

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 211-11 группы
специальности 34.02.01- Сестринское дело
очной формы обучения

Старостина

Полина

Максимовна

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна, преподаватель

54

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, гастроэнтерологическое, онкогематологическое, кардионефрологическое отделения)	6	36
	Всего	72	144

Инструктаж по технике безопасности

1) Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо переодеться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблучке), при необходимости сменная хлопчатобумажная одежда (при работе в оперблоке, блоке интенсивной терапии, в реанимационном и хирургическом отделении). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. Кроме того, украшения запрещается носить в учреждениях педиатрического профиля. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой. 2) Требования безопасности во время работы: 1. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента. 2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом. 3. Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках. 4. Сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима. Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования — дезинфицировать их. 5. Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время хирургических операций, манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур). 6. Рассматривать всё бельё, загрязнённое кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное. 7. В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы. 8. Пользоваться электроприборами и оборудованием разрешается только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов. В случае обнаружения любых неисправностей необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность. 9. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки). 10. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами. 11. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними. 2) Требования безопасности по окончании работы: 1. Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией. 2. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательно кипячение. 3. Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ. 3) Требования безопасности в аварийной ситуации: 1. При загрязнении перчаток кровью, необходимо обработать её настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток с рук необходимо обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом. 2. 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 или старшей медсестре отделения. 3. При попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки антисептиком. 4. При попадании крови на слизистую оболочку глаз — немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия. 5. При попадании крови на слизистую оболочку носа — не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола. 6. При попадании крови на одежду место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязнённую одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязнённой одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путём двукратного протирания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе. 7. При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта.



