

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 группы
специальности 34.02.01- Сестринское дело
очной формы обучения

Шевченко Таисия Денисовна

База производственной практики: КГБУ «КГДБ №8»

Руководители практики:

Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна

Непосредственный руководитель: Майер Евдокия Петровна

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна

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
3	Сестринский уход за больными детьми старшего возраста (пульмонологическое, гастроэндокринное, онкогематологическое, кардионефрологическое отделения)	6	36
	Всего	72	144

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
10.05.2023	<p>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель <u>Оленева Ирина Юстиасовна</u> Непосредственный руководитель <u>Майер Евдокия Петровна</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента ➤ Проведение дезинфекции предметов ухода за больными ➤ Кормление новорожденных из рожка ➤ Обработка пупочной ранки новорожденному ребенку ➤ Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария ➤ Антропометрия новорожденного ➤ Проведение контрольного взвешивания ➤ Пеленание ➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток ➤ Заполнение медицинской документации ➤ Проведение проветривания и кварцевания ➤ Проведение ингаляции <p>Кормление из рожка. Оснащение: - косынка; - марлевая повязка; - мерная бутылочка (рожок); - стерильная соска; - необходимое количество молочной смеси на одно кормление (или другой пищи температурой 36-37град.); - толстая игла для прокалывания соски; - емкости с 2%раствором соды для обработки сосков и бутылочек.</p> <p>Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и высушить руки, надеть косынку, подготовить ребенка к кормлению. Залить в рожок необходимое количество свежеприготовленной смеси (молока). Если соска новая, проколоть в ней отверстие раскаленной иглой. Надеть соску на бутылочку, проверить скорость истекания смеси и её температуру, капнув на тыльную поверхность своего предплечья.</p> <p>Расположить ребенка на руках, с возвышенным головным концом. покормить малыша, следя за тем, чтобы во время кормления горлышко бутылки было постоянно и полностью заполнено смесью.</p> <p>Поддержать ребенка в вертикальном положении 2-5мин. Положить ребенка в кроватку на бок (или повернуть голову на бок). Снять с бутылочки соску, промыть соску и рожок под проточной водой, а затем замочить в 2% растворе соды на 15-20минут, прокипятить в дистиллированной воде 30мин или стерилизовать в сухожаровом шкафу при t-180град 60 минут. Слить из бутылочки воду и хранить её в закрытой емкости.</p>		


Обработка пупочной ранки

Оснащение: - стерильные ватные шарики; - лоток для обработанного материала; - 3%р-р перекиси водорода; - 70%этиловый спирт; - 5%р-р перманганата калия (в условиях стационара); - 1%р-р бриллиантовой зелени (в домашних условиях); - стерильная пипетка; - набор для пеленания, приготовленный на пеленальном столике; - резиновые перчатки; - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.

Обязательные условия: -при обработке пупочной ранки обязательно растягивать её края (даже при образовавшейся корочке).

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. 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). Запеленать ребенка и положить в кроватку. Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязного белья. Исползованные палочки замочить в дез. растворе. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количес тво
	Оценка ребенка	1
Кормление	3	
Обработка пупочной ранки	3	
Антропометрия	4	
Контрольное взвешивание	1	
Ингаляции	2	

5 

11.05.2023

Непосредственный руководитель Майер Евдокия Петровна

- Сбор сведений о больном ребенке
- Подсчет пульса, дыхания, измерения АД
- Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента
- Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария
- Кормление новорожденных из рожка и через зонд
- Введение капель в глаза, нос, уши
- Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку
- Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария
- Подготовка материала к стерилизации
- Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций
- Пеленание
- Мытье рук, надевание и снятие перчаток
- Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей
- Заполнение медицинской документации
- Проведение проветривания и кварцевания
- Применение мази, присыпки, постановка компресса
- Разведение и введение антибиотиков
- Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов
- Ведение карты сестринского процесса
- Контрольное взвешивание

Пеленание новорожденного

Оснащение: - фланелевая и тонкая пеленка; - подгузник или памперс; - пеленальный стол, резиновые перчатки; - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь.

