

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 при инфекционных заболеваниях»

студента (ки) 2 курса 211-11 группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело
очной формы обучения

Космаченко Александра Евгеньевна

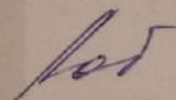
База производственной практики: КГБУЗ «Красноярская межрайонная детская
клиническая больница №1» инфекционный стационар (ул. Московская, 30)

Руководители практики:

Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна

Непосредственный руководитель: Котельникова Галина Владимировна

Методический руководитель: Лопатина Татьяна Николаевна



г. Красноярск 2023

Инструктаж по технике безопасности

1) Обязанности медицинской сестры:

- 1.1) Осуществляет уход и наблюдение за больными на основе принципов мед. этики и деонтологии;
- 1.2) Своевременно и точно выполняет назначения лечащего врача, в случае невыполнения назначений не зависимо от причины, немедленно докладывает лечащему врачу;
- 1.3) При вступлении на смену принимает под ответственное хранение все медикаменты, инструменты, медицинское оборудование, имущество поста, расписывается в журнале передачи дежурств;
- 1.4) Своевременно обеспечивает больных всем необходимым для лечения и ухода;
- 1.5) Соблюдает правила фармакологического порядка на посту;
- 1.6) Ведет контроль учета, использования наркотических средств, психотропных веществ, сильнодействующих веществ и ядовитых веществ на своем посту в соответствии с требованиями регламентирующих документов;
- 1.7) Строго соблюдает правила асептики и антисептики при проведении медицинских манипуляций;
- 1.8) Указывает экстренную и неотложную медицинскую помощь пациентам поступающим в отделение по экстренным показаниям в круглосуточном режиме;
- 1.9) Соблюдает правила сбора медицинских отходов, контролирует сбор отходов младшим персоналом;
- 1.10) При возникновении пожара или стихийного бедствия, действует согласно имеющимся правилам;
- 1.11) Соблюдает правила охраны труда и техники безопасности;

2) Права медицинской сестры:

- 2.1) В отсутствие врача оказать экстренную доврачебную помощь больным отделения;
- 2.2) Повышать свою профессиональную квалификацию на специальных курсах в установленном порядке;
- 2.3) Отдавать распоряжения младшему персоналу в пределах своей компетенции и следить за их выполнением;

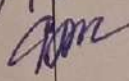
3) Ответственность медицинской сестры:

- 3.1) Распространение информации, содержащей персональные данные пациентов, в том числе умерших;
- 3.2) Несвоевременное или нечеткое выполнение своих обязанностей, предусмотренных настоящей инструкцией и правилами внутреннего трудового распорядка стационара.

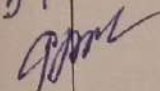
Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента

