

Дата	Содержание и объем проведенной работы	Оценка	Подпись
10.05	<p>В этот день мною были выполнены следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мытьё рук, надевание и снятие перчаток 2. Обработка пупочной ранки новорожденного 3. Обработка слизистых ребёнку грудного возраста 4. Обработка естественных складок ребёнку грудного возраста <p>Алгоритм обработки естественных складокребёнку грудного возраста:</p> <p>Подготовка к процедуре</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме (родственникам) цель и ход проведения процедуры 2. Подготовить необходимое оснащение 3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки 4. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пелёнку. Снять перчатки, надеть новые 5. Раздеть ребёнка (при необходимости подмыть) и положить на пеленальный столик <p>Выполнение манипуляции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В правую руку взять ватный шарик или салфетку и смочить ее, поливая над лотком для использованных материалов, маслом. 2. Последовательно обработать складки верхней половины туловища: за ушами, шейную складку, подмышками, локтевую, лучезапястную, ладони. 3. Ватный шарик сбросить в лоток для отработанного материала и взять новый шарик, смочить его и обработать еще раз. 4. Последовательно обработать складки нижней половины туловища: подколенные, голеностопные, паховые, ягодичные складки. 5. Ватный шарик сбросить. <p>Заключительный этап выполнения манипуляции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Запеленать ребенка. 2. Уложить в кроватку. 3. Обработать пеленальный столик дез. раствором. Снять перчатки. 4. Вымыть и высушить руки. <p>Алгоритм обработки пупочной ранки новорожденного:</p> <p>Подготовка к манипуляции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме/ребенку цель и ход предстоящей манипуляции, получить согласие 2. Подготовить необходимое оснащение 		

3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный столик дезраствором и постелить на него пеленку. Снять перчатки, надеть новые.
4. Уложить ребенка на пеленальном столике

Выполнение манипуляции:

1. Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки.
2. Капнуть из пипетки в ранку 1-2 капли 3% р-ра перекиси водорода. Удалить образовавшуюся в ранке «пену» стерильной ватной палочкой, движением изнутри кнаружи (сбросить палочку в лоток)
3. Сохраняя растянутыми края пупочной ранки, обработать ее стерильной ватной палочкой, смоченной 70% этиловым спиртом, движением изнутри кнаружи (сбросить палочку в лоток)
4. Обработать кожу вокруг ранки стерильной ватной палочкой, смоченной этиловым спиртом, движениями от центра к периферии (сбросить палочку в лоток)
5. Обработать (по необходимости) пупочную ранку (не затрагивая кожу вокруг ранки) 5% р-ром перманганата калия с помощью ватной палочки (сбросить палочку в лоток)

Завершение манипуляции

1. Запеленать ребенка и положить в кроватку на бок
2. Убрать пеленки с пеленального стола и поместить ее в мешок для грязного белья. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезраствором.
3. Снять перчатки, вымыть руки и осушить руки.

Алгоритм обработки слизистых ребёнку грудного возраста:

1. Вымыть тщательно руки, надеть стерильные резиновые перчатки.
2. Пеленальный столик протереть дез. раствором. Снять перчатки, надеть новые.
3. На пеленальный столик положить теплую стерильную пеленку.
4. Взять осторожно ребенка и положить на пеленку.

Туалет глаз:

1. Протереть глаза ребенка стерильным ватным тампоном, смоченным теплой кипяченой водой или раствором фурацилина 1:5000 от наружного угла глаза к внутреннему (для каждого глаза использовать отдельный ватный тампон для предупреждения переноса инфекции с одного глаза на другой);

2. Подготовить необходимое оснащение
3. Поставить ванночку в устойчивое положение
4. Обработать внутреннюю поверхность ванночки дезраствором.
5. Вымыть ванночку щеткой, ополоснуть кипятком
6. Протереть пеленальный столик дезинфицирующим раствором и положить на него пеленку
7. Положить на дно ванночки пеленку, сложенную в несколько слоев (края пеленки не должны заходить на боковые стенки ванночки).
8. Положить в ванну водный термометр.
9. Наполнить ванну водой на $\frac{1}{2}$ или $\frac{1}{3}$ т воды 36-37 $^{\circ}$ С.

