

РАШКА РАШКА

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 за больным ребенком различного возраста»

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

Зубрицкой Анастасии Игоревны

База производственной практики: КГБУЗ КМЛКБ №1, отделение патологии ново-
рожденных №1, улица Ленина 149.

Руководители практики:
Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна, заместитель главного врача
по работе с сестринским персоналом.

Непосредственный руководитель: Гардер Илона Александровна, старшая меде-
цинская сестра.

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна, преподаватель

Красноярск, 2021

5/02/21

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

Требования охраны труда перед началом работы:

1. Перед началом работы необходимо:

1.1. Надеть спецодежду и спецобувь (халат или х/б костюм, специальную удобную обувь без каблука и шапочку), иметь индивидуальные средства защиты (для органов дыхания-марлевую маску), во время эпидемии маску менять каждые 2 часа.

1.2. Все повреждения кожи на руках должны быть закрыты лейкопластырем, клеем БФ или напальчником.

1.3. Подготовить рабочее место, убедиться в исправности электроприборов.

1.4. Провести бактерицидную обработку кабинета.

1.5 Во время работы могут иметь место опасные и вредные производственные факторы:

- Повреждения о кромки острых предметов
- Ультрафиолетовое воздействие
- Нервно-психические перегрузки
- Йод, перекись водорода
- Патогенные микроорганизмы, ВИЧ-инфицированные.

2. Медсестра перед началом работы обязана проверить помещение.

3. Проверить наличие стерилизованного материала для работы.

4. Обнаруженные нарушения требований охраны труда должны быть устранены собственными силами до начала работ, а при невозможности сделать это, работник обязан сообщить руководителю работ.

Требования охраны труда во время работы:

1. Работать в резиновых перчатках. Оберегать руки от порезов и уколов. При попадании крови на кожу смыть водой, обработать кожу 2 раза.

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

3. Флаконы с металлической обкаткой вскрывать только зажимом.

4. Ампулы с лекарственным веществом подпиливать специальной пилочкой, стекло надламывать ватным шариком.

5. При повреждении кожи острым и колющим инструментарием первую каплю выдавить, промыть водой и 5% йодом.

6. При использовании в работе химических веществ: применять химические вещества только с аптечной этикеткой.

7. Не допускать разбрызгивания вещества и попадания капель на открытие.

8. После осмотра больного мыть руки теплой водой с мылом.

Требования охраны труда в аварийных ситуациях:

1. 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 телефону 03.

2. В случае поражения человека электрическим током необходимо быстро отключить ту часть оборудования, к которой прикасается пострадавший. Если при этом пострадавший может упасть с высоты, следует предупредить или обезопасить его падение. В случае невозможности быстро отключить оборудование, необходимо отделить пострадавшего от токоведущих частей.

3. При напряжении до 1000В для отделения пострадавшего от токоведущих частей следует воспользоваться сухой тряпкой, доской, веревкой, одеждой или другими сухими не проводящими тока материалами.

Пользоваться металлическими, мокрыми предметами не разрешается. При необходимости следует перерубить или перерезать провода (каждый в отдельности) топором с сухой, деревянной рукояткой или инструментами с изолированными рукоятками.

4. При освобождении пострадавшего от действия электрического тока следить за тем, чтобы самому не оказаться в контакте с токоведущей частью и под напряжением шага.

5. При возникновении очагов пожара немедленно:

- Обесточить электрооборудование;
- Вызвать пожарную охрану;
- Оповестить всех работающих поблизости и принятия по возможности меры к тушению очага возгорания.
- Горящие части электроустановок и электропроводку, находящиеся под напряжением, следует тушить углекислотными огнетушителями.
- Принять меры к вызову на место пожара своего непосредственного руководителя или других должностных лиц.
- В соответствии с оперативной обстановкой следует действовать согласно местному оперативному плану пожаротушения.

