

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) 3 курса 314-9 группы
специальности 34.02.01- Сестринское дело
очной формы обучения

Распопиной Марины Ивановны

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Н.И., заместитель главного врача по работе с
сестринским персоналом

Непосредственный руководитель: Шульгат Вера Павловна, старшая мед сестра

Методический руководитель: Филенкова Н.Л., преподаватель

Инструктаж по технике безопасности

1. Каждый студент обязан пройти инструктаж по технике 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 индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки); соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися, острыми и режущими предметами; соблюдать правильную биомеханику тела для 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, желательна 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 загрязнённую одежду, погрузить в дезинфицирующий раствор, кожу рук и других участков тела под загрязнённой одеждой обработать спиртом, обувь обрабатывается путём двукратного протирания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе; при загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей - обработать их раствором дезинфектанта; при попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой; при попадании в дыхательные пути - прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.05	<p align="center">Отделение патологии новорожденных (раннего возраста)</p> <p>Общий руководитель Кустова Н.И. Непосредственный руководитель Шульгат В.П. В первый день практики я прибыла в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны и материнства и детства» в 9:00. Нам провели инструктаж по технике безопасности, и мы направились в отделение. Нас распределили в Отделение онкологии и гематологии. Мы познакомились со старшей медицинской сестрой отделения, она рассказала, как устроено их отделение, с какими заболеваниями лежать дети, и как проходит их лечение.</p> <p>Данное отделение имеет 34 койки для пациентов с круглосуточным пребыванием, 6 коек дневного стационара, асептический бокс, 2 процедурных кабинета, учебную комнату.</p> <p>В этот день я проводила и наблюдала такие манипуляции, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления • Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария • Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима • Мытье рук, надевание и снятие перчаток • Заполнение медицинской документации • Забор крови для биохимического и гормонального исследования • Ведение карты сестринского процесса <p>Алгоритм забора крови для биохимического и гормонального исследования (с помощью шприца)</p> <p>Подготовка к процедуре Накануне исследования провести инструктаж и составить памятку по подготовке пациента к процедуре. Пригласить и проинформировать пациента, получить согласие на проведение процедуры. Выписать направление. Промаркировать пробирки. Провести гигиеническую обработку рук. Надеть маску, надеть перчатки. Приготовить стерильный лоток со стерильными ватными шариками и стерильным пинцетом. Смочить ватные шарики спиртосодержащим антисептиком. Подготовить шприц. Положить его в стерильный лоток.</p> <p>Выполнение процедуры Удобно усадить или уложить пациента. Положить клеенчатую подушечку под локтевой сгиб пациенту. Наложить венозный жгут пациенту на 10 см. выше локтевого сгиба. Попросить пациента 5-6 раз сжать и разжать кулак, оставив пальцы сжатыми. Пропальпировать вены локтевого сгиба у пациента. Надеть очки. Обработать ватным шариком широкое инъекционное поле (площадью 15x15 см) движением снизу вверх. Обработать другим ватным шариком место инъекции (вкола). Большим пальцем левой руки натянуть кожу вниз, ниже места венепункции на 2-3 см. Провести пунктирование вены. Возникает ощущение «попадания в пустоту». Убедиться, что игла в вене: потянув поршень на себя. Продолжать тянуть поршень на себя, набирая нужное количество крови и не снимая жгута.</p>		

Развязать жгут, прежде чем извлечь иглу из вены.
 Прижать место пункции 3-м стерильным ватным шариком (салфеткой), смоченным 70% спиртом, извлечь иглу.
 Попросить пациента согнуть руку в локтевом суставе, удерживая ватный шарик на месте пункции 3-5 минут, затем наложить давящую повязку, ватный шарик сбросить в дезинфицирующий раствор.
 Снять иглу со шприца, сбросить в лоток для использованного материала.
 Выпустить медленно кровь по стенке пробирки, находящейся в штативе.
 Следить, чтобы кровь не пенилась при быстром наполнении пробирки.
 Установить штатив в специальный контейнер для транспортировки.
Завершение процедуры
 Изделия медицинского назначения одноразового использования сбросить в емкость для сбора отходов класса «Б», многоразового - поместить в емкость для дезинфекции.
 Обработать жгут и клеенчатую подушечку.
 Снять перчатки, очки, маску и поместить в емкость для дезинфекции.
 Провести гигиеническую обработку рук.
 Доставить контейнер с материалом и направлением в клиническую лабораторию.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	2
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид. режима	2
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	2
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2
	Ведение карты сестринского процесса	2