Примечание:

- а) при заполнении ванны водой чередовать холодную и горячую воду;
- б) до эпителизации пупочной ранки купать ребенка в кипяченой или пропущенной через фильтр воде;
- в) проводить контроль температуры воды только с помощью термометра;
- г) при необходимости добавить несколько капель 5% р-ра перманганата калия до бледно-розового окрашивания воды
10. Набрать из ванны воду в кувшин для ополаскивания ребенка
11. Раздеть ребенка (при необходимости подмыть под проточной водой)
12. Сбросить одежду в мешок для грязного белья
13. Выполнение процедуры
14. Взять ребенка на руки, поддерживая левой рукой спину и затылок, правой - ягодицы и бедра.
15. Медленно погрузить малыша в воду (сначала ножки ягодицы, затем - верхнюю половину туловища).
16. Вода должна доходить до уровня сосков ребенка, верхняя часть груди остается открытой.
17. Освободить руку, продолжая левой поддерживать голову и верхнюю половину туловища ребенка над водой
18. Надеть на свободную руку «рукавичку» (при необходимости намылить ее детским мылом) и 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
19. Снять «рукавичку».
20. Приподнять ребенка над водой.
21. Перевернуть ребенка лицом вниз.
22. Ополоснуть малыша водой из кувшина (вода остыла до 35-

36°C).

Примечание: желателно иметь помощника

23. Накинув полотенце, положить ребенка на пеленальный столик.

Осушить кожные покровы промокательными движениями.

24. Обработать естественные складки кожи стерильным растительным маслом или детским кремом

25. Одеть ребенка и уложить в кроватку

26. Пеленку с пеленального стола и «рукавичку» поместить в мешок для грязного белья («рукавичку» обязательно прокипятить). Слить воду из ванночки и сполоснуть ее.

27. Обработать внутреннюю поверхность ванны и рабочую поверхность пеленального стола дезраствором.

28. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Алгоритм измерения ЧДД у ребёнка:

Подготовка к манипуляции:

1. Объяснить маме или ребёнку ход предстоящей манипуляции.
2. Получить согласие мамы или пациента.
3. Провести санитарную обработку рук.
4. Придать положение пациенту «сидя» или «лёжа».

Выполнение манипуляции:

1. Положить I, III, IV пальцы на область лучевой артерии, I палец должен находиться со стороны тыла кисти.
2. Прижать слегка артерию и почувствовать пульсацию артерии.
3. Взять часы или секундомер.
4. Подсчитать количество сокращений за 1 минуту в покое.

Завершение манипуляции:

1. Вымыть и осушить руки.
2. Записать результат в температурный лист.

Алгоритм подсчёта пульса:

Подготовка к манипуляции:

1. Объяснить маме или ребёнку ход предстоящей манипуляции.
2. Получить согласие мамы или пациента.
3. Провести санитарную обработку рук.
4. Придать положение пациенту «сидя» или «лёжа».

Выполнение манипуляции:

1. Положить I, III, IV пальцы на область лучевой артерии, I палец должен находиться со стороны тыла кисти.
2. Прижать слегка артерию и почувствовать пульсацию артерии.
3. Взять часы или секундомер.
4. Подсчитать количество сокращений за 1 минуту в покое.

Завершение манипуляции:

1. Вымыть и осушить руки.
2. Записать результат в температурный лист.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Антропометрия	5
	Измерение ЧДД	4
	Измерение ЧСС	6
	Техника проведения гигиенической ванны новорожденному	1

Б.Р

Дата	Содержание и объем проведенной работы	Оценка	Подпись
11.05	<p>В этот день мною были выполнены следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Термометрия 2. Измерение АД детям разного возраста 3. Измерение ЧДД 4. Антропометрия 5. Заполнение медицинской документации <p>Алгоритм измерения окружности груди ребёнка:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме/родственникам цель исследования, получить согласие мамы 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки 4. Уложить или усадить ребёнка 5. Наложить сантиметровую ленту на грудь ребёнка по ориентирам: сзади - нижние углы лопаток;спереди - нижний край около сосковых кружков (у девочек пубертатного возраста верхний край 4 ребра, над молочными железами). 6. Определить показатели окружности головы. 7. Записать результат. 8. Сообщить результат ребёнку/маме. <p>Алгоритм проведения измерения окружности головы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Объяснить маме/родственникам цель исследования, получить согласие мамы 2) Подготовить необходимое оснащение. 3) Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки 4) Уложить или усадить ребёнка 5) Наложить сантиметровую ленту на голову ребёнка по ориентирам: <ol style="list-style-type: none"> а) сзади - затылочный бугор; б) спереди - надбровные дуги. <p>Примечание: следить, чтобы палец исследователя не находился между лентой и кожей головы ребёнка. (без надавливания), определить окружности головы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6) Записать результат. 7) Сообщить результат ребёнку/маме. 		

