

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 в терапии»

Студентки 3 курса 311 (2) группы
специальности 340201 Сестринское дело
очной формы обучения

Третьяковой
Валентины
Александровны

База производственной практики: КГБУЗ «Краевая клиническая больница»
ул. Партизана Железняка, 3а

Руководители практики:
Общий руководитель: Нефедова Светлана Леонидовна, заместитель главного
врача по работе с сестринским персоналом

Непосредственный руководитель: Чистякова Елена Александровна, старшая
медицинская сестра кардиологического отделения №3

Методический руководитель: Овчинникова Татьяна Вениаминовна,
(преподаватель)

Инструктаж по технике безопасности

1. Перед началом работы в отделении стационара необходимо переодеться.

2. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке). Ногти должны быть коротко отстрижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

3. Требования безопасности во время работы:

- Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциальноинфицированных 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, все виды работы выполняются в перчатках;

- Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом;

- Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках;

- 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;

- Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попаданий брызг крови и жидких выделений в лицо (во время манипуляций, катетеризации и других лечебных процедур);

- Рассматривать все белье, загрязненное кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное;

- Рассматривать все образцы лабораторных анализов как потенциально инфицированные. Транспортировку биоматериала осуществлять в специальных контейнерах;

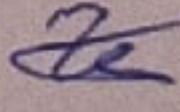
- Разборку, мойку и полоскание инструментов, лабораторной посуды и всего, соприкасающегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента проводить только после дезинфекции в перчатках;

- В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.



Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
08.12.21	Отделение кардиологии Общий руководитель: <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Чистякова Елена Александровна</u> Первый день практики начался со знакомства с отделением. Отделение расположено на 9 этаже, состоит из двух блоков, рассчитанных на 60 коек. В структуру блоков входит по два подразделения – это лечебное, где размещены палаты, оснащенные кроватями, тумбочками, системой вызова персонала, стульями, санузлом с душевой, пост медицинской сестры, процедурный кабинет, ординаторская и тд, а также административно-хозяйственного подразделения, включающего в себя кабинет старшей сестры, складские помещения, кабинет сестры-хозяйки и др. В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции: • Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента • Составление плана сестринского ухода за больным • Оформление медицинской документации • Проверка требований на медикаменты, приём <table border="1" data-bbox="247 1741 1705 2469"> <thead> <tr> <th data-bbox="247 1741 498 1866">Итог дня:</th> <th data-bbox="498 1741 1526 1866">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1526 1741 1705 1866">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="247 1866 498 2003"></td> <td data-bbox="498 1866 1526 2003">Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента</td> <td data-bbox="1526 1866 1705 2003">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="247 2003 498 2140"></td> <td data-bbox="498 2003 1526 2140">Составление плана сестринского ухода за больным</td> <td data-bbox="1526 2003 1705 2140">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="247 2140 498 2216"></td> <td data-bbox="498 2140 1526 2216">Оформление медицинской документации</td> <td data-bbox="1526 2140 1705 2216">10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="247 2216 498 2332"></td> <td data-bbox="498 2216 1526 2332">Проверка требований на медикаменты, приём</td> <td data-bbox="1526 2216 1705 2332">15</td> </tr> <tr> <td data-bbox="247 2332 498 2390"></td> <td data-bbox="498 2332 1526 2390"></td> <td data-bbox="1526 2332 1705 2390"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="247 2390 498 2469"></td> <td data-bbox="498 2390 1526 2469"></td> <td data-bbox="1526 2390 1705 2469"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента	2		Составление плана сестринского ухода за больным	3		Оформление медицинской документации	10		Проверка требований на медикаменты, приём	15							5	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Сбор сведений о больном, выявление проблем пациента	2																						
	Составление плана сестринского ухода за больным	3																						
	Оформление медицинской документации	10																						
	Проверка требований на медикаменты, приём	15																						



краевая
клиническая
больница
основана в 1942

АЛГОРИТМ УХОДА ЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ВНУТРИВЕННЫМ (ВЕНОЗНЫМ) КАТЕТЕРОМ (ПВК)

РИ 32.11-2019

Редакция № 5
от 28.05.2019 г.