5 05

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.05	<p>Второй день практики начался в 8:00. Я переоделась в хирургический костюм, переобула сменную обувь, надела маску и обработала руки гигиеническим способом.</p> <p>В день практики я выполняла и наблюдала за манипуляциями:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Введение капель в глаза, нос, уши, • Заполнение медицинской документации, • Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления, • Пеленание, • Мытье рук, надевание и снятие перчаток, • Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов. <p>Алгоритм закапывания капель в глаза:</p> <p>Подготовка к процедуре Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие. Подготовить все необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки. Подогреть лекарственное вещество до комнатной температуры. Отдельными стерильными ватными шариками, смоченными раствором фурациллина промыть глаза ребенка в направлении от наружного угла глаза к внутреннему.</p> <p>Выполнение процедуры Набрать в пипетку лекарственное вещество. - левой рукой с помощью сухого ватного шарика оттянуть вниз нижнее веко; - попросить ребенка смотреть вверх (если возможно по возрасту). Взять пипетку в правую руку и под углом 45°. на расстоянии 1-2см нажать на колпачок пипетки и выпустить 1-2 капли в нижний свод конъюнктивы в наружный угол. Попросить ребенка закрыть глаза.</p> <p>Завершение процедуры Избыток капель при закрытии глаза снять ватным шариком. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.</p> <p>Алгоритм закапывания капель в ухо:</p> <p>Подготовка к процедуре Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие. Подготовить все необходимое оснащение. Флакон с лекарственным препаратом поставить в ёмкость с водой (50-60С.), подогреть до температуры тела (можно подогреть, держа в руке). Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Уложить ребенка, повернув голову на здоровую сторону. При наличии отделяемого из уха, очистить слуховой проход ватными жгутиками.</p> <p>Выполнение процедуры Набрать в пипетку лекарственное вещество, капнуть одну каплю на тыльную поверхность своего лучезапястного сустава. Выпрямить наружный слуховой проход: а) если ребенок до года оттянуть мочку вниз; б) если ребенок старше года - оттянуть ушную раковину кзади и кверху.</p>		

Ввести пипетку в наружный слуховой проход и закапать по наружной стенке назначенное врачом количество капель лекарственного препарата.

Положить пипетку в лоток для обработанного материала.

Нажать несколько раз на козелок уха ребенка (при невыраженном болевом синдроме).

Заложить в ухо ватный тампон на 10-15 минут.

Завершение процедуры

Предупредить ребенка/ родственников, что в течение 10-15 мин., голова должна оставаться повернутой на здоровую сторону.

Проконтролировать.

Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Алгоритм закапывания капель в нос:

Подготовка к процедуре

Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие.

Подготовить все необходимое оснащение.

Вымыть и осушить руки.

Подготовить лекарственное вещество до комнатной температуры.

Отсосать слизь из носа резиновым баллоном, отдельными стерильными ватными турундами осушить слизистую носа ребенка.

Выполнение процедуры

Набрать в пипетку лекарственное вещество.

Левую руку положить на лоб ребенка, слегка запрокинуть и наклонить голову в сторону, которую вводятся капли, большим пальцем приподнять кончик носа.

Взять пипетку в правую руку, не касаясь стенок носа, нажать на колпачок пипетки и выпустить 2-3 капли на слизистую носа.

Прижать крыло носа к перегородке, подождать несколько минут.

Через несколько минут повторить процедуру с другой половинкой носа.

Завершение процедуры

Избыток капель снять ватным шариком.

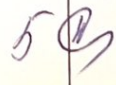
Вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Введение капель в глаза, нос, уши,	3
	Заполнение медицинской документации,	2
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления,	2
	Пеленание,	1
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток,	6
	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	2

50

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись						
17.05	<p>Третий день практики начался в 8:00. Я переоделась в хирургический костюм, переобула сменную обувь, надела маску и обработала руки гигиеническим способом.</p> <p>В этот день я проводила такие манипуляции, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кормление новорожденных из рожка и через зонд • Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента • Составление плана сестринского ухода за больным • Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку • Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований. • Обработка слизистой полости рта при стоматите <p>Алгоритм кормления ребенка через зонд: Подготовка к процедуре Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. Подготовить необходимое оснащение. Надеть косынку, маску, вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Уложить ребенка на бок с приподнятым головным концом, зафиксировать такое положение с помощью пеленки.</p> <p>Выполнение процедуры. Измерить глубину введения зонда: от мочки уха, через переносицу до конца мечевидного отростка грудины (не касаясь ребенка), сделать метку. Заполнить шприц молоком, присоединить зонд, взять свободный конец зонда стерильной перчаткой или пинцетом, приподнять его и заполнить зонд молоком (до появления первой капли молока из отверстия на конце зонда). Отсоединить шприц, закрыть зажим и смочить слепой конец зонда в молоке. Ввести зонд со средней линии языка (по нижнему носовому ходу) до метки, не прилагая усилий. Во время введения следить за состоянием ребенка (нет ли кашля, цианоза, одышки). Примечание: можно ввести зонд в желудок ребенка без предварительного его заполнения. В этом случае после введения зонда в желудок ребенка, присоединить шприц и потянуть поршень на себя, заполнить его желудочным содержимым. Присоединить шприц, приподнять его и очень медленно ввести назначенный объем молока. Примечание: при необходимости повторного использования зонда, фиксировать его лейкопластырем к коже щеки и ввести небольшое количество физиологического раствора.</p> <p>Завершение процедуры Положить ребенка в кровать на бок с приподнятым головным концом. Снять перчатки, вымыть и осушить руки. Использованный инструментарий поместить в дезинфицирующий раствор.</p>								
Итог дня:	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="532 1738 1130 1801">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1130 1738 1243 1801">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="532 1801 1130 1833">Кормление новорожденных из рожка и через зонд</td> <td data-bbox="1130 1801 1243 1833">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="532 1833 1130 1885">Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td> <td data-bbox="1130 1833 1243 1885">2</td> </tr> </tbody> </table>	Выполненные манипуляции	Количество	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	1	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	2		
Выполненные манипуляции	Количество								
Кормление новорожденных из рожка и через зонд	1								
Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	2								

