

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 при инфекционных заболеваниях»

студента (ки) 3 курса 316 группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело
очно/заочной (вечерней) формы обучения

Семеновна Мария
Константиновна

База производственной практики: КРБУЗ (ул. Ленина 149) -
инфекционный стационар, ул. Рельмана 49

Руководители практики:

Общий руководитель: Олеина Ирина Юстиасовна, заместитель
главного врача по работе с сестринским персоналом

Непосредственный руководитель: Назарова Любовь
Александровна, старшая медсестринская сестра

Методический руководитель: Полаткина Татьяна Николаевна,
преподаватель

Инструктаж по технике безопасности

Выше требования охраны труда
и в самостоятельной работе в инспекционном отделении
допускается лица в возрасте не менее 18 лет, прошедшие
месячный стаж, обучение по охране труда и проверку
требований охраны труда в установленном порядке.

1.2 Персонал инспекционного отделения обязан:

- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка.
- выполнять только ту работу, которую ему поручили
- знать местонахождение и уметь пользоваться первичными средствами
испарения, не допускать доступа к противопожарному
инвентарю, огнетушителю и пожарной тревоге.
- уметь оказывать пострадавшим первую помощь
- применять средства индивидуальной защиты

1.3 Персоналу инспекционного отделения запрещается:

- хранить и применять лекарственные средства, применяемые в
медицинских целях, без этикетки, с нечитаемыми надписями,
а также поврежденной упаковкой
- применять лекарственные средства, применяемые в
медицинских целях, на виду и жарко
- работать с неисправными инструментами, на неисправном
оборудовании, использовать неисправные приспособления,
средства индивидуальной и коллективной защиты
- эксплуатировать медицинские изделия, не имеющие
регистрацию в порядке, установленном законодательством РФ

1.4 На рабочем месте запрещается курить, принимать
пищу, хранить пищу, употреблять алкогольные
напитки, наркотические средства и иные токсические и
сильнодействующие лекарственные препараты

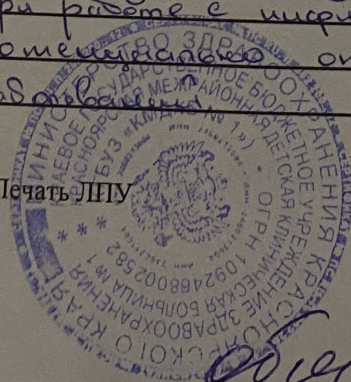
1.7 Лица, работающие, как правило, должны производиться не реже
2 раза в неделю, костюмов - 2 раза в месяц. При
загрязнении выделяемыми веществами спецодежда
сменяется немедленно

1.8 Использовать средства защиты необходимо не только
при работе с инфицированными пациентами, но и с
потенциально опасными в отношении инфекционных
заболеваний

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the initials 'К.В.В.' and 'М.В.'.

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

Инфекционное отделение

Общий руководитель _____
Непосредственный руководитель _____

28.05.23

В первый день практики нас познакомили с структурой детской клинической больницы п.д., которая находится по адресу ул. Тельмана 49. Нам ознакомили с расположением помещений в данной отделении.

За сегодняшний день мною были выполнены следующие манипуляции:

- 1 Сбор сведений о больном
- 2 Проведение дезинфекции контактных поверхностей
- 3 Подсчет частоты дыхания
- 4 Подсчет пульса

Алгоритм подсчета ЧДД и пульса

- 1 Представляем пациенту, предупредив его маму и ребенка, что будем проводить исследование пульса
2. Выкладываем руки
- 3 Придаем пациенту удобное положение, усаживаем или укладываем его так, чтобы видеть верхнюю часть его грудной клетки
4. Берем руку пациента как для исследования пульса на лучевой артерии, чтобы пациент дышал, то мы исследуем его пульс
5. Смотрим на грудную клетку: мы увидели как она поднимается и опускается, подготавливаем частоту дыхания
6. По окончанию процедуры показываем пациенту счет или легло в кошелек
7. Записываем результаты

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Сбор сведений о больном	1
	Проведение дезинфекции контактных поверхностей	3
	Подсчет частоты дыхания	2
	Подсчет пульса	2

5
[Handwritten signature]

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

26.05.23

Непосредственный руководитель

На второй день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции:

I. Термометрия

2 Смена постельного белья

3 Забор слизи из зева и моча на ВЛ

Алгоритм забора слизи из зева и моча на ВЛ

I Забор моча из моча:

1. Проводим тщательную обработку рук, надеваем перчатки

2. Берем пробирку с талицей и мочой № в левую руку и извлекаем кончик стержня дезинфицируя голову, правой рукой извлекаем пробирку талицей

3. Приподнимаем кончик моча палочкой левой рукой, правой осторожно, легкими вращательными движениями вводим талицу в мочевой мешок с одной, а затем с другой стороны

4. Извлекаем талицу из полости моча и осторожно опускаем в пробирку

5. Поставить пробирку в штатив

II Забор моча из зева

1. Просим пациента дезинфицировать голову, и широко открыть рот

2. Берем штатив левой рукой, правой талицу, накрываем штатив на зев не касаясь зева, талицу вводим в зев

3. Проводим талицей стержень по правой дужке, правой мандилице, дуги - по левой.

4. Извлекаем талицу из полости рта и опускаем в пробирку

5. Ставим пробирку с талицей в штатив

6. Штатив ставим в термоконтейнер для транспортировки.

7. Перчатки снимаем и утилизируем в баксау класса "Б" моча и осужаем руки.

