

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

Лакина

Полина

Станиславовна

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

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, гастроэндокринное, 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 каблуке), 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 загрязненную одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной 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

М.И.И.

Подпись студента

А.И.И.

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. Отделение раннего детства находится на четвертом этаже КГБУЗ КККЦОМД. Больные принимаются на обследование и лечение от 1 года до 3 лет с родителями. В отделении расположено 17 палат. За этот день я наблюдала и выполняла следующие манипуляции: • подсчет пульса, дыхания и измерение артериального давления • физическое охлаждение при гипертермии • проведение проветривания и кварцевания • сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований • мытье рук, надевание и снятие перчаток • наложение горчичников детям разного возраста Также я приготавливала 4 питательных смеси для кормления детей. 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.		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
	7.Поместить горчичники горчицей вниз на салфетку так, чтобы позвоночник находился между горчичниками. 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>подсчет пульса, дыхания и измерение артериального давления</td><td>4</td></tr><tr><td>физическое охлаждение при гипертермии</td><td>2</td></tr><tr><td>проведение проветривания и кварцевания</td><td>3</td></tr><tr><td>сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</td><td>1</td></tr><tr><td>мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>6</td></tr><tr><td>наложение горчичников детям разного возраста</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	подсчет пульса, дыхания и измерение артериального давления	4	физическое охлаждение при гипертермии	2	проведение проветривания и кварцевания	3	сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	1	мытье рук, надевание и снятие перчаток	6	наложение горчичников детям разного возраста	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	подсчет пульса, дыхания и измерение артериального давления		4															
	физическое охлаждение при гипертермии		2															
	проведение проветривания и кварцевания		3															
	сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований		1															
	мытье рук, надевание и снятие перчаток		6															
	наложение горчичников детям разного возраста	2																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.06.2021	Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна На 2 день практики я наблюдала и выполняла манипуляции: • антропометрия • разведение и введение антибиотиков • заполнение медицинской документации • обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид.режима • выписка направлений на консультации специалистов • проведение контрольного взвешивания Также я сопровождала ребенка из дома малютки на ЭхоКГ и кормила его. 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 data-bbox="167 1556 343 1646">Итог дня:</th> <th data-bbox="343 1556 1045 1646">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1045 1556 1268 1646">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="167 1646 343 1691"></td> <td data-bbox="343 1646 1045 1691">антропометрия</td> <td data-bbox="1045 1646 1268 1691">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="167 1691 343 1736"></td> <td data-bbox="343 1691 1045 1736">разведение и введение антибиотиков</td> <td data-bbox="1045 1691 1268 1736">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="167 1736 343 1780"></td> <td data-bbox="343 1736 1045 1780">заполнение медицинской документации</td> <td data-bbox="1045 1736 1268 1780">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="167 1780 343 1870"></td> <td data-bbox="343 1780 1045 1870">обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид.режима</td> <td data-bbox="1045 1780 1268 1870">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="167 1870 343 1960"></td> <td data-bbox="343 1870 1045 1960">выписка направлений на консультации специалистов</td> <td data-bbox="1045 1870 1268 1960">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="167 1960 343 2004"></td> <td data-bbox="343 1960 1045 2004">проведение контрольного взвешивания</td> <td data-bbox="1045 1960 1268 2004">1</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		антропометрия	4		разведение и введение антибиотиков	1		заполнение медицинской документации	1		обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид.режима	1		выписка направлений на консультации специалистов	2		проведение контрольного взвешивания	1		5 <i>М.И.И.</i>
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	антропометрия	4																						
	разведение и введение антибиотиков	1																						
	заполнение медицинской документации	1																						
	обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид.режима	1																						
	выписка направлений на консультации специалистов	2																						
	проведение контрольного взвешивания	1																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17.06.2021	Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна На 3 день практики я наблюдала и выполняла манипуляции: • пеленание • обработка слизистой рта при стоматите • забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь • обработка пупочной ранки новорожденного ребенка • оценка клинических анализов крови и мочи • подготовка материала к стерилизации Также я кормила ребенка из дома малютки, транспортировала анализы в лабораторию, относила инструменты в ЦСО, приготавливала питательную смесь для кормления ребенка. 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><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>пеленание</td><td>2</td></tr><tr><td>обработка слизистой рта при стоматите</td><td>1</td></tr><tr><td>забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь</td><td>3</td></tr><tr><td>обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</td><td>2</td></tr><tr><td>оценка клинических анализов крови и мочи</td><td>2</td></tr><tr><td>подготовка материала к стерилизации</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	пеленание	2	обработка слизистой рта при стоматите	1	забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь	3	обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	2	оценка клинических анализов крови и мочи	2	подготовка материала к стерилизации	1		5 Шинд
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество															
	пеленание		2															
	обработка слизистой рта при стоматите		1															
	забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь		3															
	обработка пупочной ранки новорожденного ребенка		2															
	оценка клинических анализов крови и мочи		2															
	подготовка материала к стерилизации	1																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
18.06.2021	Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна На 4 день практики я наблюдала и выполняла манипуляции: • применение мази, присыпки, постановка компресса • проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария • кормление новорожденных из рожка и через зонд • дезинфекция и утилизация одноразового инструментария • забор крови для биохимического и гормонального исследования • обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку Также я забирала маму с ребенком из приемного покоя для дальнейшего пребывания в стационаре, кормила ребенка из дома малютки, транспортировала анализы в 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 15-20минут, 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.																	
<table><tr><td rowspan="7">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>применение мази, присыпки, постановка компресса</td><td>1</td></tr><tr><td>проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td><td>1</td></tr><tr><td>кормление новорожденных из рожка и через зонд</td><td>2</td></tr><tr><td>дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>2</td></tr><tr><td>забор крови для биохимического и гормонального исследования</td><td>2</td></tr><tr><td>обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку</td><td>1</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	применение мази, присыпки, постановка компресса	1	проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	1	кормление новорожденных из рожка и через зонд	2	дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2	забор крови для биохимического и гормонального исследования	2	обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	1
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																
	применение мази, присыпки, постановка компресса	1																
	проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	1																
	кормление новорожденных из рожка и через зонд	2																
	дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2																
	забор крови для биохимического и гормонального исследования	2																
	обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	1																