6. Порядок набора вызовов с операторов сотовой связи следующий:

1. Пожарная охрана

- Абонента МТС, Теле2-01*вызов
- Абонентам Мегафон, Билайн-010*вызов

2. Скорая помощь

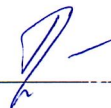
- Абонентам МТС, Теле2-03*вызов
- Абонентам Мегафон, Билайн -030*вызов

3. Единая служба спасения:

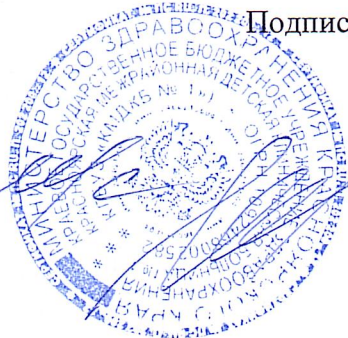
- Со всех операторов сотовой связи 112 вызов

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж _____



Подпись студента _____



Мед. _____


Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
07.06.21	<p>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна Непосредственный руководитель: Гардер Илона Александровна Первый день производственной практики с распределения по отделениям стационара.</p> <p>В больнице имеются два отделения патологии и отделение анестезиологии-реанимации для новорожденных. Отделение патологии новорожденных №1 является структурным подразделением КГБУЗ «КМДКБ №1». Оно рассчитано на госпитализацию и лечение, как новорожденных, так и детей грудного возраста .</p> <p>В отделении проводятся все современные виды обслуживания, вводится внедрение новых методик диагностики и лечения. Отделение рассчитано на 145 коек.</p> <p>Далее был проведён инструктаж по технике безопасности и распределение по постам.</p> <p>Так же я ознакомилась с такими документациями как:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Журнал учета приема пациентов. 2. Журнал передачи дежурств. 3. Журнал генеральных уборок. 4. Журнал кварцевания палат. 5. Журнал контроля работы стерилизаторов. 6. Журнал регистрации и контроля работы бактерицидной лампы. <p>А так же выполнила такие манипуляции как:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор сведений о больном ребёнке. 2. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления. 3. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента. 4. Мытье рук, надевание и снятие перчаток. 5. Антропометрия новорожденного 6. Кормление новорожденных из бутылочки. 7. Пеленание. 8. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии. 9. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. 10. Проведение проветривания и кварцевания. 11. Подготовка материала к стерилизации. 		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																								
	<p><u>Алгоритм кормления из бутылочки (рожка)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовить необходимое оснащение (косынка, марлевая повязка, бутылочка, стерильная соска, необходимое количество молочной смеси на одно кормление-36, 37 градусов, толстая игла для прокалывания соски, емкости с 2%раствором соды для обработки сосков и бутылочек) 2. Вымыть и высушить руки, надеть косынку, подготовить ребёнка к кормлению. 3. Залить в бутылочку необходимое количество свежеприготовленной смеси (молока). 4. Если соска новая, проколоть в ней отверстие раскаленной иглой. 5. Надеть соску на бутылочку, проверить скорость истечения смеси и температуру, капнув на тыльную поверхность своего предплечья. 6. Расположить ребенка на руках, с возвышенным головным концом. 7. покормить малыша, следя за тем, чтобы во время кормления горлышко бутылки было постоянно и полностью заполнено смесью 8. Подержать ребенка в вертикальном положении 2-5 мин. 9. Положить ребенка в кроватку на бок или повернуть головку на бок. 10. Снять с бутылочки соску, промыть соску и рожок под проточной водой , а затем замочить в 2% растворе соды на 15-20 мин, прокипятить в дистиллированной воде 30 минут или стерилизовать в сухожаровом шкафу при e-180 градусов 60 минут. Слить из бутылочки воду и хранить ее в закрытой емкости. 																										
Итог дня:	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="295 1355 1069 1433">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1069 1355 1300 1433">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="295 1433 1069 1478">Сбор сведений о больном ребёнке.</td> <td data-bbox="1069 1433 1300 1478">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 1478 1069 1568">Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.</td> <td data-bbox="1069 1478 1300 1568">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 1568 1069 1657">Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.</td> <td data-bbox="1069 1568 1300 1657">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 1657 1069 1702">Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</td> <td data-bbox="1069 1657 1300 1702">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 1702 1069 1747">Антропометрия новорожденного</td> <td data-bbox="1069 1702 1300 1747">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 1747 1069 1792">Кормление новорожденных из бутылочки.</td> <td data-bbox="1069 1747 1300 1792">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 1792 1069 1836">Пеленание.</td> <td data-bbox="1069 1792 1300 1836">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 1836 1069 1926">Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.</td> <td data-bbox="1069 1836 1300 1926">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 1926 1069 2016">Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</td> <td data-bbox="1069 1926 1300 2016">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 2016 1069 2060">Проведение проветривания и кварцевания.</td> <td data-bbox="1069 2016 1300 2060">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="295 2060 1069 2105">Подготовка материала к стерилизации.</td> <td data-bbox="1069 2060 1300 2105">3</td> </tr> </tbody> </table>	Выполненные манипуляции	Количество	Сбор сведений о больном ребёнке.	3	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	3	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	3	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	7	Антропометрия новорожденного	4	Кормление новорожденных из бутылочки.	7	Пеленание.	7	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.	4	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	6	Проведение проветривания и кварцевания.	2	Подготовка материала к стерилизации.	3		5
Выполненные манипуляции	Количество																										
Сбор сведений о больном ребёнке.	3																										
Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	3																										
Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	3																										
Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	7																										
Антропометрия новорожденного	4																										
Кормление новорожденных из бутылочки.	7																										
Пеленание.	7																										
Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.	4																										
Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	6																										
Проведение проветривания и кварцевания.	2																										
Подготовка материала к стерилизации.	3																										