Подпись проводившего инструктаж

Михайлов

Подпись студента

Сидорова

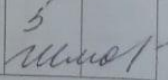
Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.06.2021	Отделение патологии новорожденных (раннего возраста) Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна В первый день практики в отделении патологии раннего детства нас ознакомили с инструкцией по технике безопасности и структурой отделения. Данное отделение находится на четвертом этаже детской краевой больницы. В отделении раннего детства расположено 17 палат. За этот день я наблюдала и проводила следующие манипуляции: • Введение капель в нос, глаза и уши • Подсчет пульса, дыхания и измерение артериального давления • Подготовка материала к стерилизации • Выписка направлений на консультации специалистов • Забор крови для биохимического и гормонального исследования • Оценка клинических анализов крови и мочи Так же готовила питательную смесь для ребенка. Алгоритм закапывания капель в глаза. Показания: воспалительные заболевания глаз; профилактика бленнорей. Оснащение: стерильная пипетка; лекарственное вещество; лоток для отработанного материала. 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. 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).		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
	7.Взять пипетку в правую руку и под углом 450С. на расстоянии 1-2 см нажать на колпачок пипетки и выпустить 1-2 капли в нижний свод конъюнктивы в наружный угол. 8.Попросить ребенка закрыть глаза. 9.Избыток капель при закрытии глаза снять ватным шариком. 10.Снять перчатки, вымыть и осушить руки.																	
	<table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Введение капель в нос, глаза и уши</td><td>2</td></tr><tr><td>Подсчет пульса, дыхания и измерение артериального давления</td><td>3</td></tr><tr><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>1</td></tr><tr><td>Выписка направлений на консультации специалистов</td><td>5</td></tr><tr><td>Забор крови для биохимического и гормонального исследования</td><td>2</td></tr><tr><td>Оценка клинических анализов крови и мочи</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Введение капель в нос, глаза и уши	2	Подсчет пульса, дыхания и измерение артериального давления	3	Подготовка материала к стерилизации	1	Выписка направлений на консультации специалистов	5	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2	Оценка клинических анализов крови и мочи	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	Введение капель в нос, глаза и уши		2															
	Подсчет пульса, дыхания и измерение артериального давления		3															
	Подготовка материала к стерилизации		1															
	Выписка направлений на консультации специалистов		5															
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования		2															
	Оценка клинических анализов крови и мочи	2																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.06.2021	Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна За 2 день практики я успела понаблюдать и выполнить манипуляции: • Применение мази, присыпки, постановка компресса • Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка • Физическое охлаждение при гипертермии • Обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид.режима • Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария • Заполнение медицинской документации Так же относил анализы в лабораторию, сопровождала маму с ребенком из приемного покоя в отделение. Алгоритм обработки пупочной ранки. Показания: «открытая» пупочная ранка. Оснащение: стерильные ватные шарики; лоток для обработанного материала; 3% р-р перекиси водорода; 5% р-р перманганата калия (в условиях стационара); 1% р-р бриллиантовой зелени (в домашних условиях); ватные палочки; 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). 1.Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. 2.Подготовить необходимое оснащение. 3.Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 4.Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку. 5.Уложить ребенка на пеленальном столе. 6.Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки. 7.Обработать ватной палочкой, смоченной в 3% растворе перекиси водорода, удалить образовавшуюся в ранке «пену» и корочку стерильной ватной палочкой (сбросить палочку в лоток). 8.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).		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
	9.Запеленать ребенка и положить в кроватку. 10.Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязного белья. Использованные палочки замочить в дез. растворе. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.																							
	<table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Применение мази, присыпки, постановка компресса</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Физическое охлаждение при гипертермии</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид.режима</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Заполнение медицинской документации</td><td>5</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Применение мази, присыпки, постановка компресса	1		Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	3		Физическое охлаждение при гипертермии	4		Обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид.режима	2		Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	1		Заполнение медицинской документации	5		5 Минот
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Применение мази, присыпки, постановка компресса	1																						
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	3																						
	Физическое охлаждение при гипертермии	4																						
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид.режима	2																						
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	1																						
	Заполнение медицинской документации	5																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17.06.2021	Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна В 3 день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: • Антропометрия • Пеленание • Проведение проветривания и кварцевания • Обработка слизистой рта при стоматите • Забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь • Разведение и введение антибиотиков <i>Так же транспортировалась анализ в лабораторию, отнесла инструменты в ГСО</i> Алгоритм разведения антибиотиков и введения необходимой дозы ребенку. Цель: обеспечить введение лекарственного вещества ребенку в точно назначенной врачом дозе. Оснащение: резиновые перчатки; флакон с антибиотиком; растворитель для антибиотика; разовый шприц с иглами; стерильный столик с ватными шариками, пинцетом; лоток для отработанного материала. 1.Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры. 2.Подготовить необходимое оснащение. 3.Прочитать надпись на флаконе и растворителе (наименование, доза, срок годности). 4.Определить необходимое количество растворителя для соответствующего разведения антибиотика. 5.Определить количество готового раствора, которое необходимо набрать в шприц, чтобы обеспечить введение назначенной дозы лекарственного вещества. 6.Вымыть и осушить руки, обработать антисептиком. 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. 8.Ватным шариком обработать крышечку флакона с антибиотиком, вскрыть ее и вновь обработать (ватный шарик оставить на флаконе). 9.Протереть шейку ампулы растворителя ватным шариком, надрезать пилкой. Накрыть стерильной салфеткой и надломить (ватный шарик бросить в лоток).		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
	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. 11.Отсоединяет цилиндр шприца от иглы (игла остается во флаконе), осторожно встряхивает флакон до полного растворения порошка а/б. 12.Поднять флакон вверх дном и набрать необходимое количество раствора. 13.Сменить иглу для инъекции, удалить воздух в колпачок. 14.На стерильный лоток поместить готовый шприц и 3 стерильных шарика. 15.Накрыть стерильной салфеткой. 16.Надеть стерильную маску, обработать руки антисептическим раствором, надеть перчатки. 17.Уложить пациента. Обработать верхний наружный квадрант ягодицы двумя шариками (большое и малое поле). 18.Левой рукой собрать кожу и мышцу в складку. 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. 20.Извлечь иглу, прижать место инъекции стерильным шариком. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая ваты от кожи. 21.Спросить пациента о самочувствии. Забрать у пациента шарик, и замочить в дезинфицирующем растворе. 22.Провести этап дезинфекции использованного материала, шприца, игл. 23.Снять перчатки, погрузить в дезинфицирующий раствор и вымыть руки.																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Итог дня:</th> <th>Выполненные манипуляции</th> <th>Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Антропометрия</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Пеленание</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение проветривания и кварцевания</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Обработка слизистой рта при стоматите</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Разведение и введение антибиотиков</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Антропометрия	2		Пеленание	1		Проведение проветривания и кварцевания	3		Обработка слизистой рта при стоматите	1		Забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь	2		Разведение и введение антибиотиков	1		5 
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Антропометрия	2																						
	Пеленание	1																						
	Проведение проветривания и кварцевания	3																						
	Обработка слизистой рта при стоматите	1																						
	Забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь	2																						
	Разведение и введение антибиотиков	1																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
18.06.2021	Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна На 4 день практики я наблюдала и выполняла манипуляции: • Кормление новорожденных из рожка и через зонд • Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария • Проведение контрольного взвешивания • Мытье рук, надевание и снятие перчаток • Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований Так же относила инструменты в ЦСО, готовила питательные смеси, относила анализы в клиническую лабораторию. Алгоритм кормления из рожка. Цель: обеспечить ребенку полноценное питание. 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. 1.Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. 2.Подготовить необходимое оснащение. 3.Вымыть и высушить руки, надеть косынку, подготовить ребенка к кормлению. 4.Залить в рожок необходимое количество свежеприготовленной смеси (молока). 5.Если соска новая, проколоть в ней отверстие раскаленной иглой. 6.Надеть соску на бутылочку, проверить скорость истечения смеси и её температуру, капнув на тыльную поверхность своего предплечья. 7.Расположить ребенка на руках, с возвышенным головным концом. 8. Покормить малыша, следя за тем, чтобы во время кормления горлышко бутылки было постоянно и полностью заполнено смесью. 9.Подержать ребенка в вертикальном положении 2-5мин.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																		
	10. Положить ребенка в кроватку на бок (или повернуть голову на бок). 11. Снять с бутылочки соску, промыть соску и рожок под проточной водой, а затем замочить в 2% растворе соды на 15-20 минут, прокипятить в дистиллированной воде 30 мин или стерилизовать в сухожаровом шкафу при t-180град 60 минут. Слить из бутылочки воду и хранить её в закрытой емкости.																				
	<table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Кормление новорожденных из рожка и через зонд</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Проведение контрольного взвешивания</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Кормление новорожденных из рожка и через зонд	1		Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4		Проведение контрольного взвешивания	1		Мытье рук, надевание и снятие перчаток	6		Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																			
	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	1																			
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4																			
	Проведение контрольного взвешивания	1																			
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	6																			
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	2																			