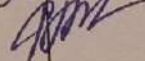
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
03.07.2023	Инфекционное отделение Общий руководитель: <u>Оленева Ирина Юстиновна</u> Непосредственный руководитель: <u>Котельникова Галина Владимировна</u> В первый день практики нас ознакомили со структурой Красноярской межрайонной детской клинической больницы №1, приемное отделение, инфекционной отделение, которое находится на ул. Московская, 30. После этого нам провели инструктаж и экскурсию по больнице. В это день я наблюдала и выполняла такие манипуляции, как: 1) Сбор сведений о больном; 2) Оценка тяжести состояния пациента; 3) Выявление проблем пациента; 4) Составление плана сестринского ухода за больным; 5) Забор кала на бактериологическое исследование; 6) Забор кала на копрологическое исследование. Алгоритм забор кала на бактериологическое исследование: 1. Идентифицировать пациента, объяснить цель исследования, получить согласие; 2. Подготовить оснащение. Поставить стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру направления; 3. Установить пробирку с консервантом в штатив; 4. Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки и маску. Обеспечить правильное положение пациента; 5. Ввести петлю в анальное отверстие на глубину 4-5 см; 6. Извлечь петлю и поместить в стерильную пробирку с консервантом. Плотнo закрыть пробирку с консервантом ватномарлевым тампоном; 7. Снять перчатки, маску и погрузить их в контейнер с маркировкой «Отходы. Класс Б». Провести гигиеническую обработку рук. Сделать запись о выполненной процедуре. <table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Сбор сведений о больном</td><td>2</td></tr><tr><td>Оценка тяжести состояния пациента</td><td>2</td></tr><tr><td>Выявление проблем пациента</td><td>2</td></tr><tr><td>Составление плана сестринского ухода за больным</td><td>2</td></tr><tr><td>Забор кала на бактериологическое исследование</td><td>1</td></tr><tr><td>Забор кала на копрологическое исследование</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Сбор сведений о больном	2	Оценка тяжести состояния пациента	2	Выявление проблем пациента	2	Составление плана сестринского ухода за больным	2	Забор кала на бактериологическое исследование	1	Забор кала на копрологическое исследование	1		5 (отм) 
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	Сбор сведений о больном		2															
	Оценка тяжести состояния пациента		2															
	Выявление проблем пациента		2															
	Составление плана сестринского ухода за больным		2															
	Забор кала на бактериологическое исследование		1															
	Забор кала на копрологическое исследование	1																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																		
04.07.2023	Непосредственный руководитель: <u>Котельникова Галина Владимировна</u> Во второй день практики я наблюдала и выполняла такие манипуляции как: 1) Термометрия; 2) Подсчет пульса; 3) Подсчет частоты дыхания; 4) Измерение артериального давления; 5) Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании. Алгоритм термометрии: 1. Идентифицировать пациента, объяснить цель исследования, получить согласие пациента; 2. Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки и маску; 2. Вытереть салфеткой кожу подмышечной области насухо; 3. Извлечь термометр из контейнера с маркировкой «чистые термометры», встряхнуть, проверить шкалу деления; 4. Поместить термометр нижним концом в подмышечную область так, чтобы резервуар ртути со всех сторон соприкасался с кожей; 5. Зафиксировать к груди руку и засечь время; 6. Извлечь термометр из подмышечной области и определил показания термометра; 7. Термометр встряхнуть и поместить в емкость для дезинфекции; 8. Снять перчатки, маску и погрузить их в контейнер с маркировкой «Отходы. Класс Б»; 9. Провести гигиеническую обработку рук; 10. Записать результат в температурный лист. <table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Термометрия</td><td>7</td></tr><tr><td></td><td>Подсчет пульса</td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>Подсчет частоты дыхания</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Измерение артериального давления</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Термометрия	7		Подсчет пульса	6		Подсчет частоты дыхания	4		Измерение артериального давления	2		Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																			
	Термометрия	7																			
	Подсчет пульса	6																			
	Подсчет частоты дыхания	4																			
	Измерение артериального давления	2																			
	Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании	1																			

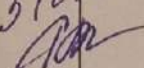
5 (08.07.23)


Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
05.07.2023	Непосредственный руководитель: <u>Котельникова Галина Владимировна</u> В третий день практики я наблюдала и выполняла такие манипуляции, как: 1) Проведение дезинфекции предметов ухода за больными; 2) Проведение дезинфекции инструментария; 3) Проведение дезинфекции контактных поверхностей; 4) Проведение дезинфекции испражнений; 5) Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений; 6) Промывание желудка. Алгоритм промывания желудка: 1. Идентифицировать пациента, объяснить цель исследования, убедиться в отсутствии противопоказаний и получить согласие родственников ребенка на процедуру; 2. Подготовил необходимое оснащение; 3. Надеть фартук. Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки и маску, при необходимости обработать пеленальный столик и постелить на него пеленку; 4. Усадить ребенка на руках у помощника, который зафиксировать ноги, руки и голову ребенка; 5. Надеть фартук поверх рук фиксирующего; 6. Поставить таз для промывных вод у ног ребенка; 7. Измерить зондом расстояние до желудка (от мочки уха до кончика носа и до мечевидного отростка); 8. Смочить «слепой» конец зонда в воде; 9. Открыть рот ребенка с помощью шпателя (если не открывает сам, возможно использовать роторасширитель); 10. Ввести зонд по средней линии языка до метки (следить за дыханием ребенка) и завести указательным пальцем за зубы; 11. Присоединить к зонду воронку и, опустив ниже уровня желудка, подождать появления желудочного содержимого; 12. При появлении содержимого желудка в устье воронки – заполнить воронку физ.раствором или водой и медленно поднять вверх, следить за поступлением жидкости в желудок жидкость опускается до устья воронки; 13. Быстро, но плавно опустить воронку ниже уровня желудка и вылить ее содержимое в таз (следить чтобы количество введенной и выведенной жидкости было одинаковым);		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
05.07.2023	14.Повторить промывание до получения «чистой воды»; 15.Отсоединить воронку, быстро извлечь зонд; 16.Прополоскать рот ребенку и передать его маме; 17.Весь инструментарий, фартуки подвергнуть дезинфекции; 18.Содержимое желудка при необходимости собрать в стерильную емкость и отправить в лабораторию; 19. Провести дезинфекцию всех поверхностей 20. Снять перчатки, маску и погрузить их в контейнер с маркировкой «Отходы. Класс Б»; 21. Провести гигиеническую обработку рук; 22. Сделать запись о выполненной процедуре.																	
<table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции контактных поверхностей</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции испражнений</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений</td><td>1</td></tr><tr><td>Промывание желудка</td><td>1</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными	2	Проведение дезинфекции инструментария	1	Проведение дезинфекции контактных поверхностей	1	Проведение дезинфекции испражнений	1	Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений	1	Промывание желудка	1
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными	2																
	Проведение дезинфекции инструментария	1																
	Проведение дезинфекции контактных поверхностей	1																
	Проведение дезинфекции испражнений	1																
	Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений	1																
	Промывание желудка	1																

