

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 за больным ребенком различного возраста»

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

Стойчикова Алиса Викторовна

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Наготкова Марина Валерьевна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна

Красноярск 2021

5/9/21

Тематический план-график производственной практики

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

Инструктаж по технике безопасности

1) Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо переодеться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке), при необходимости сменная хлопчатобумажная одежда (при работе в оперблоке, блоке интенсивной терапии, в реанимационном и хирургическом отделении). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. Кроме того, украшения запрещается носить 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. В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.

8. 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.

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

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

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

2) Требования безопасности по окончании 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.

3) 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 произошедшем 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 антисептиком.

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.



Подпись студента Меняков

Подпись студента Син

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
07.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревманефрологическое отделение) Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель: Наготкова Марина Валерьевна Первый рабочий день практики начался с ознакомлением кардиоревманефрологического отделения. Кардиоревманефрологическое отделение состоит из 56 коек, из них 15 - кардиологических, 18- ревматологических, 23 – нефрологических. В диагностике заболеваний широко применяются клинические, иммунологические, биохимические исследования, ультразвуковые методы диагностики. Также в отделении нас ознакомили с инструктажем по технике безопасности. Сегодня я сопровождала двух детей на рентген исследование. Также выполнила следующие манипуляции: ➤ Сбор сведений о больном ребёнке. ➤ Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления. ➤ Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента. ➤ Составление плана сестринского ухода за больным. <i>Алгоритм подсчёта частоты дыхания у детей разного возраста</i> <i>Подготовка к манипуляции:</i> 1. Объяснить маме ход манипуляции, получить информированное согласие. 2. Провести санитарную обработку рук. осушить. 3. Раздеть ребёнка до пояса. <i>Выполнение манипуляции:</i> 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 ребенка. 5. Одеть ребёнка. <i>Завершение манипуляции:</i> 1. Вымыть и осушить руки. 2. Записать результат в температурный лист		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Сбор сведений о больном ребёнке.	2
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	3
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	1
	Составление плана сестринского ухода за больным.	1

5209/7

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
08.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревманефрологическое отделение) Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Наготкова Марина Валерьевна</u> На второй день практики я выполняла следующие манипуляции: ➤ Выписка направлений на консультации специалистов ➤ Дезинфекция и утилизация одноразового инструмента ➤ Подготовка материала к стерилизации ➤ Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима ➤ Антропометрия <i>Алгоритм измерения длины тела, стоя (дети старше года)</i> <i>Показания:</i> оценка физического развития. <i>Оснащение:</i> вертикальный (станковый) ростомер; резиновые перчатки; ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь; бумажная салфетка одноразового применения; бумага, ручка. 1.Объяснить маме/ребенку цель исследования, получить согласие мамы. 2.Подготовить необходимое оснащение. Откинуть «скамеечку» ростомера. 3.Постелить на нижнюю площадку салфетку одноразового применения. 4.Поднять подвижную планку ростомера, предварительно сняв обувь, помочь ребёнку правильно встать на площадке ростомера: а) установить 4 точки касания: пятки, ягодицы, межлопаточная область, затылок; б) расположить голову так, чтобы наружный угол глаза и козелок уха располагались на одной горизонтальной линии. в) опустить подвижную планку ростомера (без надавливания) к голове ребёнка; г) определить длину тела по нижнему краю планки (по правой шкале делений). 5.Помочь ребёнку сойти с ростомера. 6.Записать результат. Сообщить результат ребёнку/маме. 7.Убрать салфетку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись													
	<table><tr><td rowspan="6">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Выписка направлений на консультации специалистов</td><td>2</td></tr><tr><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>3</td></tr><tr><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>2</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td><td>1</td></tr><tr><td>Антропометрия</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Выписка направлений на консультации специалистов	2	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	3	Подготовка материала к стерилизации	2	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	1	Антропометрия	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество													
	Выписка направлений на консультации специалистов		2													
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария		3													
	Подготовка материала к стерилизации		2													
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима		1													
	Антропометрия	2														

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
09.06. 2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревматологическое отделение) Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель: Наготкова Марина Валерьевна На третий день практики я выполняла следующие манипуляции: ➤ Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований ➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток ➤ Заполнение медицинской документации ➤ Проведение проветривания и кварцевания Также сопровождала ребенка на прием к узкому специалисту. <i>Алгоритм надевания перчаток</i> 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. <i>Алгоритм снятия перчаток</i> 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 емкость с дезинфицирующим раствором. 6. Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком.		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	2
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	3
	Заполнение медицинской документации	2
	Проведение проветривания и кварцевания	2