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
19.06.2021	Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна На 5 день практики я наблюдала и выполняла манипуляции: • 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 • введение капель в нос, глаза и уши • проведение ингаляций Также я приготавливала питательную смесь для кормления ребенка. Алгоритм закапывания капель в глаза. Показания: воспалительные заболевания глаз; профилактика бленнореи. 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 border="1" data-bbox="164 831 1270 1406"> <thead> <tr> <th data-bbox="164 831 336 920">Итог дня:</th> <th data-bbox="336 831 1038 920">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1038 831 1270 920">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="164 920 336 1010"></td> <td data-bbox="336 920 1038 1010">работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций</td> <td data-bbox="1038 920 1270 1010">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="164 1010 336 1099"></td> <td data-bbox="336 1010 1038 1099">проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку</td> <td data-bbox="1038 1010 1270 1099">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="164 1099 336 1144"></td> <td data-bbox="336 1099 1038 1144">введение капель в нос, глаза и уши</td> <td data-bbox="1038 1099 1270 1144">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="164 1144 336 1272"></td> <td data-bbox="336 1144 1038 1272">проведение очистительной и лекарственной клизм, введение газоотводной трубки</td> <td data-bbox="1038 1144 1270 1272">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="164 1272 336 1361"></td> <td data-bbox="336 1272 1038 1361">обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей</td> <td data-bbox="1038 1272 1270 1361">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="164 1361 336 1406"></td> <td data-bbox="336 1361 1038 1406">проведение ингаляций</td> <td data-bbox="1038 1361 1270 1406">2</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1		проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	1		введение капель в нос, глаза и уши	3		проведение очистительной и лекарственной клизм, введение газоотводной трубки	1		обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей	1		проведение ингаляций	2	5	<i>Шуф</i>
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1																						
	проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	1																						
	введение капель в нос, глаза и уши	3																						
	проведение очистительной и лекарственной клизм, введение газоотводной трубки	1																						
	обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей	1																						
	проведение ингаляций	2																						



Место печати МО

Подпись общего руководителя

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

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