Средства индивидуальной защиты



Утвердил Нефедова С.Л.
Согласовал Горбань А.И., Морозова М.Р.
Разработал Бацкалева О.В.

№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20	Для обеспечения инфекционной безопасности
2	Подготовить лоток для выполнения процедуры	Подготовить: - стерильную заглушку - чистую фиксирующую повязку - а/с спиртовую салфетку - стерильный шприц объемом 5 мл с раствором 0,9 % натрия хлоридом	-
3	Подготовить пациента к выполнению процедуры	1 Объяснить пациенту необходимость предстоящей процедуры 2 Удобно усадить/ уложить пациента * Выбор положения зависит от состояния пациента 3 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1	Для обеспечения права пациента на информацию Чтобы обеспечить комфорт пациенту Чтобы обеспечить инфекционную безопасность
4	Надеть нестерильные перчатки	Надеть чистые нестерильные перчатки согласно РИ 32.17	Для обеспечения инфекционной безопасности
5	Осмотреть область установки катетера (Каждые 8 часов)	1 Оценить область установки ПВК * При наличии признаков флебита (Приложение 1 «Шкала оценки флебита») уделить особое внимание: - покраснение, болезненность в месте установки - эритема, отек, гиперемия, изменение цвета кожи 2 Осмотреть фиксирующую повязку * При необходимости - заменить повязку (п. 8) 3 Снять перчатки согласно РИ 32.16	Для раннего выявления осложнений Для дальнейшей утилизации
6	Подготовиться к асептической процедуре	1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 2 Надеть чистые нестерильные перчатки согласно РИ 32.17	Для обеспечения инфекционной безопасности
7	Промыть катетер (До и после введения ЛС. Если катетер не используется - промывать 2 раза в сутки)	1 Снять и утилизировать заглушку в емкость «Отходы. Класс Б» 2 Обработать порт введения а/с спиртовой салфеткой 3 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 4 Ввести 5 мл с 0,9 % натрия хлоридом * При подтекании, непроходимости ПВК, болезненных ощущениях при введении препаратов - выполнить п. 5.1 5 Закрыть катетер стерильной заглушкой	Для обеспечения инфекционной безопасности До введения ЛС - для подтверждения проходимости ПВК в вену После введения ЛС - для выведения остатков ЛС из ПВК Для соблюдения асептики
8	Заменить повязку (1 раз в день и по мере загрязнения)	1 Придерживая катетер, аккуратно снять повязку * При необходимости - утилизировать в емкость «Отходы. Класс Б» 2 Утилизировать повязку в емкость «Отходы. Класс Б» 3 Осмотреть и оценить место пункции * При наличии признаков флебита (Приложение 1 «Шкала оценки флебита») выполнить п. 5.1 4 Обработать место пункции кожным антисептиком * В качестве кожного антисептика можно использовать 0,5% спиртовой хлоргексидин, 0,05% спиртовой йод, 0,05% спиртовой диоксид хлора 5 Зафиксировать катетер чистой фиксирующей повязкой	Для раннего выявления осложнений
9	Провести гигиеническую обработку рук	1 Снять перчатки согласно РИ 32.16 2 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20	Для обеспечения инфекционной безопасности
10	Зафиксировать дату и время на повязке	Указать на повязке дату и время установки катетера	Для исключения возникновения осложнений
11	Зафиксировать информацию	Сделать запись о выполненной манипуляции в листе наблюдений за ПВК * Катетер устанавливается сроком на 72 ч * В случае затрудненного венозного доступа и крайней необходимости инфузионной терапии - по согласованию с врачом ПЕ - 28.05.2019 Данные о продолжении срока установки ПВК фиксируются врачом в eMS	Для обеспечения документирования процедуры

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
------	-------------------	--------	---------

09.12.21

Отделение кардиологии

Общий руководитель: Нефедова Светлана Леонидовна
 Непосредственный руководитель: Чистякова Елена Александровна

В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции:

- Оформление порционника
- Проведение дезинфекции инструментария
- Беседа с пациентом по правилам сдачи кала для исследования на я/глист
- Беседа с пациентом по правилам сдачи кала на копрологическое исследование