Обязательные условия: - использовать метод свободного пеленания (оставляется небольшое пространство в пеленках для свободного движения ребенка); - шапочку надевать при температуре в комнате 22^oC; - правильная фиксация пеленок (замочек расположен спереди).

Подготовить необходимое оснащение. Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором. Уложить на пеленальном столике пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник или памперс). Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости подмыть и осушить пеленкой), положить на пеленальный столик. Надеть подгузник, для этого: а) уложить ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы; б) провести нижний угол подгузника между ножками малыша; в) обернуть боковые

концы подгузника вокруг тела. Примечание: подгузник можно заменить памперсом. Завернуть ребенка в тонкую пеленку: а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы верхний её край был на уровне шеи; б) одним краем пеленки накрыть плечо ребенка и провести пеленку под другую ручку и между ножек; в) другим краем накрыть и зафиксировать второе плечо; г) подвернуть нижний край пеленки так, чтобы оставалось свободное пространство для движения ножек ребенка; д) зафиксировать пеленку на уровне середины плеч (выше локтевых суставов), «замочек» расположить спереди. Запеленать ребенка в теплую пеленку с ручками: а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так, чтобы её верхний край располагался на уровне козелка; б) одним краем пеленки накрыть и зафиксировать одно плечо, завести его под спину; в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо; г) нижний край пленки завернуть как тонкую. Уложить ребенка в кроватку. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Контрольное взвешивание

Оснащение: - набор для пеленания с памперсом; - набор для подготовки матери к кормлению; - чашечные весы; - дезинфицирующий раствор, ветошь, бумага, ручка.

Обязательное условие: - в течение суток необходимо провести минимум 3 контрольных кормления (утром, днем и вечером), так как в различное время суток у матери разное количество молока.

Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Надеть на ребенка памперс и запеленать. Подготовить мать к кормлению. Обработать весы дезинфицирующим раствором и подготовить их к работе. Взвесить ребенка и зафиксировать полученную массу. Передать ребенка матери для кормления грудью в течение 20 минут. Повторно взвесить ребенка (не меняя пеленок в случае мочеиспускания и дефекации) и зафиксировать результат. Определить разницу полученных данных (при взвешивании ребенка до и после кормления). Передать ребенка маме или положить в кроватку. Протереть весы дезинфицирующим раствором, снять перчатки. Вымыть и осушить руки. Рассчитать необходимое ребенку количество молока на одно кормление (объемный или калорийный метод). Оценить соответствие фактически высосанного молока ребенком должному количеству.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
		Сбор сведений о больном ребенке
	Введение капель в глаза, нос, уши	2
	Пеленание	6
	Обработка головы при гнейсе	1
	Проведение контрольного взвешивания	2
	Контрольное взвешивание	2

5 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
12.05.2023	<p>Непосредственный руководитель <u>Майер Евдокия Петровна</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Сбор сведений о больном ребенке ➤ Подсчет пульса, дыхания, измерение АД ➤ _оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента ➤ Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария ➤ Кормление новорождённого из рожка и через зонд ➤ Введение капель в глаза, нос, уши ➤ Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку ➤ Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария ➤ Подготовка материала к стерилизации ➤ Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций ➤ Пеленание ➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток ➤ Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей ➤ Заполнение медицинской документации ➤ Проведение проветривания и кварцевания ➤ Применение мази, присыпки, постановка компресса ➤ Разведение и введение антибиотиков ➤ Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов ➤ Забор крови на биохимический анализ <p>Закапывание капель в уши</p> <p>Оснащение: - стерильная пипетка, лекарственное вещество; - емкость с водой 50-600С; - ватные шарики, жгутики; - лоток для отработанного материала, - резиновые перчатки.</p> <p>Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие. Подготовить все необходимое оснащение. Флакон с лекарственным препаратом поставить в ёмкость с водой (50-600С.), 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. 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</p>		


ребенок старше года - оттянуть ушную раковину кзади и кверху. 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. Предупредить ребенка/родственников, что в течение 10-15 мин., голова должна оставаться повернутой на здоровую сторону. Проконтролировать. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Закапывание капель в глаза

Оснащение: - стерильная пипетка ; - лекарственное вещество; - раствор фурацилина 1:5000 (в домашних условиях можно использовать кипяченую воду); - лоток для отработанного материала.