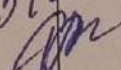
5108-11


Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
06.07.2023	Непосредственный руководитель: <u>Котельникова Галина Владимировна</u> В четвертый день практики я наблюдала и выполняла такие манипуляции, как: 1) Постановка в/м инъекции; 2) Постановка в/в инъекции; 3) В/в капельное введение лекарственных препаратов; 4) Постановка в/к инъекции; 5) Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко; 6) Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам. Алгоритм введения иммунных препаратов по методу А.М. Безредко: 1. Внутрикожно в сгибательную поверхность предплечья – 0,1 мл разведенной в 100 раз лошадиной сыворотки. Наблюдают за реакцией 30 мин: а) «-» проба – папула до 0,9см; б) «+» проба – папула 1 см и более; 2. Подкожно в плечо – 0,1 мл неразведенной ПДС при «-» внутрикожной пробе. Наблюдение 30 мин; 3. Внутримышечно – лечебную дозу ПДС при отсутствии симптомов анафилактического шока.																	
<table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Постановка в/м инъекции</td><td>2</td></tr><tr><td>Постановка в/в инъекции</td><td>1</td></tr><tr><td>В/в капельное введение лекарственных препаратов</td><td>1</td></tr><tr><td>Постановка в/к инъекции</td><td>1</td></tr><tr><td>Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко</td><td>1</td></tr><tr><td>Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам</td><td>2</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Постановка в/м инъекции	2	Постановка в/в инъекции	1	В/в капельное введение лекарственных препаратов	1	Постановка в/к инъекции	1	Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко	1	Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам	2
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																
	Постановка в/м инъекции	2																
	Постановка в/в инъекции	1																
	В/в капельное введение лекарственных препаратов	1																
	Постановка в/к инъекции	1																
	Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко	1																
	Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам	2																

5/07/23


Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
07.07.2023	Непосредственный руководитель: <u>Котельникова Галина Владимировна</u> В пятый день практики я наблюдала и выполняла такие манипуляции, как: 1) Забор слизи из зева и носа на BL; 2) Забор крови на биохимическое исследование; 3) Забор мочи на бактериологическое исследование; 4) Постановка полуспиртового компресса; 5) Смена постельного белья; 6) Смена нательного белья. Алгоритм постановки полуспиртового компресса: 1. Доброжелательно и уважительно представиться. - Идентифицировать пациента, уточнить у пациента понимание цели и хода процедуры, получить его согласие; 2. Вымыть руки на гигиеническом уровне; 3. Надеть чистые перчатки и маску; 4. Достать чистый лоток для подготовки материала на четыре слоя компресса; 5. Отрезать ножницами необходимый (соответствии с площадью области применения) кусок бинта, сложить бинт в 8 слоев и положить в лоток; 6. Вырезать слой компрессной бумаги на 2 см больше с каждого края, чем бинт и положить ее в лоток; 7. Подготовить слой ваты, большего размера, чем компрессная бумага, и положить в лоток; 8. Достать чистый лоток и налить в него лекарственное средство для компрессов; 9. Смочить бинт в растворе, отжать его и наложить на область применения; 10. Укрыть бинт слоем компрессной бумаги; 11. Обложить компресс слоем ваты и закрепить несколькими турами бинтования; 12. Проверить плотность прилегания компресса; 13. Поместить лоток в емкость для использованного инструментария; 14. Снять перчатки, маску и также поместил их в емкость с дезраствором;		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
07.07.2023	15. Обработать руки на гигиеническом уровне и сделать запись о выполненной процедуре.																	
<table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Забор слизи из зева и носа на BL</td><td>2</td></tr><tr><td>Забор крови на биохимическое исследование</td><td>2</td></tr><tr><td>Забор мочи на бактериологическое исследование</td><td>3</td></tr><tr><td>Постановка полуспиртового компресса</td><td>1</td></tr><tr><td>Смена постельного белья</td><td>3</td></tr><tr><td>Смена нательного белья</td><td>2</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Забор слизи из зева и носа на BL	2	Забор крови на биохимическое исследование	2	Забор мочи на бактериологическое исследование	3	Постановка полуспиртового компресса	1	Смена постельного белья	3	Смена нательного белья	2
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																
	Забор слизи из зева и носа на BL	2																
	Забор крови на биохимическое исследование	2																
	Забор мочи на бактериологическое исследование	3																
	Постановка полуспиртового компресса	1																
	Смена постельного белья	3																
	Смена нательного белья	2																

