Качественность выполнения манипуляции

Наденьте чистые перчатки, если этого требует манипуляция.Осуществляла обработку рук до и после манипуляций, после каждого контакта с пациентом.**2) Алгоритм надевания и снятия стерильных перчаток (до и после манипуляции)****Цель:** для профилактики профессионального заражения; профилактики передачи инфекции от пациента к пациенту, возникновения ИСМП.Условия выполнения: Стационарные, амбулаторно-поликлинические, санаторно-курортные, при транспортировке скорой помощью.**Функциональное назначение:** профилактическое.**Показания:**· выполнение асептических процедур;**Оснащение:**· перчатки стерильные в упаковке;· диспенсер с одноразовым полотенцем;· дозатор с жидким мылом;· дозатор с антисептиком.**Выполнение манипуляции:**1. Медсестре обработать руки гигиеническим способом.2. Развернуть упаковку с перчатками.3. Отвернуть край 1-ой перчатки наружу, держа за внутреннюю часть перчатки.4. Держа перчатку большим и указательным пальцем одной рукой за отворот манжеты изнутри, собрать пальцы второй руки вместе, ввести руку в перчатку.5. Разомкнуть пальцы и натянуть перчатку на руку. Расправить край перчатки (в).6. Также надеть 2-ую перчатку.7. Руки в стерильных перчатках следует держать согнутыми в локтевых суставах и приподняты­ми вверх на уровне выше пояса.8. Перчатки опудренные перед работой обрабатывать шариком, смоченным антисептиком для снятия талька.9. При повреждении перчаток во время работы их следует заменить немедленно. После процедуры перчатки также менять.10. При снятии - подхватить край перчатки II и III пальцами левой руки, поднять его слегка вверх, сделать на перчатке отворот.11. Снять перчатку, вывернув её наизнанку.12. Поместить в контейнер для обработки.13. Вторую перчатку снять, держа перчатку изнутри.14. Поместить в контейнер для обработки с последующей утилизацией в отходы класса Б.Если показание для проведения гигиены рук предшествует контакту, который требует также использования перчаток, необходимо провести гигиену рук (обработка антисептиком или мытье с мылом) до надевания перчаток.**Алгоритм: Измерение массы тела (возраст до 2 лет).****Показания:**-оценка адекватности питания ребенка;-оценка физического развития.**Оснащение:**-чашечные весы;-резиновые перчатки;-емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;-бумага и ручка.**Обязательное условие:** Взвешивать ребенка натощак, в одно и то же время, после акта дефекации.**Подготовка к процедуре:**1.Объяснить маме/родственникам цель исследования.2.Установить весы на ровной устойчивой поверхности. 3.Подготовить необходимое оснащение.4.Проверить, закрыт ли затвор весов.5.Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.6.Обработать лоток дезинфицирующим раствором с помощью ветоши.7.Постелить на лоток сложенную в несколько раз пелёнку (следить, чтобы она не закрывала шкалу и не мешала движению штанги весов). 8.Установить гири на нулевые деления. Открыть затвор. Уравновесить весы с помощью вращения противовеса (уровень коромысла должен совпадать с контрольным пунктом).9.Закрыть затвор.Выполнение процедуры:10.Уложить ребёнка на весы головой к широкой части (или усадить).11.Открыть затвор. Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирю на одно деление влево. Плавно передвинуть гирю, определяющую граммы и расположенную на верхней штанге, до положения установления равновесия.12.Закрыть затвор и снять ребёнка с весов.Завершение процедуры:13.Записать показатели массы тела ребёнка (фиксируются цифры слева от края гири).14.Убрать пелёнку с весов.15.Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. 16.Снять перчатки, вымыть и осушить руки.**Алгоритм Измерение длины тела (у детей до 1-го года).****Показания:**- оценка физического развития.Оснащение:- горизонтальный ростомер;- пелёнка;- резиновые перчатки;- ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;- бумага, ручка.**Подготовка к процедуре:**1.Объяснить маме/родственниками цель исследования.2.Установить горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкалой «к себе». 3.Подготовить необходимое оснащение.4.Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.5.Обработать рабочую поверхность ростомера дезинфицирующим раствором с помощью ветоши.6.Постелить пелёнку (она не должна закрывать шкалу и мешать движению подвижной планки).Выполнение процедуры:7.Уложить ребёнка на ростомер головой к подвижной планке. 8.Выпрямить ноги малыша лёгким нажатием на колени. 9.Придвинуть к стопам, согнутую под прямым углом, подвижную планку ростомера. По шкале определить длину тела ребёнка.10.Убрать ребёнка с ростомера.Завершение процедуры:11.Записать результат. Сообщить результат маме.12.Убрать пелёнку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. 13.Снять перчатки, вымыть и осушить руки.**3) Обзванивала контактных больных.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обработка рук до и после манипуляции (до и после каждого контакта с пациентом). |  |
|  | Надевание и снятие стерильных перчаток |  |
|  | Присутствовала на приёме с врачом – педиатром. |  |
|  | Запись пациентов к медицинским специалистам |  |
|  | Запись пациентов на анализы (кровь, мазок, на соскоб, кала, мочи) |  |
|  | Прикрепление пациентов к поликлинике по месту жительства. |  |
|  | Антропометрия  |  |
|  |  |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 20.11.20 | Непосредственный руководитель:  Сегодня я приступила к практике в 2 часа.Переоделась и приступила к выполнению с лейдуших манипуляций. Обработала руки на гигиеническом уровне и надела перчатки. +**В ходе производственной практики были повторены следующие манипуляции:****1) Заполнение документации.****2) Доставка рецептов на дом.****3) Приём пациентов с врачом.****4) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария**После приёма с врачом, относила медицинский инструментарий одноразового применения на дезинфекцию. В моём случае – шпатели, термометры.Дезинфекция использованных инструментов одноразового применения, перчаток, материала, проводится:Полным погружением в 3% раствор хлорамина на 60 минут или в 0,056% раствор пресепта на 90 минут или в 0,1% раствор пюржавеля на 60 минут в ёмкость из стекла, пластмассы или эмалированную с плотно закрываемой крышкой.После дезинфекции использованные изделия медицинского назначения упаковываются в промаркированную герметичную тару для утилизации.Использованные одноразовые изделия подлежат сбору в тару различного цвета в зависимости от класса медотходов, к которому они принадлежат:Б – желтого. Это мед.изделия однократного применения, которые контактировали с кровью или другими биологическими жидкостями человека и потенциально могут быть заражены.В – красного. Это инструментарий, использовавшийся в процессе диагностики или лечения инфицированных пациентов.К ним могут относиться одноразовые шприцы, иглы, ампулы, приспособления для забора и переливания крови, катетеры, перевязочный материал, полистирольные гинекологические зеркала и другой инструментарий.**5) Запись к медицинским специалистам (педиатр, логопед, лор, анализы)****6) Обработка рук и надевание стерильных перчаток (до контакта и после контакта с пациентами)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обработка рук до и после манипуляции (до и после каждого контакта с пациентом). |  |
|  | Запись к медицинским специалистам |  |
|  | Надевание и снятие стерильных перчаток |  |
|  | Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария |  |
|  | Заполнение документации  |  |
|  | Доставка рецептов на дом к пациентам |  |
|  | Приём пациентов с врачом |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 21.11.20 | Непосредственный руководитель: По приезду в поликлинику переоделась в медицинский халат, сменную обувь, колпак, бейджик и маску. Обработала руки на гигиеническом уровне и надела перчатки. Старшая м/с поликлиники провела к персоналу и распределила по местам, где нужна была помощь.В ходе производственной практики были повторены следующие манипуляции: *1)* **Присутствовала на постановке прививок** **2) Доставка рецептов на дом** **3) Термометрия****4) Измерение температуры тела бесконтактным термометром.****Цель:** Измерить температуру тела пациента и зафиксировать результат в температурном листе.**Показания:**Наблюдение за показателями температуры в течение суток.При изменении состояние пациента.**Противопоказания:** воспалительные процессы в области измерения температуры.**Оснащение:** медицинский бесконтактный термометр, температурный лист, бумажные полотенца, марлевые салфетки, антисептический раствор.**Последовательность действий м/с с обеспечением безопасности окружающей среды:**1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции, ходе ее выполнения и получите согласие.
2. Подготовить необходимое оснащение.
3. Определить готовность бесконтактного медицинского термометра к работе.
4. Надеть перчатки.
5. Осмотреть кожу лобной области/за мочкой уха пациента, убрать волосы и при необходимости - вытереть насухо бумажным полотенцем.
6. Навести бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см согласно инструкции.
7. Нажать курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно.
8. Произвести считывание показаний с дисплея.
9. Сообщить пациенту результаты измерения.
10. Обработать корпус бесконтактного медицинского термометра спиртосодержащим средством.
11. Снять перчатки, поместить их в контейнер для дезинфекции.
12. Провести гигиеническую обработку рук.
13. Провести регистрацию температуры тела в температурном листе графическим способом.