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. 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 450С. на расстоянии 1-2см нажать на колпачок пипетки и выпустить 1-2 капли в нижний свод конъюктивы в наружный угол. Попросить ребенка закрыть глаза. Избыток капель при закрытии глаза снять ватным шариком. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Подсчет АД	3
Введение капель в глаза	1	
Подготовка материала к стерилизации	2	
Забор крови на биохим.	1	
Пеленание	7	
Кварцевание	3	

5 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.05.2023	<p>Непосредственный руководитель</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария ➤ Кормление новорожденного из рожка и через зонд ➤ Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку ➤ Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария ➤ Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций ➤ Пеленание ➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток ➤ Заполнение медицинской документации ➤ Проведение проветривания и кварцевания ➤ Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку ➤ Применение мази, присыпки, постановка компресса ➤ Подкожная инъекция ➤ Внутримышечная инъекция <p>Подкожная инъекция</p> <p>Оснащение: - шприц 1-2 мл; - иглы для инъекции 0420 или 0520; - игла для набора лекарства; - стерильный лоток; - стерильные ватные шарики; - перчатки; - маска; - этиловый спирт 70 %; - пинцет; - стерильная салфетка; - ампулы с лекарственным средством; - ёмкость с дезинфицирующим раствором.</p> <p>Места инъекции: - средняя треть задней поверхности плеча; - подлопаточная область; - боковая поверхность брюшной стенки; - передняя поверхность брюшной стенки.</p> <p>Последовательность выполнения: 1. Вымыть руки, высушить, обработать антисептиком. 2. Уточнить у пациента аллергоanamnez, сверить лекарственное средство с листом врачебного назначения, объяснить цель и ход процедуры пациенту. 3. Подготовить ампулы с лекарственным средством, если раствор масляный, то подогреть на водяной бане до температуры 37°. 4. Собрать шприц и набрать нужную дозу лекарственного средства, согласно врачебному назначению. 5. Сменить иглу для инъекции (0420), удалить воздух в колпачок. 6. Поместить на стерильный лоток готовый шприц и 3 стерильных спиртовых шарика. Накрыть стерильной салфеткой. 7. Надеть стерильную маску. 8. Обработать руки антисептическим раствором, надеть стерильные перчатки, обработать их спиртом. 9. Предложить пациенту сесть или лечь. 10. Освободить место для инъекции, осмотреть его,</p>		

пропальпировать. 11. Обработать левой рукой место инъекции ватным спиртовым шариком сверху вниз вначале - широко, затем - место инъекции (другим шариком), а третий шарик зажать в левой руке 4 и 5 пальцами. 12. Взять шприц в правую руку, указательным пальцем фиксируя канюлю иглы шприца, остальные пальцы на цилиндре, срез иглы кверху. 13.левой рукой (1,2,3 пальцами) соберите участок кожи задней поверхности плеча в треугольную складку основанием вниз. 14. Правой рукой быстрым движением введите иглу в основание складки под углом 45° на $2/3$ её длины. 15. Левую руку перенести на рукоятку поршня, подтянуть «на себя» (если раствор масляный) и медленно ввести, надавливая на поршень большим пальцем левой руки. 16. К месту инъекции прижать стерильный спиртовой шарик и быстро вывести иглу (сухой при инсулинотерапии). 17. Забрать у пациента использованный шарик и замочить в дезинфицирующем растворе. 18. Провести этап дезинфекции использованного материала, шприца, игл. 19. Снять перчатки, погрузить в дезинфицирующий раствор, вымыть руки.

Внутрикожная инъекция


Оснащение; - шприц 1 мл (туберкулиновый); - пинцет; - иглы 0415 и для набора лекарств; - ампулы с аллергенами, сыворотками, анатоксинами; - ватные шарики; - стерильный лоток; - перчатки; - маска; - ёмкость с дезинфицирующим раствором.