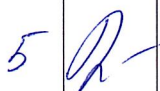
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
08.06.21	<p>Непосредственный руководитель: Гардер Илонна Александровна</p> <p>Второй день производственной практики в отделении патологии новорожденных №1 начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм, чепчик и сменную обувь, а также с гигиенической обработки рук асептическим мылом «Медоника» и антисептиком «Изосептик»</p> <p>В этот день я выполняла или наблюдала следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток. 2. Кормление новорожденных из бутылочки. 3. Сбор сведений о больном ребенке. 4. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления. 5. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента. 6. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии. 7. Введение капель в глаза. 8. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. 9. Выписка направлений на консультации специалистов. 10. Пеленание. 11. Применение мази, присыпки, постановка компресса. 12. Проведение проветривания и кварцевания. 13. Подготовка материала к стерилизации. <p><u>Алгоритм пеленания.</u></p> <p><u>Цель:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - создание ребенку максимального комфорта. <p><u>Оснащение:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - фланелевая и тонкая пеленка; - подгузник или памперс; - пеленальный стол, резиновые перчатки; - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь. <p><u>Обязательные условия:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать метод свободного пеленания (оставляется небольшое пространство в пеленках для свободного движения ребенка); - шапочку надевать при температуре в комнате 22⁰С; - правильная фиксация пеленок (замочек расположен спереди). <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовить необходимое оснащение. 2. Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем. 3. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором. 4. Уложить на пеленальном столике пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник или памперс). 		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	<p>5. Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости подмыть и осушить пеленкой), положить на пеленальный столик.</p> <p>6. Надеть подгузник, для этого:</p> <p>а) уложить ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы;</p> <p>б) провести нижний угол подгузника между ножками малыша;</p> <p>в) обернуть боковые концы подгузника вокруг тела.</p> <p>7. Завернуть ребенка в тонкую пеленку:</p> <p>а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы верхний её край был на уровне шеи;</p> <p>б) одним краем пеленки накрыть плечо ребенка и провести пеленку под другую ручку и между ножек;</p> <p>в) другим краем накрыть и зафиксировать второе плечо;</p> <p>г) подвернуть нижний край пеленки так, чтобы оставалось свободное пространство для движения ножек ребенка;</p> <p>д) зафиксировать пеленку на уровне середины плеч (выше локтевых суставов), «замочек» расположить спереди.</p> <p>8. Запеленать ребенка в теплую пеленку с ручками:</p> <p>а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так, чтобы её верхний край располагался на уровне козелка;</p> <p>б) одним краем пеленки накрыть и зафиксировать одно плечо, завести его под спину;</p> <p>в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо;</p> <p>г) нижний край пленки завернуть как тонкую. Завершение процедуры</p> <p>9. Уложить ребенка в кроватку.</p> <p>10. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.</p>		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	7
	Кормление новорожденных из бутылочки.	7
	Сбор сведений о больном ребёнке.	2
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	2
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	2
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии.	7
	Введение капель в глаза.	3
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	3
	Выписка направлений на консультации специалистов.	4
	Пеленание.	7
	Применение мази, присыпки, постановка компресса.	4
	Проведение проветривания и кварцевания.	2
	Подготовка материала к стерилизации.	2