	Составление плана сестринского ухода за больным	4	509
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	3	
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.	5	
	Обработка слизистой полости рта при стоматите	2	

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
18.05	<p>В четвертый день практики я приехала в больницу, переделась в хирургический костюм, переобула сменную обувь, надела маску и обработала руки гигиеническим способом.</p> <p>В отделении онкогематологии я проводила такие манипуляции, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка. • Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента • Составление плана сестринского ухода за больным • Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария • Антропометрия • Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей. <p>Алгоритм обработка пупочной ранки новорожденного ребенка. Подготовка к процедуре Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку. Уложить ребенка на пеленальном столе.</p> <p>Выполнение процедуры Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки. Капнуть из пипетки в ранку 1-2 капли 3% раствора перекиси водорода, удалить образовавшуюся в ранке «пену» и корочку стерильной ватной палочкой (сбросить палочку в лоток). Сохраняя растянутыми края пупочной ранки, обработать её стерильной ватной палочкой, смоченной 70% этиловым спиртом, движением изнутри к наружи (сбросить палочку в лоток). Обработать кожу вокруг ранки этиловым спиртом с помощью ватной палочки движениями от центра к периферии (сбросить палочку в лоток). Обработать (по необходимости) пупочную ранку(не затрагивая вокруг ранки) 5%раствором перманганата калия или спиртовым раствором бриллиантовой зелени с помощью ватной палочки (сбросить палочку в лоток).</p> <p>Завершение процедуры Запеленать ребенка и положить в кроватку. Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязного белья. И использованные палочки замочить в дез. растворе. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.</p> <table border="1" data-bbox="381 1549 1226 1892"> <thead> <tr> <th data-bbox="381 1549 527 1612">Итог дня:</th> <th data-bbox="527 1549 1117 1612">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1117 1549 1226 1612">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td data-bbox="527 1612 1117 1654">Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.</td> <td data-bbox="1117 1612 1226 1654">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="527 1654 1117 1707">Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td> <td data-bbox="1117 1654 1226 1707">5</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="527 1707 1117 1749">Составление плана сестринского ухода за больным</td> <td data-bbox="1117 1707 1226 1749">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="527 1749 1117 1812">Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td> <td data-bbox="1117 1749 1226 1812">5</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="527 1812 1117 1854">Антропометрия</td> <td data-bbox="1117 1812 1226 1854">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="527 1854 1117 1892">Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.</td> <td data-bbox="1117 1854 1226 1892">3</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	4		Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	5		Составление плана сестринского ухода за больным	2		Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	5		Антропометрия	3		Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	3		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	4																						
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	5																						
	Составление плана сестринского ухода за больным	2																						
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	5																						
	Антропометрия	3																						
	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	3																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
19.05	<p>Этот день практики начался в 8:00, я переоделась в хирургический костюм, переобула сменную обувь, надела маску и обработала руки гигиеническим способом.</p> <p>Я проводила и наблюдала такие манипуляции, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Промывание желудка • Проведение ингаляций • Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку • Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления • Разведение и введение антибиотиков <p>Алгоритм промывания желудка</p> <p>Подготовка к процедуре</p> <p>Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры. Подготовить необходимое оснащение. Надеть фартук. Вымыть и осушить руки, одеть перчатки. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку. Усадить и зафиксировать ребенка на руках у помощника: - ноги помощник охватывает своими ногами; - руки фиксирует одной рукой; - голову - другой, положив ладонь на лоб ребенку. Примечание: ребенка младшего возраста можно завернуть в пеленку или простынь для лучшей фиксации. Надеть на ребенка фартук поверх руки фиксирующего. Поставить таз для промывных вод у ног ребенка.</p> <p>Выполнение процедуры</p> <p>Измерить зондом расстояние до желудка (от мочки уха до кончика носа и до мечевидного отростка). Смочить «слепой» конец зонда в воде. Открыть рот ребенку с помощью шпателя (если сам не открывает). При необходимости использовать роторасширитель. Примечание: для открывания рта взять шпатель, как пишущее перо, ввести его в ротовую полость повернуть ребром и провести по боковой поверхности десен до места окончания зубов, после чего перевернуть его плашмя и резко нажать на корень языка. Ввести зонд по средней линии языка до метки и указательным пальцем правой руки завести зонд за зубы. Примечание: если во время введения зонда ребенок начал задыхаться, кашлять – немедленно извлечь зонд. Присоединить к зонду воронку или шприц Жане без поршня. Медленно поднимая воронку вверх следить за поступлением из нее жидкости в желудок (вода должна опуститься до устья воронки), быстро, но плавно опустить воронку ниже исходного уровня и вылить содержимое желудка в таз. Повторить промывание до получения «чистой воды».</p> <p>Примечание: - количество воды для промывания берется из расчета 1 литр на год жизни ; - при промывании желудка необходимо следить, чтобы количество введенной и выделенной жидкости были примерно равными.</p> <p>Отсоединить воронку и быстрым движением удалить зонд через салфетку.</p> <p>Завершение процедуры</p> <p>Прополоскать ребенка рот. Передать ребенка маме или положить в кроватку. Собрать желудочное содержимое для исследования в стерильную емкость.</p>		

