ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ДНЕВНИК

Производственной практики по профессиональному модулю:
«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

Междисциплинарный курс «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Дисциплина «Сестринский уход при инфекционных заболеваниях»

студента (ки) 3 курса 308 группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело
очно/заочной (вечерней) формы обучения

Усовой Валерии Сергеевны

База производственной практики: Красноярская межрайонная детская клиническая больница №1, инфекционный стационар

Руководители практики:
Общий руководитель: Аленева Ирина Юлиановна

Непосредственный руководитель: Мосалева Лариса Викторовна

Методический руководитель: Лопатина Татьяна Николаевна, преподаватель

Инструктаж по технике безопасности

Требование охраны труда перед началом работы:

1. Перед началом работы необходимо:

1.1. Надеть спецодежду и спецобувь, иметь индивидуальные средства защиты, во время учебной смены менять каждые 2 часа

1.2. Все повреждение кожи на руках должно быть заперто лейкопластырем, имеет БФ или наперсником

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

Требование охраны труда во время работы:

1. Работать в резиновых перчатках. Оберегать руки от порезов и уколов

2. Использовать лекарственные вещества, растворы, с четкой маркировкой и действующим сроком годности

3. Ампулы с лекарственными веществами подпиливать специальной пилочкой, стекло накладывать ватным шариком

4. Не допускать разбрызгивания веществ и попадания капель на открытые

5. Лоб больного мыть руки теплой водой с мылом

Требование охраны труда в аварийных ситуациях:

1. При обнаружении неисправности применяемого оборудования, создании аварийной обстановки при выполнении работ, работник обязан прекратить работу и предупредить работников об опасности;

- поставить в известность об этом непосредственного руководителя работ и способствовать устранению аварийной ситуации

- производить устранение самих неполных неисправностей с соблюдением требований охраны труда, изложенных в инструкции по охране труда.

2. В случае возникновения пожара:

- прекратить работу

- отключить электропитание

- принять меры к эвакуации людей

- сообщить непосредственному руководителю работ о возгорании и приступить к тушению пожара. использовать первичные средства пожаротушения

- в случае невозможности ликвидировать возгорание собственными силами необходимо вызвать пожарную

Инструктаж по технике безопасности

охрану по стационарному телефону 01

3. 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 стационарному телефону 103.

4. Порядок набора номеров с операторов сотовой связи следующий:

Пожарная охрана:

- Абоненты МТС, Теле 2 – 101 вызов;
- Абоненты Мегафон, Билайн – 101 вызов;

Скорая помощь:

- Абоненты МТС Теле 2 – 103 вызов;
- Абоненты Мегафон, Билайн – 103 вызов;

Единая служба спасения:

со всех операторов сотовой связи 112 вызов

5. При освобождении пострадавшего от действия электрического тока следить за тем, чтобы самому не оказаться в контакте с токоведущей частью или под шаговым напряжением.

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
28.05.	**Инфекционное отделение** Общий руководитель Оленева И. Ю. Непосредственный руководитель Мосталева Л. В. Первый день практики начался в 8:30 в Красноярской территориальной детской клинической больнице № 1 на улице Ленина 149. Главная медицинская сестра распределила мою бригаду в инфекционный стационар на улице Тельмана 49. После этого наш провели инструктаж по охране труда. Затем мы пошли на место прохождения практики. Здесь старшая медицинская сестра ознакомила нас с устройством отделения № 3 инфекционного стационара и провела инструктаж по технике безопасности. Отделение рассчитано на 40 коек и принимает больных с различной инфекционной патологией. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Далее медицинская сестра дала мне задание сделать из ваты шарики и установить их в крафт ленты. После я наблюдала и проводила манипуляции: 1. Термометрия 2. Подсчет пульса 3. Подсчет частоты дыхания 4. Измерение артериального давления 5. Раздача лекарственных препаратов 6. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными 7. Проведение дезинфекции инструментария 8. Проведение дезинфекции контактных поверхностей 9. Проведение дезинфекции испражнений 10. Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений Алгоритм подсчета дыхательных движений подготовка к процедуре:		

- Предупредить пациента до проведения измерения (пациент должен спокойно сидеть или лежать)
- Психологически подготовить пациента к манипуляции, предварительно предупредив его, что будут определяться свойства пульса
- Получить согласие
- Провести гигиеническую обработку рук
- Попросить пациента принять удобное положение и не разговаривать
- Взять часы и секундомер

Выполнение процедуры:
- Положить левую кисть руки на область лучезапястного сустава пациента, пальцами подсчет частоты пульса
- Подсчитать частоту дыхательных движений грудной клетки за минуту, наблюдая за экскурсией грудной клетки у женщин или брюшной стенки у мужчин. Обратить внимание на глубину и ритмичность дыхания.