51011


Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
08.07.2023	Непосредственный руководитель: <u>Котельникова Галина Владимировна</u> В шестой день практики я наблюдала и выполняла такие манипуляции, как: 1) Соскоб на энтеробиоз; 2)Постановка очистительной клизмы; 3) Раздача лекарственных препаратов; 4) Санитарная обработка кожи; 5) Осмотр на педикулез; 6) Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы. Алгоритм соскоб на энтеробиоз: 1. Идентифицировать пациента, убедиться в отсутствии противопоказаний и получить согласие родственников ребенка на процедуру и предложить раздеть ребенка; 2. Поставить стеклографом номер на стекле, соответствующий номеру направления. Подготовить липкую ленту; 3. Провести гигиеническую обработку рук. Надеть маску и перчатки. Обеспечить правильное положение пациента; 4. Приклеить ленту к перианальным складкам липкой стороной. Отклеить ленту от кожи; 5. Приклеить ленту липкой стороной с исследуемым материалом к чистому сухому предметному стеклу; 6. Поместить предметное стекло в чистый одноразовый пакет; 7. Снять перчатки, маску и погрузить их в контейнер «Отходы. Класс Б». Провести гигиеническую обработку рук; 8. Сделать запись о выполненной процедуре. <table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Соскоб на энтеробиоз</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Постановка очистительной клизмы</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Раздача лекарственных препаратов</td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>Санитарная обработка кожи</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Осмотр на педикулез</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Соскоб на энтеробиоз	1		Постановка очистительной клизмы	2		Раздача лекарственных препаратов	5		Санитарная обработка кожи	1		Осмотр на педикулез	2		Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы	1		5108-1 Am
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Соскоб на энтеробиоз	1																						
	Постановка очистительной клизмы	2																						
	Раздача лекарственных препаратов	5																						
	Санитарная обработка кожи	1																						
	Осмотр на педикулез	2																						
	Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы	1																						

Подпись непосредственного руководителя

Подпись общего руководителя

Подпись студента

510121
Am

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Tab. Pancratiini 3500ED D.t.d. N. 20 S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день после еды.	2. Rp.: Tab. Drotaverini 0,04 D.t.d. N. 30 S. По 1 таблетке 3 раза в день.
3. Rp.: Susp. Ibuprofeni 100mg - 50ml D.S. Внутрь по 5 мл.	4. Rp.: Flucahazoli 0,05 D.t.d. N. 4 in caps. gel. S. Внутрь по 1 капсуле в день.
5. Rp.: Caps. Saccharomyces boulardii D.t.d. N. 10 S. Внутрь по 1 капсуле 2 раза в день.	6. Rp.: Caps. Acipolium 0,05 D.t.d. N. 30 S. Внутрь 1 капсулу в сутки.
7. Rp.: Tab. Amoxicillini 0,5 D.t.d. N. 20 S. Внутрь 3 раза в день по 1 таблетке после еды.	8. Rp.: Tab. Levomycetini 0,5 D.t.d. N. 20 S. Внутрь по 1 таблетке 4 раза в день за 30 минут до приема пищи.
9. Rp.: Sol. Ciprofloxacini 0,3% - 10ml D.S. По 1 канне 5 раз в день, в левый моч.	10. Rp.: Tab. Norfloxacini 0,4 D.t.d. N. 20 S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в сутки.
11. Rp.: Sol. Novocaini 0,5% - 1ml D.t.d. N. 10 in amp. S. Вводится 1 мл. 1 раз в день внутримышечно.	12. Rp.: Sir. Ambroxoli hydrochloridi 7,5% - 100ml D.S. Принимать внутрь по 1 чайной ложке 3 раза в день.