Место инъекции: - внутренняя поверхность средней трети предплечья; - верхняя треть наружной поверхности плеча (БЦЖ).

Последовательность выполнения: 1. Вымыть руки, высушить, обработать антисептиком. 2. Уточнить у пациента аллергоanamnez, сверить лекарственное средство с листом врачебного назначения. 3. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, предложить сесть на стул или лечь на кушетку (в зависимости от состояния). 4. Набрать нужную дозу лекарственного средства в шприц. 5. Надеть стерильную маску. 6. Обработать руки антисептическим раствором, надеть перчатки, обработать их спиртом. 7. Приготовить два шарика со спиртом на стерильный лоток. 8. Освободить от одежды место для инъекции, осмотреть его. 9.левой рукой обработать место инъекции ватным шариком со спиртом (средняя треть внутренней поверхности предплечья) в направлении сверху вниз, вначале широко - одним шариком, затем - место инъекции другим шариком. 10. Дождаться пока кожа высохнет. 11.левой рукой фиксируют кожу легким натяжением, охватив предплечье снизу. 12. Правой рукой вводят иглу под углом 5° под роговой слой кожи только срез иглы (указательным

пальцем фиксируют канюлю иглы). 13. Слегка приподнимают кверху срез иглы, а левую руку перемещают на поршень и вводят медленно лекарственное средство. 14. Быстрым движением правой руки выводят иглу. На месте инъекции образуется папула в виде «лимонной корочки». 15. Использованный материал, шприцы погрузить в дезинфицирующий раствор. 16. Снять перчатки, погрузить в дезинфицирующий раствор, вымыть руки.

Итого дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обработка слизистых и кожи новорожденному ребенку	2
	Работа с кувезом	5
	Гигиеническая ванна	1
	Применение мази	1
	Подкожная инъекция	1
	Внутримышечная инъекция	3

5 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.05.2023	<p>Непосредственный руководитель <u>Майер Евдокия Петровна</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента ➤ Составление плана сестринского ухода за больным ➤ Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария ➤ Выписка направлений на консультации специалистов ➤ Составление планов обучения семьи · уходу за больным ребенком ➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток ➤ Заполнение медицинской документации ➤ Проведение проветривания и кварцевания ➤ Применение мази, присыпки, постановка компресса ➤ Подача кислорода через маску и носовой катетер ➤ Лечебная ванна грудному ребенку <p>Лечебная ванна</p> <p>Оснащение: - ванночка для купания; - пеленка для ванны; - лечебное средство; - водный термометр; - махровая (фланелевая) рукавичка; - махровое полотенце; - чистый набор для пеленания (одежда), расположенные на пеленальном столике; - дезраствор, ветошь.</p> <p>Примечание: - При аномалиях конституции приготовить для ванны отвар трав (ромашка, череда и др. 1 ст.л. травы на 200 г кипятка), крахмал, пшеничные отруби; - При рахите возбудимым детям проводят хвойные ванны (1 ч.л. хвойного экстракта на 10 л воды), вялым – соленые ванны (1 ст.л. морской соли на 10 л воды) .</p> <p>Обязательные условия: - не купать сразу после кормления; - при купании обеспечить температуру в комнате 22-24.</p> <p>Объяснить маме цель и ход проведения процедуры. Подготовить необходимое оснащение. Поставить ванночку в устойчивое положение. Обработать внутреннюю поверхность ванночки дезраствором. Вымыть ванночку щеткой и сполоснуть кипятком. Обеспечение инфекционной безопасности. Протереть пеленальный столик дезраствором и приготовить на нем пеленки. Положить на дно ванночки пеленку, сложенную в несколько слоев (края пеленки не должны заходить на боковые стенки ванночки). Положить в ванну водный термометр. Наполнить ванну водой на 1/2/ или 1/3 , температура воды 36-37°. Примечание: - при заполнении ванны водой чередовать холодную и горячую воду; - добавить</p>		

в воду лечебное средство. Раздеть ребенка, при необходимости подмыть проточной водой. Взять ребенка на руки, поддерживая одной рукой спину и затылок, правой - ягодицы и бедра. 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 правую руку, продолжая левой, поддерживать голову и верхнюю половину туловища ребенка. Свободной рукой мыть в следующей последовательности: голова - шея - туловище - конечности (особенно тщательно промыть естественные складки кожи). Последними обмыть половые органы, межъягодичную область. Приподнять ребенка над водой и перевернуть ребенка вниз лицом. Накинув полотенце, положить ребенка на пеленальный стол. Осушить кожные покровы промокательными движениями. Одеть ребенка и уложить в кроватку. 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. Вымыть и осушить руки.