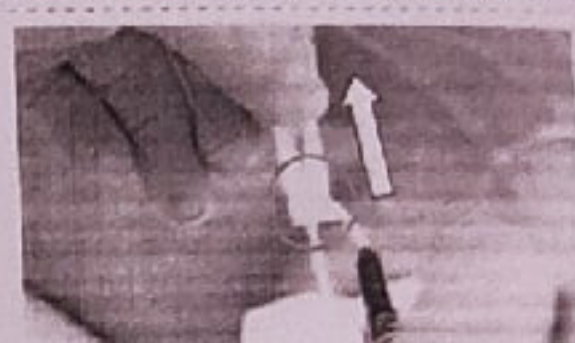
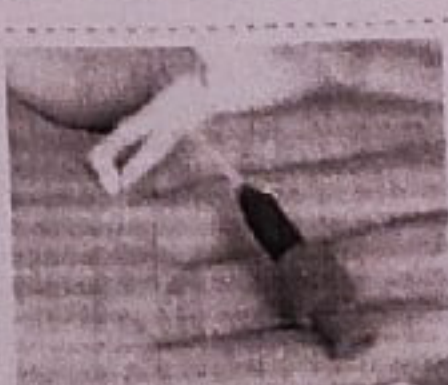
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Оформление порционника	2
	Проведение дезинфекции инструментария	4
	Беседа с пациентом по правилам сдачи кала для исследования на я/глист	4
	Беседа с пациентом по правилам сдачи кала на копрологическое исследование	4

5 2

Утвердил Нефедова С.Л.
Согласовал Линева К.А., Антипов А.А., Курц Е.М., Горбань А.И., Морозова М.Р.
Разработал Осадчая Т.А., Козлова Н.П., Водолагина А.Н., Жарикова Е.А., Желуницына Н.Н.

Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
! Промывать катетер раствором NaCl 0,9%: - после постановки ЦВК - после окончания инфузии - до и после введения каждого лекарственного препарата - до и после забора крови			
1	Идентифицировать пациента	Согласно СТУ 1.1 «Идентификационные браслеты»	Для исключения возможности выполнения исследования не тому пациенту
2	Подготовиться к выполнению процедуры	1 Проинформировать пациента о процедуре * Если пациент в сознании 2 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 3 Набрать в стерильный шприц 10-20 мл. раствор NaCl 0,9% 4 Положить шприц в индивидуальный лоток	Для обеспечения пациента информацией Для обеспечения инфекционной безопасности — Для обеспечения инфекционной безопасности Для обеспечения инфекционной безопасности
3	Продезинфицировать канюлю катетера и венозной системы	1 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17 2 Перевести зажим катетера в положение «закрыто» 3 Отсоединить шприц ИЛИ венозную систему/заглушку от ЦВК 4 Обработать канюлю катетера и венозной системы спиртовой салфеткой 5 Сбросить салфетку/заглушку в лоток/емкость «Отходы. Класс Б»	 — Для обеспечения инфекционной безопасности Для исключения распространения ВБИ
4	Ввести в катетер раствор NaCl 0,9% * Объем вводимого раствора должен быть в 2 раза больше объема заполнения каналов катетера	1 Присоединить к ЦВК шприц с раствором NaCl 0,9% 2 Перевести зажим катетера в положение «открыто» 3 Ввести раствор NaCl 0,9% в катетер 4 Перевести зажим катетера в положение «закрыто» 5 Отсоединить шприц от катетера и сбросить шприц в лоток/емкость «Отходы. Класс Б» 6 Закрывать катетер стерильной одноразовой заглушкой * На рисунке представлены два варианта заглушек	  Для обеспечения и поддержания проходимости катетера  Для исключения распространения ВБИ  
5	Завершить процедуру	1 Утилизировать содержимое лотка в емкость «Отходы. Класс Б» * Если использованные медицинские изделия собирались в лоток 2 Снять перчатки согласно РИ 32.16 3 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1	Для исключения распространения ВБИ Для обеспечения инфекционной безопасности