Завершение процедуры:
- Сообщить пациенту результаты исследования „Пульса"
- Провести гигиеническую обработку рук
- Зарегистрировать частоту дыханий за минуту в температурном листе у ф. № 004/у.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Термометрия	5
	2. Подсчет пульса	4
	3. Подсчет частот дыхания	4
	4. Измерение артериального давления	2
	5. Раздача лекарственных средств	5
	6. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными	3
	7. Проведение дезинфекции инструментария	2
	8. Проведение дезинфекции контактных поверхностей	4
	9. Проведение дезинфекции испражнений	3
	10. Проведение дезинфекции сосудов для сбора испражнений	1

отм
ст мс

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
30.05.	Непосредственный руководитель Мосалева Л.В. Сегодня второй день производственной практики начался в 8.30 в Красноярской Межрайонной детской клинической больнице № 1, в перевязочном отделении № 3. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Сегодня я помогала постовой медицинской сестре. Я ознакомилась со следующими журналами: журнал передачи смен, журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) журнал регистрации и контроля работы рециркулятора. Далее медсестра попросила меня забрать анализы из бактериологической лаборатории и принести их на пост. Далее я наблюдала и проводила манипуляции: 1. Раздача лекарственных препаратов 2. Термометрия 3. Подсчет пульса 4. Подсчет частоты дыхания 5. Измерение артериального давления 6. Постановка пищеводного компресса 7. Смена постельного белья 8. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными 9. Проведение дезинфекции инструментария 10. Проведение дезинфекции контактных поверхностей Алгоритм постановки пищеводного компресса Подготовка к процедуре: - Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры - Вымыть руки - Подготовить клеенку нужного размера - Вырезать кусок компрессной клеенки — на 2см		

больше сантиметров со всех сторон
- Приготовить ватную подушечку - на дно больше компрессной клеенки, смочить мол-вата, затем компрессная клеенка
- Смочить салфетку в 45°С спирте или в теплой воде, слегка отжать и положить сверху компрессной клеенки (правило „лесенки" - каждый последующий слой должен быть больше предыдущего по периметру на 1,5-2 см)

Выполнение процедуры
- Все слои компресса положить на нужный участок кожи
- Закрепить компресс бинтом в соответствии с требованиями асептики, чтобы он плотно прилегал к коже
- Напомнить пациенту, что компресс поставлен на 6-8 ч. (полуспиртовой) и на 8-12 ч. (водный)
- Проверить качество наложенного компресса, для этого через 1,5-2 ч. под компресс подсунуть палец и если салфетка сухая, то компресс надо переделать, если нет - нет нужды
- Вымыть руки.

Завершение процедуры
- Снять компресс через назначенное время
- Вытереть кожу и наложить сухую повязку
- Вымыть руки
- Сделать отметку о выполнении процедуры и реакции пациента в „Медицинской карте стационарного больного"

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Раздача лекарственных препаратов	6
	2. Термометрия	4
	3. Подсчет пульса	4
	4. Подсчет частоты дыхания	3
	5. Измерение артериального давления	3
	6. Постановка полуспиртового компресса	1
	7. Смена постельного белья	1
	8. Проведение дезинфекции предметов ухода больного	4
	9. Проведение дезинфекции инструментария	2
	10. Проведение дезинфекции контактных поверхностей	2