Подача кислорода через маску


Оснащение: - кислородная подушка, заполненная кислородом - аппарат Боброва - маска (индивидуальная, стерильная)

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. Открыть зажим на подушке, надеть маску на рот и нос ребенка и надавить 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. Снять маску с лица ребенка, закрыть вентиль на подушке. Провести дезинфекцию подушки 2-кратным протиранием 3% раствором перекиси водорода (1% хлоргексидином) с интервалом 15 мин. Маску замочить в дез. растворе, аппарат Боброва промыть, стерилизовать в сухожаровом шкафу.

**Итого
дня:**

Выполненные манипуляции

Количес
тво

	Лечебная ванна	1	5	
	Составление плана обучения за уходом	2		
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	1		
	Заполнение медицинской документации	4		
	Проветривание и кварцевания	3		
	Применение присыпки	1		

- ✓ Сформировать навыки работы
- ✓ Провести инструктаж персонала по уходу за больными и родственниками
- ✓ Сформировать навыки взаимодействия персонала с родственниками
- ✓ Сформировать навыки взаимодействия персонала с коллегами
- ✓ Мытье рук, надевание и снятие перчаток
- ✓ Заполнение медицинской документации
- ✓ Проветривание и кварцевание
- ✓ Применение присыпки

Утренняя гигиена

Выполняют утреннюю гигиену больных в комнате, предварительно проветривая комнату - санитарная обработка 1 2000 - 3000 куб. м воздуха, 20 минутная вентиляция, вентиляция системы отопления, дезинфекция помещений, обработка поверхностей (полы, стены, потолок, мебель и т.д.)

Соблюдение личной гигиены персонала: мытье рук, обработка рук антисептиком, надевание перчаток, использование защитных очков, маски, шапки, использование средств индивидуальной защиты и т.д.

Соблюдение личной гигиены персонала: мытье рук, обработка рук антисептиком, надевание перчаток, использование защитных очков, маски, шапки, использование средств индивидуальной защиты и т.д.


Соблюдение личной гигиены персонала: мытье рук, обработка рук антисептиком, надевание перчаток, использование защитных очков, маски, шапки, использование средств индивидуальной защиты и т.д.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.05.2023	<p>Непосредственный руководитель <u>Майер Евдокия Петровна</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Сбор сведений о больном ребенке ➤ Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария ➤ Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку ➤ Обеспечение о соблюдения охранительного и сан-эпид. Режима ➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток ➤ Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей ➤ Заполнение медицинской документации ➤ Проведение проветривания и кварцевания ➤ Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь ➤ Ведение карты сестринского процесса <p>Утренний туалет</p> <p>Оснащение: - стерильные ватные шарики и жгутики; - стерильное растительное масло; - раствор фурациллина 1:5000; - шпатель, пинцет; - 2% таниновая мазь; - лоток для стерильного материала; - лоток для обработанного материала; - чистый набор для пеленания или одежда, расположенная на пеленальном столике; - дезинфицирующий раствор, ветошь; - мешок для грязного белья; - резиновые перчатки и фартук.</p> <p>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. Раздеть ребенка (при необходимости подмыть) и положить на пеленальный столик. Сбросить использованную одежду в мешок для грязного белья. Обработать ребенка ватными шариками, смоченными в растворе фурациллина от наружного угла глаза к внутреннему (для каждого глаза использовать отдельный тампон). Умыть ребенка тампоном, смоченным раствором фурациллина в следующей последовательности: лоб, щеки, кожа вокруг рта. Почистить носовые ходы тугими ватными жгутиками, смоченными в растительном масле, вводя в каждый носовой ход отдельный жгутик вращательными движениями. При необходимости уши ребенка прочистить сухими ватными жгутиками (для каждого ушка отдельный жгутик). Открыть рот ребенка, слегка нажав на подбородок, и осмотреть слизистую рта. Обработать</p>		