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
19.06.2021	Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна На 5 день практики я наблюдала и выполняла манипуляции: • Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку • Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций • Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку • Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей • Проведение очистительной и лекарственной клизм, введение газоотводной трубки • Наложение горчичников детям разного возраста Так же сопровождала маму с ребенком из приемного покоя в отделение, готовила питательные смеси, относилa инструменты в ЦСО. Алгоритм постановки горчичников детям разного возраста. Цель: провести отвлекающую терапию при заболеваниях органов дыхания. Оснащение: лоток с водой; горчичники; резиновые перчатки; лоток с растительным маслом; 4-х слойная салфетка; пеленка, одеяло; лоток для обработанного материала. Обязательное условие: горчичники ставятся при температуре тела не выше 38,0°C на неповрежденную кожу. 1.Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. 2.Подготовить все необходимое оснащение. Проверить пригодность горчичников (горчица не должна осыпаться с бумаги, иметь резкий запах). 3.Вымыть и осушить руки. 4.Раздеть ребенка по пояс, осмотреть кожные покровы. 5.Смочить салфетку в теплом растительном масле, отжать и положить на спинку ребенка. 6.Смочить горчичники в воде 40-45°C в течение 5-10сек. 7.Поместить горчичники горчицей вниз на салфетку так, чтобы позвоночник находился между горчичниками.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
	8. Фиксировать горчичники пеленкой вокруг грудной клетки ребенка и укрыть ребенка одеялом. 9. Держать горчичники до стойкой гиперемии кожи, периодически контролируя её состояние. 10. Снять горчичники, сбросить их в лоток для отработанного материала. Тепло укутать ребенка и уложить на 1 час. 11. Вымыть и осушить руки.																	
	<table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</td><td>1</td></tr><tr><td>Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку</td><td>2</td></tr><tr><td>Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение очистительной и лекарственной клизм, введение газоотводной трубки</td><td>3</td></tr><tr><td>Наложение горчичников детям разного возраста</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	1	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	2	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей	1	Проведение очистительной и лекарственной клизм, введение газоотводной трубки	3	Наложение горчичников детям разного возраста	2	5	Шмидт
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку		1															
	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций		1															
	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку		2															
	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей		1															
	Проведение очистительной и лекарственной клизм, введение газоотводной трубки		3															
	Наложение горчичников детям разного возраста	2																



Печать ЛПУ

Подпись общего руководителя

Подпись непосредственного
руководителя

Подпись студента

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1.Rp.: Tabl. Azithromycini 0,125 D.t.d. N.6 S. Принимать по 1 таблетке 1 раз в день.	2.Rp.: Tabl. Acycloviri 0,2 D.t.d. N.20 S. По 1/2 таблетке 5 раз в сутки.
3.Rp.: Tabl. Paracetamoli 0,5 D.t.d. N.20 S. Внутрь через 1 час после приема пищи, до 4 раз в день.	4.Rp.: Tabl. Prednisoloni 0,005 D.t.d. N.100 S. Принимать по 1 таблетке 4 раза в день.
5.Rp.: Tabl. Spironolactoni 0,025 D.t.d. N.20 S. По 1 таблетке 2 раза в день.	6.Rp.: Tabl. Dipyridamoli 0,025 D.t.d. N.120 S. По 1 таблетке 3 раза в сутки.
7.Rp.: Ung. Indometacini 10%-40,0 D.S. Наносить на поражённые участки кожи утром и вечером.	8.Rp.: Omeprazoli 0,02 D.t.d. N.30 in caps. S. По 1 капсуле один раз в день утром.
9.Rp.: Ac. hopantenici 0,25 D.t.d. N.50 in tab. S. Принимать по ½ таблетки 2 раза в день.	10.Rp.: Nifuroxazidi 0,1 D.t.d. N.30 in caps. S. Принимать 2 капсулы 2 раза в сутки.
11.Rp.: Tabl. Bromhexini 0,008 D.t.d. N.25 S. Принимать по 1 таблетке 3 раза в день.	12.Rp.: Sir. Ambroxolli 100 ml. D.S. Принимать по 1 чайной ложке 3 раза в день.