 **Обработка термометра после применения****Цель:** профилактика внутрибольничной инфекции.**Оснащение:** термометры, резиновые перчатки, футляры для хранения термометров, марлевые салфетки, емкости с де­зинфицирующим раствором.**Последовательность действий**1. После измерения температуры тела поместить термо­метры до полного погружения в емкость с дезинфици­рующим раствором, выдержать 60 мин при измерении на слизистых и 30 минут при измерении в подмышечной впадине.2. Надеть перчатки.3. Извлечь термометры из емкости с дезинфицирующим раствором.4. Промыть термометры под проточной водой.5. Вытереть термометры насухо салфеткой.6. Поместить термометры ртутным резервуаром вниз в футляр для хранения.7. Снять перчатки, погрузить в емкость с дезинфицирую­щим раствором, вымыть руки.Примечание: термометры для измерения температуры в прямой кишке дезинфицируются и хранятся отдельно в марки­рованных емкостях.**5) Работа в регистратуре****6) Обзванивала контактных больных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Присутствовала на постановке прививок |  |
|  | Обработка рук и надевание стерильных перчаток  |  |
|  | Доставка рецептов на дом (пациентам) |  |
|  | Проведение термометрии |  |
|  | Работа в программе «qMS», регистратуре |  |
|  | Обзванивала контактных больных |  |
|  |  |  |