3702/

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревманефрологическое отделение) Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель: Наготкова Марина Валерьевна На четвертый день практики я выполняла следующие манипуляции: ➤ Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований ➤ Забор кала на копрограмму, бак.исследование ,яйца глистов, скрытую кровь ➤ Проведение ингаляций ➤ Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки <i>Алгоритм проведения ингаляций детям старшего возраста</i> Цель: восстановление проходимости дыхательных путей: - введение лекарственных средств в организм; - отвлекающая терапия. Подготовка к манипуляции 1. Получить информационное согласие на проведение процедуры у мамы или ребёнка 2. Измерить температуру тела ребёнка 3. В ёмкость с водой добавить одну из трав, довести до кипения Выполнение манипуляции 1. Усадить мать с ребёнком или одного ребёнка старшего возраста около стола, поставить ёмкость на стол, снять крышку, накрыть их простынёй или легким одеялом. Ребенка раннего возраста усадить на колени матери, ноги ребенка зафиксировать 2. Ребёнок сидит прямо, не наклоняясь над ёмкостью с водой. Мать контролирует положение ребенка 3. Медсестра или мать просит ребёнка глубоко дышать. Крик ребёнка грудного возраста способствует более глубокому вдыханию тёплого пара. Продолжать процедуру 5-10 мин. Завершение манипуляции Ребёнка вытереть насухо, переодеть в сухую одежду, уложить в постель с возвышенным головным концом		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	3
	Забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь	2
	Проведение ингаляций	1
	Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	1

5/29/17

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.06.2021	Отделение патологии детей старшего возраста (кардиоревматологическое отделение) Общий руководитель: <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Наготкова Марина Валерьевна</u> На пятый день практики я выполняла следующие манипуляции: ➤ Применение мази, присыпки, постановка компрессов ➤ Разведение и введение антибиотиков ➤ Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов ➤ Забор крови для биохимического и гормонального исследования <i>Алгоритм забора крови для биохимического исследования</i> 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. Провести идентификацию пациента 7. 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 150 7. Поршнем проверить нахождение в вене, а при работе вакутайнером вставить пробирку в держатель и получить необходимый объем крови		

8. Снять жгут, как только кровь начнет поступать в шприц или пробирку вакутайнера

9. Попросить разжать кулак

Завершение манипуляции

1. Приложить сухую стерильную салфетку к месту венепункции

2. Извлечь иглу из вены и поместите её с контейнер для использованных 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	Количество
	Применение мази, присыпки, постановка компрессов	2
	Разведение и введение антибиотиков	2
	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов	1
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	1

Бред



Подпись общего руководителя

Горет

Подпись непосредственного руководителя

Молодков

Подпись студента

Син

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении (старшее детство)

1.Rp.: Tabl. Verapamili 0,004 D.t.d. N. 50 S. по 1 таблетке 2 раза в день внутри.	2.Rp.: Tabl. Furosemidi 0,04 D.t.d. N. 50 S. утром натошак внутри.
3.Rp.: Ung. Indometacini 10%-40,0 D.S. наносить на пораженные участки кожи утром и вечером.	4.Rp.: Tabl. Bisoprololi 0,05 D.t.d. N. 50 S. по 1 таблетке утром внутри натошак.
5.Rp.: Tabl. Verapamili 0,004 D.t.d. N. 50 S. по 1 таблетке 2 раза в день внутри.	6.Rp.: Sir. Ambroxolli 100 ml. D.S. по 1 чайной ложке 3 раза в день внутри.
7.Rp.: Tabl. Enalapriili 0,01 D.t.d. N. 20 S. по 1 таблетке 1 раза в день внутри.	8.Rp.: Omeprazoli 0,02 D.t.d. N. 30 in caps. S. по 1 капсуле 1 раз в день утром.
9.Rp.: Tabl. Captopriili 0,025 D.t.d. N. 56 S. внутри 2 раза в день за час до еды.	10.Rp.: Tabl. Warfarini 0,0025 D.t.d. N. 100 S. по 1 таблетке 1 раз в день внутри.
11.Rp.: Tabl. Hydrochlorothiazidi 0,025 D.t.d. N. 10 S. по 1 таблетке 1 раз в день внутри.	12.Rp.: Tabl. Furazidini 0,05 D.t.d. N. 30 S. по 1 таблетке 2 раза в день внутри.