ИТОГ

дня:

Выполненные манипуляции

Количество

Термометрия

5

Смена постельного белья

3

Забор слизи из зева и моча на ВЛ

2

5

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

27.05.23

Непосредственный руководитель _____

На третий день практики, я выполняла и выполняла следующие манипуляции:

1. Осмотр на пульс
 2. Измерение артериального давления
 3. Подсчет пульса
 4. Измерение частоты дыхания
- Алгоритм измерения АД
1. Мыть и осушать руки и надеваем перчатки
 2. Просим пациента лечь, освободить руку от одежды
 3. На обнаженное плечо пациента наложить манжетку на 2-3 сантиметра выше локтевого сгиба
 4. Вставляем фонендоскоп в уши и одной рукой поставьте мембрану на область локтевого сгиба
 5. Проверьте положение стетоскопа манжетки относительно «0» шкалы и другой рукой до предела нагнать воздух в манжетку
 6. Дней же рукой нагнетем воздух в манжетку до исчезновения пульсации на плечевой артерии и на 10-20 мм рт.ст. выше нормы
 7. Впускаем воздух из манжетки со скоростью 2-3 мм рт.ст в 1 секунду, ищем пульс в манжетке
 8. Отмечаем черту появления первого удара пульса на шкале манжетки
 9. Продолжая выпускать воздух из манжетки отмечаем полное исчезновение пульсовой волны, то на шкале манжетки считаем диастолическое давление
 10. Впускаем весь воздух и повторяем процедуру через 5 минут
 11. Сравниваем маню и делаем результат. 12. Добавляем фонендоскоп 13. Выли и осушаем руки 14. Данные записываем в листе графа в дежурный журнал

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Осмотр на пульс	2
	Измерение артериального давления	3
	Подсчет пульса	3
	Подсчет частоты дыхания	3

Handwritten signature and initials on the right margin.

Дата

Содержание работы

Оценк

Подп

31.05.23

Непосредственный руководитель

- 1. На шестой день практики я смотрела ч
- 2. Выполняла следующие манипуляции
- 1. Соскоб на энтеробиоз
- 2. Сбор сведений о болячке
- 3. Раздача лекарственных препаратов
- 4. Проведение дезинфекции инструментария
- а) алгоритм соскоб на энтеробиоз
- б) Озвучить маме и ребенку ход предстоящей процедуры
- в) Осереживание направление в лабораторию
- г) Упаковка фекалий в пакет
- д) Обработав руки и надев перчатки
- е. В правую руку берем тачку, смоченной в глицерине
- 6. Развиваем ягодицу ребенка
- 7. Производим тачкой соскоб с поверхности перманомных складок, после чего фекалии помещаем в удобное положение
- 8. Материал с тачкой помещаем в пробирку
- 9. Снимаем перчатки, моем руки
- 10. Оформляем материал и направляем в лабораторию

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Соскоб на энтеробиоз	1
	Сбор сведений о болячке	1
	Раздача лекарственных препаратов	3
	Проведение дезинфекции инструментария	3

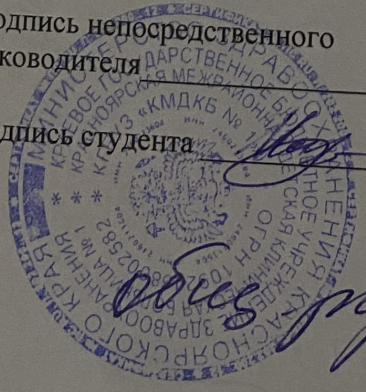
5

[Handwritten signature]

Подпись непосредственного руководителя

[Handwritten signature]

Подпись студента



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

29.03.23

Непосредственный руководитель

На четвертой день практики, я наблюдала и выполняла следующие манипуляции:

1 Раздача лекарственных препаратов

2 Заполнение экстренного уведомления об инфекционном заболевании

3 Схема постельного режима

4 Забор мазка на бактериологическое исследование
Алгоритм на забор мазка

1. Всеми руками, надеваем перчатки

2. Просим пациента лечь набок, согнуть в тазобедренном суставе ногу.

3. Осмотром и пальпацией из продринки петлю, продринку ставим в штатив.

4.левой рукой разводим ягодицы и вводим петлю вращательными движениями в прямую кишку на глубину 8-10 см, стараемся снять со стенок ее содержимое, извлекаем петлю

5. Осмотром, не касаясь окружающих предметов и зараженной емкости продринки, вводим петлю в продринку с консервантом.

6. Закрепляем направление на продринку и доставляем продринку в бактериологическую лабораторию.

7. Результатом исследования заполнить в месячную карту

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Раздача лекарственных препаратов	2
	Заполнение экстренного уведомления	1
	Схема постельного режима	4
	Забор мазка на бактериологическое исследование	1

5
Кукушкин

Дата

Содержание работы

Оценки

Подпись

30.05.23

Непосредственный руководитель _____

На пятой день практики, я наблюдала и выполняла следующие манипуляции

1. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными
2. Соскоб на энтеробиоз
3. Периметрия

Алгоритм проведения дезинфекции предметов ухода дезинфицирующая посуда и белье

Посуду больного после освобождения от остатков пищи замачиваем в 3% р-ре хлорекса на 60 мин, споласкиваем и кипятим в 2% р-ра 15 минут, вскипячиваем в сульфоновой шкворе

Белье больного замачиваем в одной из р-риворов

Споласкиваем. Сушим в кипящей маломощной водой р-р 0,5% из расчета 5 л на 1 кг сухого белья

Кипятим в течение 2 часов, перемешивая несколько раз, с последующей стиркой и споласкиваем в чистой воде не менее 3 раз

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Проведена дезинфекция предметов ухода за больными	7
	Соскоб на энтеробиоз	1
	Периметрия	2

Handwritten signature and date