Отправить в лабораторию в сопровождении направления.
Весь инструментарий, фартуки подвергнуть дезинфекции.
Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Промывание желудка	2
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	6
	Проведение ингаляций	2
	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	1
	Разведение и введение антибиотиков	3

503

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
20.05	<p>Последний день практики начался в 8:00. В этот день я выполняла и габлюдала за манипуляциями:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Подача кислорода через маску и носовой катетер • Выписка направлений на консультации специалистов • Наложение горчичников детям разного возраста • Оценка клинических анализов крови и мочи • Мытье рук, надевание и снятие перчаток • Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима <p>Алгоритм подача кислорода через маску и носовой катетер Подготовка к процедуре Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и высушить руки Заполнить аппарат Боброва водой на 2/3 объема К кислородной подушке присоединить через резиновую трубку аппарата Боброва со стороны длинной стеклянной трубки, опущенной в воду. К короткой стеклянной трубке аппарата Боброва через резиновый переходник подсоединить маску и проверить подачу кислорода из подушки, открыв вентиль.</p> <p>Выполнение процедуры Открыть зажим на подушке, надеть маску на рот и нос ребенка и подавить на подушку. Примечание: в случае подачи кислорода из централизованной системы , подавать кислород со скоростью 1,5-2 л/мин, контролируя скорость по шкале дозиметра Продолжить подачу кислорода в течение 30 мин – 2 часов</p> <p>Завершение процедуры Снять маску с лица ребенка, закрыть вентель на подушке. Провести дезинфекцию подушки 2-кратным протиранием 3:раствором перекиси водорода (1% хлоргекседином) с интервалом 15 мин. Маску замочить в дез. растворе, аппарат Боброва промыть стерилизовать в сухожаровом шкафу.</p> <table border="1" data-bbox="406 1354 1218 1638"> <thead> <tr> <th data-bbox="406 1354 544 1417">Итог дня:</th> <th data-bbox="544 1354 1120 1417">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1120 1354 1218 1417">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td data-bbox="544 1417 1120 1449">Подача кислорода через маску и носовой катетер</td> <td data-bbox="1120 1417 1218 1449">1</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="544 1449 1120 1480">Выписка направлений на консультации специалистов</td> <td data-bbox="1120 1449 1218 1480">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="544 1480 1120 1512">Наложение горчичников детям разного возраста</td> <td data-bbox="1120 1480 1218 1512">1</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="544 1512 1120 1543">Оценка клинических анализов крови и мочи</td> <td data-bbox="1120 1512 1218 1543">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="544 1543 1120 1575">Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td> <td data-bbox="1120 1543 1218 1575">7</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="544 1575 1120 1638">Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td> <td data-bbox="1120 1575 1218 1638">4</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Подача кислорода через маску и носовой катетер	1		Выписка направлений на консультации специалистов	4		Наложение горчичников детям разного возраста	1		Оценка клинических анализов крови и мочи	4		Мытье рук, надевание и снятие перчаток	7		Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	4		59
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Подача кислорода через маску и носовой катетер	1																						
	Выписка направлений на консультации специалистов	4																						
	Наложение горчичников детям разного возраста	1																						
	Оценка клинических анализов крови и мочи	4																						
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	7																						
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	4																						

Подпись непосредственного руководителя Щукина В.Д.
Подпись студента Раиса М. Раисовна М.И.