  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 23.11.20 | Непосредственный руководитель: Сегодня мой день начался в 7:30 прейдя я обработала руки на гигиеническом уровне и надела перчатки.В ходе производственной практики были повторены следующие манипуляции: **1) Запись пациентов к медицинским специалистам****2) Обзванивала контактных больных** **3) Обработка рук и надевание стерильных перчаток до и после контакта с пациентом.** **4) Расклеивала анализы в амбулаторные карты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обработка рук до и после манипуляции (до и после каждого контакта с пациентом). |  |
|  | Надевание и снятие стерильных перчаток |  |
|  | Запись пациентов к медицинским специалистам |  |
|  | Обзванивала контактных больных |  |
|  | Работа с амбулаторными картами пациентов |  |
|  | Решение тестов и задач |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 24.11.20 | Непосредственный руководитель: Сегодняшний день начался также как и другие с обработки рук и надевания перчаток.В ходе производственной практики были повторены следующие манипуляции, которые описаны ниже:**1) Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария**После приёма с врачом, относила медицинский инструментарий одноразового применения на дезинфекцию. В моём случае – шпатели, термометры.Дезинфекция использованных инструментов одноразового применения, перчаток, материала, проводится:- Полным погружением в 3% раствор хлорамина на 60 минут или в 0,056% раствор пресепта на 90 минут или в 0,1% раствор пюржавеля на 60 минут в ёмкость из стекла, пластмассы или эмалированную с плотно закрываемой крышкой.- После дезинфекции использованные изделия медицинского назначения упаковываются в промаркированную герметичную тару для утилизации.Использованные одноразовые изделия подлежат сбору в тару различного цвета в зависимости от класса медотходов, к которому они принадлежат:Б – желтого. Это мед.изделия однократного применения, которые контактировали с кровью или другими биологическими жидкостями человека и потенциально могут быть заражены.В – красного. Это инструментарий, использовавшийся в процессе диагностики или лечения инфицированных пациентов.К ним могут относиться одноразовые шприцы, иглы, ампулы, приспособления для забора и переливания крови, катетеры, перевязочный материал, полистирольные гинекологические зеркала и другой инструментарий.**2) Обработка рук и надевание стерильных перчаток до и после каждого контакта с пациентом****3) Приём пациентов с врачом**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обработка рук до и после манипуляции (до и после каждого контакта с пациентом). |  |
|  | Надевание и снятие стерильных перчаток |  |
|  | Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария |  |
|  | Приём пациентов с врачом |  |
|  | Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария |  |
|  |  |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 25.11.20 | Непосредственный руководитель: Прейдя меня отправили на помощь к другим специалистам. Обработав руки и надев перчатки, я приступила к выполнению манипуляций.В ходе производственной практики были повторены следующие манипуляции:**1) Обработка рук и надевание стерильных перчаток до и после каждого контакта с пациентом****2)** **Работа в регистратуре** **3)** **Термометрия****4)** **Приём пациентов с врачом** **5) Заполнение документации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обработка рук до и после манипуляции (до и после каждого контакта с пациентом). |  |
|  | Надевание и снятие стерильных перчаток |  |
|  | Работа в регистратуре |  |
|  | Приём пациентов с врачом  |  |
|  | Проведение термометрии |  |
|  | Заполнение документации |  |

 |  |  |

Печать МО

Подпись общего руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента

 расшифровка

#

# Текстовой отчет

При прохождении производственной практики мною самостоятельно были проведены: Антропометрия, подсчёт частоты пульса, дыхания, измерение артериального давления, работа с историей болезни пациентов, работа с программой «qMS». Выписка направлений к специалистам, запись к участковому педиатру и узким специалистам. Обработка рук и надевание стерильных перчаток.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я хорошо овладел(ла) умениями: Антропометрия, подсчёт частоты пульса, дыхания, измерение артериального давления, работа с историей болезни пациентов. Выписка направлений к специалистам, запись к участковому педиатру и узким специалистам. Обработка рук и надевание стерильных перчаток, термометрия.

Особенно понравилось при прохождении практики: Измерение антропометрии, термометрии, подсчёт частоты дыхания, взвешивание детей, выписка направлений к специалистам и на анализы, обработка рук и надевание стерильных перчаток.

Недостаточно освоены Со всеми манипуляциями ознакомлена, освоено.

Замечания и предложения по прохождению практики Замечаний нет.

 Студент

подпись (расшифровка)

Непосредственный руководитель практики

подпись (расшифровка)

Общий руководитель практики

подпись (расшифровка)

М.П.организации