естественные складки кожи ватными тампонами, смоченными в стерильном масле, меняя их по мере необходимости. Обработку проводить в следующей последовательности: за ушами – шейные – подмышечные -локтевые - лучезапястные и ладонные – подколенные -голеностопные – паховые - ягодичные. Примечание: минимальный расход шариков - два: на верхнюю и нижнюю половину туловища.

Обработка волосистой части головы при гнейсе

Объяснить маме цель, ход проведения процедуры. Получить согласие на манипуляцию. Подготовить необходимое оснащение: стерильное растительное масло, ватные тампоны, перчатки, лоток для сброса перчаток, лоток для отработанного материала, детская шапочка, марлевые салфетки 10x10, дезраствор, чистая ветошь, емкость для использованной ветоши. Вымыть руки индивидуальным мылом под проточной водой. Осушить руки индивидуальным чистым полотенцем. Обработать антисептиком руки, надеть перчатки. Обработка пеленального стола, обеспечение инфекционной безопасности. Ветошью смоченной в дезрастворе 2-хкратно с интервалом 15 мин. Постелить пеленку. Уложить (или усадить) ребенка на пеленальном столе. Придать ребенку наиболее удобное положение. Обеспечение размягчения себорейных корочек. Ватным тампоном, обильно смоченным стерильным растительным маслом, обработать волосистую часть головы промокательными движениями в местах локализации гнейса. Использованные ватные шарики сбросить в лоток. Создание местного теплового эффекта, способствующего лучшему размягчению и отслоению корочек. Положить на обработанную поверхность марлевые салфетки и надеть шапочку (минимум на 2 часа). Обеспечение безопасности ребенка. Положить ребенка в кроватку или отдать маме. Обеспечение инфекционной безопасности. Убрать пеленку с пеленального стола и поместить ее в мешок для грязного белья. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезраствором. Снять перчатки, сбросить их в лоток с дезраствором, вымыть и осушить руки. Предупреждение травмирования и инфицирования волосистой части головы. Через 2 часа провести гигиеническую ванну. Во время мытья осторожно удалить корочки. Если во время купания не все корочки удалось удалить-повторить процедуру в течение нескольких дней. Плотно «сидящие на волосах» корочки срезаются ножницами вместе с волосами.

	<p>История болезни: [Faint text]</p> <p>Пациент [Faint text]</p> <p>Жалобы: [Faint text]</p> <p>При осмотре: [Faint text]</p> <p>При пальпации: [Faint text]</p> <p>При перкуссии: [Faint text]</p> <p>При аускультации: [Faint text]</p> <p>Результаты анализов: [Faint text]</p> <p>Диагноз: [Faint text]</p> <p>План лечения: [Faint text]</p> <p>Прогноз: [Faint text]</p> <p>Рекомендации: [Faint text]</p>																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="344 1365 495 1438">Итог дня:</th> <th data-bbox="495 1365 1071 1438">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1071 1365 1188 1438">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="344 1438 495 1522"></td> <td data-bbox="495 1438 1071 1522">Обработка волосистой части головы при гнейсе</td> <td data-bbox="1071 1438 1188 1522">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="344 1522 495 1564"></td> <td data-bbox="495 1522 1071 1564">Утренний туалет</td> <td data-bbox="1071 1522 1188 1564">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="344 1564 495 1606"></td> <td data-bbox="495 1564 1071 1606"></td> <td data-bbox="1071 1564 1188 1606"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="344 1606 495 1648"></td> <td data-bbox="495 1606 1071 1648"></td> <td data-bbox="1071 1606 1188 1648"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="344 1648 495 1711"></td> <td data-bbox="495 1648 1071 1711"></td> <td data-bbox="1071 1648 1188 1711"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Обработка волосистой части головы при гнейсе	3		Утренний туалет	1										5	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																			
	Обработка волосистой части головы при гнейсе	3																			
	Утренний туалет	1																			
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																		

17.05.2023

Непосредственный руководитель Майер Евдокия Петровна

- Сбор сведений о больном ребенке
- Подсчет пульса
- Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария введение капель в нос
- Подготовка материала к стерилизации
- Мытье рук, надевание и снятие перчаток
- Заполнение медицинской документации
- Проведение проветривания и кварцевания
- Применение мази

Подсчет пульса

Оснащение: часы, ручка, температурный лист.