отл
ст мед
сест -

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
31.05.	Непосредственный руководитель Лосмачева Л.В Сегодня третий день производственной практики начала в 8:30 в Краевой клинической больнице №1 в инфекционном отделении №3. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Сегодня я помогала процедурной медицинской сестре. Вначале я заполняла журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклав) и вливала в него тест-индикаторы. Далее я раскладывала антибиотики для внутримышечного и внутривенного введения, дезинфицировала емкости для капельного вливания и раскладывала их по боксам. Потом в процедурной частным приемом пациента для постановки периферического венозного катетера. Перед манипуляцией медсестра попросила меня взвесить ребенка и записать результат. Далее я наблюдала как процедурная медсестра выполняет постановку периферического венозного катетера. По завершению манипуляции я проводила пациента в бокс. После я напомнила к проведению манипуляции: 1. Забор крови на биохимическое исследование 2. В/в капельные введения лекарственных препаратов 3. Постановка в/м инъекции 4. Составление плана сестринского ухода за больными 5. Постановка в/в инъекции 6. Сбор сведений о больном 7. Оценка тяжести состояния пациента 8. Определение проблем пациента 9. Проведение дезинфекции инструментария 10. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными Алгоритм проведения дезинфекции предметов ухода за пациентом с острым кишечным Подготовка к процедуре: 1. Надеть спецодежду, СИЗ 2. Подготовить помещение 3. Приготовить раствор нужной концентрации по инструкции к дезинфицирующему средству 4. Провести дезинфекцию методом полного погружения:		

4.1. Обрабатывать ложкообразный предмет ухода, использованный для подачи дезинфицирующим средством
4.2. Снять перчатки, обработать руки
4.3. Отметить время начала дезинфекции
4.4. Выдержать экспозицию по инструкции
4.5. Надеть перчатки
4.6. Прополоскать предмет проточной водой от дезраствора по инструкции, затем промыть ватными (марлевыми) шариками моющим средством, высушить; либо после дезинфекции промыть предмет в этом же растворе ватным (марлевым), если раствор моющее-дезинфицирующий, затем промыть проточной водой по инструкции, высушить
5. Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию, ватный и ватные (марлевые) предварительно дезинфицировать
6. Хранить предмет ухода в специально отведенном месте
7. Снять спецодежду, вымыть и высушить руки

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Забор крови на биохимическое исследование	2
	2. Внутривенное введение лекарств. препаратов	3
	3. Постановка в/м инъекции	1
	4. Составление плана сестринского ухода за больным	3
	5. Постановка в/в инъекции	3
	6. Сбор сведений о больном	3
	7. Оценка тяжести состояния больного	3
	8. Измерение пульса больного	3
	9. Проведение дезинфекции инструментария	6
	10. Проведение дезинф. предметов ухода за больными	3

Отс
ст мед
пост.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
01.06.	Непосредственный руководитель Маслаева Л.В. Сегодня четвертый день производственной практики начался в 8:30 в Красноярской центральной детской клинической больнице №1, в инфекционном отделении №3. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Сегодня я работала в помещении детского питания. Внимание медсестра отделения меня ее следующими журналами: журнал регистрации кипячения воды, журнал учета кипячения молочной кухни, журнал регистрации и контроля работы бактерицидной установки (ОБН-150), технологический журнал выпуска блюда „А". Затем медсестра попросила меня провести дезинфекцию бутылочек для кормления способом погружения. Я погрузила бутылочки в дезинфицирующий раствор на 60 минут. По истечении времени я провела механическую очистку бутылочек ершиком в дезинф. растворе и промыла их под проточной водой. Далее в кухонной шкаф я разложила 5 тест-ингибиторов и поставила бутылочки, соски для бутылочек детского питания под поставками напитать на 30 мин после закипания. Затем вместе с медсестрой я готовила молочные смеси детского питания. Перед приготовлением на бутылочках я писала время, номер бокса, название смеси, фамилию пациента. Потом я засыпала в бутылочку сухую порцию, в количестве соответствующее наименованию, и добавила воды. После приготовления готовые смеси я разнесла пациентам по боксам. После я наблюдала и проводила манипуляции: 1. Термометрия 2. Измерение артериального давления 3. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными 4. Проведение дезинфекции инструментария 5. Проведение дезинфекции контактных поверхностей 6. Забор кала на бактериологическое исследование 7. Забор мочи на бактериологическое исследование 8. Подготовка в/м инъекции 9. Сбор сведений о больном 10. Осмотр на педикулез Алгоритм измерения температуры тела в паховой складке и подмышечной области		

Подготовка к процедуре

- Объяснить маме цель и ход выполнения процедуры
- Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки.
- Достать термометр из футляра, встряхнуть его и добиться, чтобы столбик ртути опустился ниже отметки 35°С
- Осмотреть паховую (подмышечную) область

Выполнение процедуры

- Насухо протереть салфеткой область, используемую для термометрии
- Поместить ртутный резервуар термометра в паховую (подмышечную) область так, чтобы он полностью охватывался кожной складкой и не соприкасался с бельем
- Фиксировать ногу ребенка (ноги несколько согнуты в тазобедренном суставе) или руку (согнуть к грудной клетке)
- Засечь время и через 10 мин. вынуть термометр и определить его показание

Завершение процедуры

- Сообщить маме/ребенку результат термометрии.
- Зафиксировать температуру в температурном листе.