5 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
09.06.21	<p>Непосредственный руководитель: Гардер Илонна Александровна Третий день производственной практики в отделении патологии новорожденных №1 начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм, чепчик и сменную обувь, а также с гигиенической обработки рук асептическим мылом «Медоника» и антисептиком «Изосептик»</p> <p>В этот день я выполняла или наблюдала следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток. 2. Сбор сведений о больном ребёнке. 3. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления. 4. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента. 5. Составление плана сестринского ухода за больным. 6. Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка. 7. Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку. 8. Кормление новорожденных из бутылочки. 9. Пеленание. 10. Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей. 11. Физическое охлаждение при гипертермии. 12. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии. 13. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. 14. Подготовка материала к стерилизации. <p><u>Алгоритм закапывания капель в глаз.</u></p> <p><u>Показания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - воспалительные заболевания глаз; - профилактика бленнореи. <p><u>Оснащение:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - стерильная пипетка; - лекарственное вещество; - лоток для отработанного материала. <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие. 2. Подготовить все необходимое оснащение. 3. Вымыть и осушить руки. 4. Подогреть лекарственное вещество до комнатной температуры. 5. Отдельными стерильными ватными шариками, смоченными водой промыть глаза ребенка в направлении от наружного угла глаза к внутреннему. 		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																													
	<p>6. Набрать в пипетку лекарственное вещество. - левой рукой с помощью сухого ватного шарика оттянуть вниз нижнее веко; - попросить ребенка смотреть вверх (если возможно по возрасту).</p> <p>7. Взять пипетку в правую руку и под углом 450С. на расстоянии 1-2см нажать на колпачок пипетки и выпустить 1-2 капли в нижний свод конъюнктивы в наружный угол.</p> <p>8. Попросить ребенка закрыть глаза.</p> <p>9. Избыток капель при закрытии глаза снять ватным шариком.</p> <p>10. Снять перчатки, вымыть и осушить руки</p> <table border="1" data-bbox="183 846 1295 1899"> <thead> <tr> <th data-bbox="183 846 319 936">Итог дня:</th> <th data-bbox="319 846 1066 936">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1066 846 1295 936">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток.</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Сбор сведений о больном ребенке.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Составление плана сестринского ухода за больным.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Кормление новорожденных из бутылочки.</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Пеленание.</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Физическое охлаждение при гипертермии.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии.</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Подготовка материала к стерилизации.</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	9		Сбор сведений о больном ребенке.	1		Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	1		Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	1		Составление плана сестринского ухода за больным.	1		Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	5		Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку.	2		Кормление новорожденных из бутылочки.	6		Пеленание.	6		Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	1		Физическое охлаждение при гипертермии.	1		Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии.	8		Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	5		Подготовка материала к стерилизации.	5	5	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																																														
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	9																																														
	Сбор сведений о больном ребенке.	1																																														
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	1																																														
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента.	1																																														
	Составление плана сестринского ухода за больным.	1																																														
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	5																																														
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку.	2																																														
	Кормление новорожденных из бутылочки.	6																																														
	Пеленание.	6																																														
	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	1																																														
	Физическое охлаждение при гипертермии.	1																																														
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии.	8																																														
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	5																																														
	Подготовка материала к стерилизации.	5																																														


Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.06.21	<p>Непосредственный руководитель: Гардер Илонна Александровна</p> <p>Четвертый день производственной практики в отделении патологии новорожденных №1 начался в 12:00 со смены одежды на хирургический костюм, чепчик и сменную обувь, а также с гигиенической обработки рук асептическим мылом «Медоника» и антисептиком «Изо-септик»</p> <p>В этот день я выполняла или наблюдала следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток. 2. Сбор сведений о больном ребенке. 3. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления. 4. Кормление новорожденных из бутылочки. 5. Пеленание. 6. Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка. 7. Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку 8. Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей. 9. Работа с кувезом, аппаратом контроля витальных функций. 10. Проведение контрольного взвешивания. 11. Забор крови для биохимического и гормонального исследования. 12. Разведение и введение антибиотиков. 13. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии. 14. Ведение карты сестринского процесса. <p><u>Алгоритм разведения антибиотиков и введение необходимой дозы ребенку.</u></p> <p><u>Цель:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечить введение лекарственного вещества ребенку в точно назначенной врачом дозе. <p><u>Оснащение:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - резиновые перчатки; - флакон с антибиотиком; - растворитель для антибиотика; - разовый шприц с иглами; - стерильный столик с ватными шариками, пинцетом; - лоток для отработанного материала. <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Прочитать надпись на флаконе и растворителе (наименование, доза, срок годности). 		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	<p>4. Определить необходимое количество растворителя для соответствующего разведения антибиотика.</p> <p>5. Определить количество готового раствора, которое необходимо набрать в шприц, чтобы обеспечить введение назначенной дозы лекарственного вещества.</p> <p>6. Вымыть и осушить руки, обработать антисептиком</p> <p>7. Вскрыть упаковку шприц (сбросить в лоток). Надеть на него иглу с колпачком, зафиксировать иглу на шприце. Снять с иглы колпачок (сбросить в лоток). Собранный шприц поместить на стерильный лоток.</p> <p>8. Ватным шариком обработать крышечку флакона с антибиотиком, вскрыть ее и вновь обработать (ватный шарик оставить на флаконе).</p> <p>9. Протереть шейку ампулы растворителя ватным шариком, надрезать пилкой. Накрыть стерильной салфеткой и надломить (ватный шарик бросить в лоток).</p> <p>10. Набрать в шприц рассчитанное количество растворителя (пустую ампулу от растворителя бросить в лоток), убрать шарик с флакона и, проколов иглой резиновую пробку, ввести растворитель во флакон с сухим антибиотиком.</p> <p>11. Отсоединяет цилиндр шприца от иглы (игла остается во флаконе), осторожно встряхивает флакон до полного растворения порошка а/б.</p> <p>12. Поднять флакон вверх дном и набрать необходимое количество раствора.</p> <p>13. Сменить иглу для инъекции, удалить воздух в колпачок.</p> <p>14. На стерильный лоток поместить готовый шприц и 3 стерильных шарика.</p> <p>15. Накрыть стерильной салфеткой.</p> <p>16. Надеть стерильную маску, обработать руки антисептическим раствором, надеть перчатки.</p> <p>17. Уложить пациента. Обработать верхний наружный квадрант ягодицы двумя шариками (большое и малое поле).</p> <p>18.левой рукой собрать кожу и мышцу в складку.</p> <p>19. Ввести иглу в мышцу под углом 90 градусов оставив, 2-3 мм на поверхности кожи. Перенести левую руку на поршень и ввести лекарственное средство, придерживая канюлю.</p> <p>20. Извлечь иглу, прижать место инъекции стерильным шариком. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая ваты от кожи.</p> <p>21. Спросить пациента о самочувствии. Забрать у пациента шарик, и замочить в дезинфицирующем растворе.</p> <p>22. Провести этап дезинфекции использованного материала, шприца, игл.</p>		

13

23. Снять перчатки, погрузить в дезинфицирующий раствор и вымыть руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	10
	Сбор сведений о больном ребенке.	2
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	2
	Кормление новорожденных из бутылочки.	6
	Пеленание.	6
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	3
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	3
	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	1
	Работа с кувезом, аппаратом контроля витальных функций.	1
	Проведение контрольного взвешивания.	4
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования.	1
	Разведение и введение антибиотиков.	4
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии.	10
	Ведение карты сестринского процесса	1

5 

Дата	Содержание работы	Оцен ка	Под- пись
11.06.21	<p>Непосредственный руководитель: Гардер Илонна Александровна Пятый день производственной практики в отделении патологии новорожденных №1 начался в 8:00 со смены одежды на хирургический костюм, чепчик и сменную обувь, а также с гигиенической обработки рук асептическим мылом «Медоника» и антисептиком «Изо-септик»</p> <p>В этот день я выполняла или наблюдала следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток. 2. Сбор сведений о больном ребенке. 3. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления. 4. Кормление новорожденных из бутылочки. 5. Пеленание. 6. Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка. 7. Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку. 8. Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей. 9. Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований. 10. Оценка клинических анализов крови и мочи. 11. Проведение контрольного взвешивания. 12. Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку. 13. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии. <p><u>Алгоритм проведения гигиенической ванны</u></p> <p><u>Показания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»; - закаливание ребенка; - формирование навыков чистоплотности. <p><u>Оснащение:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ванночка для купания; - пеленка для ванны; - кувшин для воды; - водный термометр; - махровая (фланелевая) рукавичка; - детское мыло (шампунь); - махровое полотенце; - стерильное растительное масло (присыпка); - чистый набор для пеленания (одежда), расположенные на пеленальном столике; - дезинфицирующий раствор, ветошь. 		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	<p><u>Обязательные условия:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - первую гигиеническую ванну проводить через день после отпадения вины; - не купать сразу после кормления; - при купании обеспечить t в комнате 22-24 °С. <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры: 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Поставить ванночку в устойчивое положение. 4. Обработать внутреннюю поверхность ванночки дезинфицирующим раствором. Вымыть ванночку щеткой и сполоснуть кипятком. 5. Протереть пеленальный столик дезинфицирующим раствором и приготовить на нем пеленки. 6. Положить на дно ванночки пеленку, сложенную в несколько слоев (края пеленки не должны заходить на боковые стенки ванночки). 7. Положить в ванну водный термометр. Наполнить ванну водой на ½ или 1/3 t воды 36-37°С. 8. Набрать из ванны воду в кувшин для ополаскивания ребенка . 9. Раздеть ребенка при необходимости подмыть проточной водой. 10. Взять ребенка на руки, поддерживая левой рукой спину и затылок, правой - ягодицы и бедра. 11. Медленно погрузить малыша в воду (сначала ножки и ягодицы, затем – верхнюю половину туловища). Вода должна доходить до уровня сосков ребенка, верхняя часть груди остается открытой. Освободить руку, продолжая левой поддерживать голову и верхнюю половину туловища ребенка. 12. Надеть на свободную руку рукавичку, помыть ребенка в следующей последовательности: голова (от лба к затылку) – шея – туловище – конечности особенно тщательно промыть естественные складки кожи). Последними обмыть половые органы, межъягодичную область. 13. Снять рукавичку. Приподнять ребенка над водой и перевернуть ребенка вниз лицом. Ополоснуть малыша водой из кувшина (желательно иметь помощника). 14. Накинув полотенце, положить ребенка на пеленальный столик. Осушить кожные покровы промокательными движениями. 15. Обработать естественные складки кожи стерильным растительным маслом. Одеть ребенка и уложить в кроватку. 16. И использованные пеленки, «рукавичку» поместить в мешок для грязного белья (рукавичку прокипятить). Слить воду из ванны. Обработать внутреннюю поверхность ванны и рабочую поверхность пеленального стола дезраствором. 		

17. Вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	10
	Сбор сведений о больном ребёнке.	1
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления.	3
	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	1
	Кормление новорожденных из бутылочки.	5
	Пеленание.	5
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	3
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку.	3
	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	1
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований.	1
	Оценка клинических анализов крови и мочи.	1
	Проведение контрольного взвешивания.	4
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарии.	10

5 

Место печати МО

Подпись общего руководителя _____

Подпись непосредственного руководителя _____

Подпись студента _____



Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'И.О. ст. м/е' and 'Гарретт Е. А.'

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

<p>1.Rp.: Sol. Pyracetami 20% - 5 ml D.t.d. n. 10 in amp. S. Принимать внутрь по 2 миллилитров 2 раза в день во еду (ушии, завтрак).</p>	<p>2.Rp.: Sol. Acidi ascorbinici 5% - 1ml D.t.d. n. 20 in amp. S. Вводить внутривенно по 1 миллилитру 1 раз в день в темноте инъекция.</p>
<p>3.Rp.: Sol. Acidi valproici 5,0 - 100ml D.t.d. n. 1 S. Принимать внутрь 1 раз в сутки во ужин во еду 30 мл.</p>	<p>4.Rp.: Sol. Aminophyllini 2,4 - 10 ml D.t.d. n. 5 in amp. S. Вводить внутривенно струйно капельно 2 раза по 5 миллилитров на кислородной смеси.</p>
<p>5.Rp.: Sol. Magnesii sulfatis 25% - 10ml D.t.d. n. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,2 миллилитра на кислородной смеси.</p>	<p>6.Rp.: Sol. Cerebrolysin 5% - 2ml D.t.d. n. 20 in amp. S. Вводить парентерально 1 раз в сутки.</p>
<p>7.Rp.: Sol. NaCl 0,9% - 10ml Ampicillini sulbactami 0,125 M.D.S. Вводить внутривенно струйно 1 раз в день.</p>	<p>8.Rp.: Sol. Colecalci feroli 10ml D.S. Принимать внутрь по 1 капле в сутки.</p>
<p>9.Rp.: Sol. Analgini 50% - 2 ml D.t.d. n. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,1 миллилитру.</p>	<p>10.Rp.: Smectiti dioctadecici 3,0 D.t.d. n. 10 S. Принимать внутрь по 3 в сутки.</p>
<p>11.Rp.: Tabl. Norantenic acidi 0,5 D.t.d. n. 50 S. Принимать внутрь по 0,5 таблетки 4 раза в день.</p>	<p>12.Rp.: Sol. Calcii gluconici 10% 5ml D.t.d. n. 10 in amp. S. Вводить внутривенно капельно по 1 миллилитру капельно 2 раза.</p>