Обязательное условие: считать строго за 1 минуту, в состоянии покоя.

Познакомить ребенка/маму с ходом исследования, установить доброжелательные отношения. Психологическая подготовка, осознанное участие в исследовании. Обеспечить спокойную обстановку. Вымыть и осушить руки. Обеспечение инфекционной безопасности. Удобно уложить или усадить ребенка, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу». Обеспечение достоверности результата. Слегка прижать 2,3,4-м пальцами лучевую артерию (1-й палец находится со стороны тыла кисти) и почувствовать пульсацию артерии Примечание: у детей до 1 года пульс чаще определяют на височной артерии, а у детей старше 2-х лет - на лучевой артерии; у детей первых лет жизни исследование проводят 2 и 3-м пальцами. Пульс у детей можно исследовать также на плечевой, сонной, бедренной артериях. Эти крупные сосуды близко расположены, их можно прижать к кости. Взять часы и подсчитать пульс строго за 1 минуту. Обеспечение достоверности результата, т.к. пульс у детей аритмичный. Прижать артерию немного сильнее к лучевой кости и определить напряжение пульса Примечание: если пульсация ослабевает при умеренном нажатии - напряжение хорошее, если полностью прекращается - напряжение слабое, если пульсация не ослабевает - пульс напряженный. Обеспечение точности оценки напряжения пульса. Записать результаты исследования в температурный лист. Документирование результатов исследования. Обеспечение преемственности. Вымыть и осушить руки. Обеспечение инфекционной безопасности.

Закапывание капель в нос

Оснащение: - стерильная пипетка; - лекарственное вещество; - стерильные ватные шарики, турунды; - резиновый баллон для отсасывания слизи; - лоток для отработанного материала.

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. 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
	Закапывание капель в нос	1
	Подсчет пульса	3
	Сбор сведений о больном ребенке	3
	Подготовка материала к стерилизации	10
	Применение мази	3
	Заполнение медицинской документации	6

5 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
18.05.2023	<p>Непосредственный руководитель <u>Майер Евдокия Петровна</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария ➤ Кормление новорожденных из рожка ➤ Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка ➤ Подготовка материала к стерилизации ➤ Работа с кувезом ➤ Пеленание ➤ Проведение лечебной ванны ➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток ➤ Заполнение документации ➤ Проветривание и кварцевания ➤ Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов <p>Обработка слизистой оболочки рта при стоматите</p> <p>Оснащение: · стерильный шпатель в лотке; · емкость с дезинфицирующим раствором; · перчатки.</p> <p>Обязательное условие: хорошее освещение.</p> <p>1. Объясните ребенку/маме цель манипуляции, установите доброжелательные отношения. 2. Вымойте руки, наденьте перчатки. 3. Усадите ребенка лицом к источнику света и при необходимости зафиксировать его с помощью помощника: а) ноги ребенка помощник обхватывает своими ногами; б) руки и туловище фиксирует одной рукой; в) голову держит, положив ладонь на лоб ребенку. 4. Попросить ребенка широко открыть рот и шпателем нажать на корень языка.</p> <p>Примечание: ребенку младшего возраста открыть рот с помощью шпателя, взяв его как писчее перо правой рукой, ввести в ротовую полость до зубов, повернуть ребром и провести по боковой поверхности десен до места окончания зубов, после чего перевернуть его плашмя, поместить на корень языка, и резко нажать. 5. Осмотреть и оценить состояние слизистой оболочки полости рта, дужек, мягкого неба, миндалин, задней стенки глотки. 1. Погрузите использованный шпатель в дезинфицирующий раствор. 2. Снимите перчатки, вымойте и осушите руки 3. Запишите результат.</p> <p>Примечание: при необходимости фиксируйте всегда ребенка с помощью помощника.</p> <p>Гигиеническое мытьё рук с мылом.</p> <p>Оснащение: раковина, оснащенная краном с локтевым (бесконтактным) вентилем; жидкое мыло; дозатор для жидкого</p>		