Примечание

а) наименьшая цена деления температ. листа соответствует 0,2°С
б) точку фиксирующую температуру, необходимо оставить в центре, а не по краям клеточки
- Термометр встряхнуть так, чтобы ртутный столбик опустился в резервуар
- Можетъ поместить термометр в лоток с дезинфицирующим раствором (длительность дезинфекции зависит от используемого дезраствора)
- Вытащить термометр, промыть под проточной водой и вытереть насухо салфеткой. Поместить термометр в футляр.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Термометрия	4
	2. Измерение артериального давления	3
	3. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными	6
	4. Проведение дезинфекции инструментария	6
	5. Проведение дезинфекции контактных поверхностей	4
	6. Забор кала на бактериологическое исследование	1
	7. Забор мочи на бактериологическое исследование	1
	8. Постановка в/м инъекции	3
	9. Сбор сведений о больном	2
	10. Осмотр на энтеробиоз	2

отс от лев

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
02.06.	Непосредственный руководитель Моснакева Л.В. Сегодня пятый день производственной практики начала в 8:30 в Краснодарской краевой детской клинической больнице №1, в инфекционном отделении №3. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Сегодня я помогала постовой медицинской сестре. Медсестра попросила меня разложить таблетки номенклатурно в невычислительное соответствующее назначениям. Прежде чем раскладывать таблетки, я подписала лекарства. Затем я раложила лекарства по боксам. Далее я наблюдала как медсестра ставит внутримышечные инъекции. Потом медсестра попросила меня забрать анализы из бактериологической лаборатории и принести их на пост. Потом я наблюдала и проводила манипуляции: 1. Постановка б/м инъекции 2. Разрыв лекарственных препаратов 3. Постановка проб на чувствительность к антибиотикам 4. Смена нательного белья 5. Сбор на энтеробиоз 6. Осмотр на педикулез 7. Проведение подмышечной обработки волосистой части головы 8. Термометрия 9. Забор крови на биохимическое исследование 10. Санитарная обработка кожи Алгоритм выполнения соскоба на энтеробиоз Подготовка к процедуре - Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры. - Подготовить необходимое оснащение. Наклеить стенограмму номер на предметном стекле в соответствии с номером направления. Капнуть пипеткой на предметное стекло капли глицерина. - Вымыть и высушить руки, надеть перчатки Выполнение процедуры - Уложить ребенка на левый бок, верхнюю ногу согнуть в коленном суставе. Пальцами левой руки раздвинуть ягодицы ребенка - Смочить палочку с ватным тампоном в капле глицерина на предметном стекле		

и провести сеанс (мазок) с применением стандарт и нитью отрезка прямой нити
- Сделать мазок палочкой по предметному стеклу в виде шпуреля. Закрепить взрыв предметного стекла, соединить их резиновым кольцом и заверить в пробирку-бумагу

Завершение процедуры

- Использованный материал заложить в дезинфицирующем растворе
- Вымыть и обработать антисептическим раствором руки в перчатках, снять их, вымыть и обсушить руки
- как можно раньше транспортировать материал в лабораторию в сопровождении направления.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. Постановка в/м инъекции	4
	2. Раздача лекарственных препаратов	7
	3. Постановка проб на чувствительность к а/б	2
	4. Смена нательного белья	3
	5. Сеанс на энтеробиоз	1
	6. Осмотр на педикулез	1
	7. Провед. педикулоцид. обраб. волосист. части головы	1
	8. Термометрия	3
	9. Забор крови на биохимич. исследование	2
	10. Санитарная обработка палат	1