Примечание: если медсестра левша, то манипуляцию она начинает с надевания перчатки на левую руку - правой рукой.

Алгоритм снятия перчаток:

Подготовка к процедуре

1. При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия следует тампоном (салфеткой) смоченной раствором дезинфицирующего средства в концентрации соответствующей вирусным гепатитам или антисептиком, убрать видимые загрязнения. Если перчатки не загрязнены, медсестра сразу приступает к их снятию.

Выполнение процедуры

1. Пальцами правой руки в перчатке сделать отворот на левой перчатке, касаясь её только с наружной стороны.
2. Пальцами левой руки сделать аналогичный отворот на правой перчатке.
3. Снять перчатку с левой руки держа за отворот.
4. Вывернуть её наизнанку.
5. Держать снятую перчатку в правой руке.
- 6.левой рукой взять перчатку на правой руке за отворот.
7. Снять перчатку с правой руки выворачивая её наизнанку.

Окончание процедуры

1. Поместить перчатки в ёмкость с дезраствором или в пакет для медицинских отходов класса Б заправленный в ёмкость для отходов аналогичного класса в соответствии с принятыми в медицинской организации нормативами.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
		0
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	8
	Обработка пупочной ранки новорожденного	1
	Обработка естественных складок грудного ребёнка	1
	Обработка слизистых ребёнку грудного возраста	1

Б.Ф

Дата	Содержание и объем проведенной работы	Оценка	Подпись
12.05	<p>В первый день практики нам провели инструктаж по технике безопасности и познакомили с отделением.</p> <p>В этот день мною были проведены следующие манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антропометрия 2. Техника проведения гигиенической ванны новорожденного 3. Подсчёт ЧДД 4. Подсчёт ЧСС <p>Алгоритм измерения окружности груди ребёнка:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме/родственникам цель исследования, получить согласие мамы 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки 4. Уложить или усадить ребёнка 5. Наложить сантиметровую ленту на грудь ребёнка по ориентирам: сзади - нижние углы лопаток; спереди - нижний край около сосковых кружков 6. (у девочек пубертатного возраста верхний край 4 ребра, над молочными железами). Определите показатели окружности головы. 7. Записать результат. 8. Сообщить результат ребёнку/маме. <p>Алгоритм проведения измерения окружности головы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме/родственникам цель исследования, получить согласие мамы 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки 4. Уложить или усадить ребёнка 5. Наложить сантиметровую ленту на голову ребёнка по ориентирам: <ol style="list-style-type: none"> а) сзади - затылочный бугор; б) спереди - надбровные дуги. <p>Примечание: следить, чтобы палец исследователя не находился между лентой и кожей головы ребёнка. (без надавливания), определить окружности головы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Записать результат. 7. Сообщить результат ребёнку/маме. <p>Техника проведения гигиенической ванны новорожденного:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме цель и ход проведения манипуляции 		

6. Раздеть ребенка.
7. Осторожно уложить на платформу сначала ягодичками, затем плечиками и головой. Ножки следует придерживать. Через некоторое время на индикаторе высветится значение массы ребенка, слева от значения массы значок «0», обозначающий, что взвешивание закончено. При перегрузке весов на табло высветится надпись «END». Спустя 5-6 с можно сбросить полученный результат. Значение массы фиксируется 35-40 с, затем, если не нажать кнопку «Т», показания весов автоматически сбрасываются на «0».
8. Снять с весов пленку. Весы автоматически устанавливаются на «0».

Заключительный этап

9. Обеззаразить рабочую поверхность весов.
10. Вымыть и просушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Термометрия	10
	Антропометрия	4
	Измерение ЧДД	2
	Измерение АД детям разного возраста	5
	Заполнение медицинской документации	8

5.02