мыла (локтевой или другой бесконтактный); бумажные полотенца (или индивидуальное матерчатое полотенце); держатель для бумажного полотенца; педальное ведро с пакетом для отходов класса А.

Проверить условия необходимые для эффективного мытья рук. Приготовить всё необходимое. Встать перед раковиной, стараясь не касаться её поверхности руками и одеждой. Включить воду и отрегулировать температуру воды до комфортного значения (35-40 °С). Намочить кисти рук водой. Нанести мыло на ладонь при помощи локтевого дозатора (или любого другого). Тереть ладонью о ладонь. Правой ладонью тереть по тыльной стороне левой кисти и наоборот. Обработать межпальцевые промежутки: тереть ладони со скрещенными растопыренными пальцами. Соединить пальцы в замок, тереть тыльной стороной согнутых пальцев по ладони другой руки. Тереть поочередно круговыми движениями большие пальцы рук. Тереть разнонаправленными круговыми движениями поочередно ладонь кончиками пальцев противоположной руки. Смыть мыло проточной водой. Примечание: доза жидкого мыла и время обработки согласно инструкции к применению. Выключить воду локтевым краном. Вытереть насухо руки бумажным полотенцем (индивидуальным матерчатым).

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обработка слизистой оболочки рта при стоматите	1
Подготовка материала к стерилизации	5	
Работа с кувезом	3	
Гигиеническое мытье рук	3	
Пеленание	6	
Парентеральное введение лекарственных препаратов	4	

5 

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
19.05.2023	<p>Непосредственный руководитель <u>Майер Евдокия Петровна</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария ➤ Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария ➤ Подготовка материала к стерилизации ➤ Проведение контрольного взвешивания ➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток ➤ Заполнение медицинской документации ➤ Проведение проветривания и кварцевания ➤ Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований ➤ Проведение ингаляций ➤ Забор крови на биохимический анализ ➤ Оценка клинических анализов крови и мочи <p>Измерение температуры тела Оснащение: Термометр. Температурный лист. Ручка. Пеленка. Дез. растворы. Лоток. 1. Осмотреть целостность термометра, ртуть должна быть ниже 35 градусов. 2. Осмотреть подмышечную впадину или паховые складки, просушить пеленкой. 3. Поставить термометр так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с кожей. 4. Маленьким детям нужно прижать к телу руку или ногу при измерении температуры. Измерять температуру в течение 10 минут. 5. Посмотреть температуру и записать ее в температурный лист. 6. Стряхивать термометр, когда он остынет. 7. Ребенка одеть и положить в безопасное место. Примечание: термометрия производится в области прямой кишки или полости рта в случае невозможности измерения ее в подмышечной впадине или паховых складках и с помощью специального термопроводного наконечника. Заключительный этап: 1. Обработать термометр в дез. растворе. 2. Промыть его под проточной водой. 3. Обсушить салфеткой и положить на хранение.</p> <p>Дача кислорода ребенку из кислородной подушки с помощью маски. Оснащение: - кислородная подушка, заполненная кислородом - аппарат Боброва - маска (индивидуальная, стерильная) 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,</p>		

опущенной в воду. К короткой стеклянной трубке аппарата Боброва через резиновый переходник подсоединить маску и проверить подачу кислорода из подушки, открыв вентиль. Открыть зажим на подушке, надеть маску на рот и нос ребенка и надавить 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. 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.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Подготовка материала к стерилизации	10
	Ингаляции	1
	Оценка клинических анализов крови и мочи	1
	Забор крови на биохим	3
	Проведение контрольного взвешивания	4
	Измерение температуры тела	3

5 