отм
от мед

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
03.06.	Непосредственный руководитель Мосинцева Л.В. Сегодня шестой день производственной практики начался в 8:30 в Краснодарской межрайонной детской клинической больнице №1, в инфекционном отделении №3. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Сегодня я работала в процедурном кабинете. Я готовила антибиотики для внутримышечного и внутривенного введения, заполняла шприцы для капельного вливания и развешивала их по боксам. Перед постановкой инъекций я взвешивала пациентов и записывала результаты. Далее я ознакомилась с правилами работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) и вложила в него textil-индикаторы. Днем я наблюдала и проводила манипуляции: 1. В/в капельное введение лекарственных препаратов 2. Постановка в/в инъекций 3. Постановка в/м инъекции 4. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными 5. Проведение дезинфекции инструментария 6. Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений 7. Проведение дезинфекции контактных поверхностей 8. Термометрия 9. Измерение артериального давления 10. Сбор сведений о больном Алгоритм выполнения внутримышечной инъекции Подготовка к процедуре - Прикасаюсь к пациенту, представилась медсестрой, получила согласие на проведение процедуры - Провела гигиеническую обработку рук. Надела маску, перчатки - Приготовила стерильный лоток со стерильными ватными шариками и стерильным пинцетом - Смочить ватные шарики спиртосодержащим антисептиком - Приложить стерильный пинцет к инъекции, поместить его в стерил. лоток - Подготовить ЛП: сверяться с листом врачебных назначений; проверить срок годности ЛС, целостность ампулы; убедиться что на ампуле то же название, что на упаковке, визуально оценить ЛС на предмет его пригодности. - Ватным шариком обраб. ампулу с ЛС. Вскрыть ампулу, набрать ЛС в приготовленный шприц. Сменить иглу для инъекции, выпустить воздух (несколько капель)		

Выполнение процедуры

- Предать пациенту удобное положение. Пропальпировать место инъекции.
- Обработать ватным шариком спиртовым инъекционное поле (площадью 15×15 см) движением сверху вниз.
- Обработать до сухости шариком место инъекции
- Держа шприц в правой руке (срез иглы направлен вниз) под углом 90 градусов к поверхности кожи, ввести иглу перпендикулярно в мышцу, глубоко на 2/3 длины иглы
- Ввести медленно лекарственное средство
- Прижать к месту инъекции стерильный ватный шарик, отпустив движением извлечь иглу.

Завершение процедуры

- Изделия медицинского назначения одноразового использования сбросить в емкость для сбора отходов класса „Б" Медицинского - поместить в емкость для дезинфекции
- Снять перчатки, маску, сбросить в емкость для сбора отходов класса „Б"
- Провести гигиеническую обработку рук
- Сделать запись о выполненной процедуре

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	1. В/в капельное введение лекар. препаратов	3
	2. Постановка в/в инъекции	3
	3. Постановка в/м инъекции	2
	4. Проведение дезинфекции предметов ухода за больным	5
	5. Проведение дезинфекции инструментария	7
	6. Проведение дез-ии сосудов для сбора выделений	5
	7. Проведение дез-ии контактных поверхностей	3
	8. Термометрия	4
	9. Измерение артериального давления	2
	10. Сбор сведений о больном	2

отм
ст м/с

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Sol. Pyridoxini 5% - 1 ml D.t.d. N. 10 in amp. S. По 1 мл в/м через день	**2. Rp.:** Tabl. Pancreatini 0,25 D.t.d. N. 50 S. Принимать по 1 таблетке 3 раза в день во время еды, запивая водой
3. Rp.: Pulv. Smectite dioctaedrici D.t.d. N. 30 S. Принимать внутрь 3 пакетика в день	**4. Rp.:** Sol. Pyracetami 20% - 5 ml D.t.d. N. 10 in amp. S. По 1 ампуле, внутримышечно
5. Rp.: Sol. Dexamethasoni 0,025% - 2 ml D.t.d. N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно струйно с 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида	**6. Rp.:** Sol. Ceftriaxoni 1,0 D.t.d. N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 50 мл. 2 раза в день
7. Rp.: Sol. Magnesii sulfatis 25% - 10 ml D.t.d. N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,2 мл на 1 кг.	**8. Rp.:** Tabl. Papaverini 0,04 D.t.d. N. 15. S. Принимать внутрь по 1/2 таблетке 2 раза в день
9. Rp.: Tabl. Nimesulidi 0,1 D.t.d. N. 10 S. По 1 таблетке 2 раза в день	**10. Rp.:** Sol. Analgini 50% - 2 ml. D.t.d. N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,1 мл
11. Rp.: Sol. Chloropyramini 0,02 - 1 ml D.t.d. N. 10 in amp. S. По 1 ампуле, внутримышечно.	**12. Rp.:** Sol. Drotaverini 2% - 2 ml D.t.d. N. 5 in amp. S. Вводить внутримышечно 2 раза в день