



## 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 в терапии»

студента (ки) 415-9 группы  
специальности 340201 Сестринское дело  
очной формы обучения

Осташкина Владислава Викторовна

---

---

База производственной практики: КГБЗЗ Краевая клиническая  
больница

---

Руководители практики:

Общий руководитель: Мерзодова Светлана Леонидовна

---

---

Непосредственный руководитель: Тенченко Наталья  
Владимировна

---

Методический руководитель: Суховая Татьяна  
Владимировна

---

# Содержание

ии и задачи практики

иния, умения, практический опыт, которыми должен овладеть студент при прохождении практики

фик прохождения практики

структаж по технике безопасности

вник работы

нипуляционный лист

ет (цифровой, тестовый)

## **Цели и задачи практики**

Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения теоретических знаний и практических навыков профессиональных умений по профессиональной деятельности медицинской сестры.

Ознакомление со структурой терапевтического стационара и организацией работы медсестры в различных отделениях;

Обучение оформлению медицинской документации (сестринской карты, истории болезни, манипуляционного листа, требования на медикаменты и др. медицинской документации);

Закрепление практических умений при выполнении всех видов сестринских манипуляций;

Углубление теоретических знаний и практических умений по уходу за терапевтическими больными;

Формирование навыков общения с пациентами и медицинским персоналом с учетом этических норм и знаний медицинской деонтологии.

**В результате прохождения преддипломной практики обучающийся должен:**

**приобрести практический опыт**

осуществления сестринского ухода за пациентами с терапевтической патологией.

**своить умения:**

- проводить оценку физического и функционального состояния пациента;
- оказывать первую сестринскую помощь при неотложных состояниях в терапевтических заболеваниях;
- организовывать лечебно-охранительный режим в различных терапевтических отделениях;
- осуществлять паллиативную помощь инкурабельным пациентам с терапевтической патологией;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- утилизировать использованный расходный материал ;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- консультировать пациента по вопросам диетического питания;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

## **НАТЬ:**

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, метод диагностики и проблемы пациента при терапевтической патологии;
- организацию и оказание сестринской помощи терапевтически больным;
- организацию работы терапевтически отделений (постовой медсестры процедурного кабинета), приёмного покоя, график их работы;
- технику безопасности на рабочем месте;
- меры по профилактике внутрибольничной инфекции терапевтическом стационаре;
- пути введения лекарственных препаратов;
- принципы диетического питания;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.



безопасности перед тем, как приступить к работе.

Перед началом работы необходимо переодеться. Форма одежды: халат, шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке). Ногти коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

## 2. Требования безопасности во время работы.

Правила безопасности при контакте с биологическими жидкостями пациента: всех пациентов, бельё, загрязнённое биологическими жидкостями, образцы лабораторных анализов рассматривать как потенциально инфицированы; все виды работ выполняются в перчатках; мыть руки до и после любого контакта с пациентом; после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы; использованные иглы и режущие и колющие инструменты после использования дезинфицировать; пользоваться средствами защиты глаз и масками; транспортировка биоматериала - в специальных контейнерах; разборка, мойка и полоскание инструментов, лабораторной посуды и всего, соприкасавшегося с биологическими жидкостями пациента - после дезинфекции, в перчатках; в помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.

Правила безопасности: пользоваться электроприборами и оборудованием - после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов; в случае обнаружения неисправностей - срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность; использовать

предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

### 3. Требования безопасности по окончании работы.

Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией; сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательно кипячение; сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством; после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.

### 4. Требования безопасности в аварийной ситуации.

При загрязнении перчаток кровью-обработать её настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток -обработать их дезинфектантом, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом; 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 происшедшем аварийном случае сообщить заведующему, старшей медсестре отделения, ответственному по производственной практике; при попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта; при попадании крови на слизистую оболочку глаз – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия; при попадании крови на слизистую оболочку носа – не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола; при попадании крови на одежду место загрязнения обработать раствором дезинфектанта, снять загрязненную одежду, погрузить в дезинфицирующий раствор, кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом; обувь обрабатывается