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
10.12.21	Отделение кардиологии Общий руководитель: <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Чистякова Елена Александровна</u> В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции: • Беседа с пациентом по правилам сдачи кала для исследования на скрытую кровь. • Забор крови на биохимическое исследование • Беседа с пациентом по правилам сбора мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому • Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование. <table border="1" data-bbox="405 1333 1843 2271"> <thead> <tr> <th data-bbox="405 1391 636 1508">Итог дня:</th> <th data-bbox="636 1333 1606 1450">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1606 1333 1843 1450">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="405 1508 636 1595"></td> <td data-bbox="636 1479 1606 1595">Беседа с пациентом по правилам сдачи кала для исследования на скрытую кровь.</td> <td data-bbox="1606 1479 1843 1595">5</td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1595 636 1683"></td> <td data-bbox="636 1595 1606 1683">Забор крови на биохимическое исследование</td> <td data-bbox="1606 1595 1843 1683">15</td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1683 636 1770"></td> <td data-bbox="636 1683 1606 1770">Беседа с пациентом по правилам сбора мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому</td> <td data-bbox="1606 1683 1843 1770">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1770 636 1857"></td> <td data-bbox="636 1770 1606 1857">Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.</td> <td data-bbox="1606 1770 1843 1857">15</td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1857 636 1945"></td> <td data-bbox="636 1857 1606 1945"></td> <td data-bbox="1606 1857 1843 1945"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1945 636 2032"></td> <td data-bbox="636 1945 1606 2032"></td> <td data-bbox="1606 1945 1843 2032"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Беседа с пациентом по правилам сдачи кала для исследования на скрытую кровь.	5		Забор крови на биохимическое исследование	15		Беседа с пациентом по правилам сбора мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому	2		Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	15								5 2
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Беседа с пациентом по правилам сдачи кала для исследования на скрытую кровь.	5																						
	Забор крови на биохимическое исследование	15																						
	Беседа с пациентом по правилам сбора мочи на бактериологическое исследование, по Нечипоренко, по Зимницкому	2																						
	Подготовка пациента к сдаче крови на сахар, биохимическое исследование.	15																						

Утвердил _____
Согласовал _____
Разработал _____

Нефедова С.Л.
Горбань А.И., Морозова М.Р.
Бацкалева О.В.

Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовиться к выполнению процедуры	1 Ознакомиться с листом назначения 2 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 2 Приготовить: • шприц необходимого объема *20,0 мл; 10,0 мл - для в/в инъекций; *5,0 мл - для в/м инъекций; *2,0 мл; 1,0 мл - для п/к инъекций; *1,0 мл для в/к инъекций • стерильную иглу • асептические спиртовые салфетки (4 шт.) • венозный жгут (для в/в инъекций) • флакон или ампулу с лекарственным препаратом • лоток продезинфицированный (2 шт.) *Лоток №1 использовать для стерильного материала *Лоток №2 использовать для сбора отходов класса «Б»	Для соблюдения дозы назначенного лекарственного препарата Для обеспечения инфекционной безопасности Для дальнейшего выполнения процедуры
2	Подготовить шприц для инъекции	1 Проверить срок годности и целостность упаковки со шприцом 2 Извлечь шприц из упаковки 3 Положить шприц в лоток №1	Для исключения использования непригодного шприца - -
3	Набрать в шприц лекарственный препарат	1 Сверить с листом назначения наименование приготовленного флакона/ампулы с лекарственным препаратом 2 Проверить на флаконе/ампуле: • срок годности • наличие посторонних примесей, осадков • целостность флакона/ампулы *Если имеются несоответствия – заменить флакон/ ампулу. Не соответствующий флакон/ ампулу утилизировать в емкость «Отходы. Класс А» 3 Обработать пробку флакона/ шейки ампулы антисептической салфеткой и вскрыть ампулу 4 Сбросить салфетку, пробку флакона в емкость «Отходы. Класс А» 5 Набрать необходимую дозу лекарственного препарата в шприц 6 Утилизировать пустой флакон/ шейку ампулы, ампулу в емкость «Отходы. Класс А.Стекло» 7 Сбросить использованную иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б»	Для исключения введения не того препарата Для исключения использования непригодного препарата Для обеспечения инфекционной безопасности Для соблюдения назначения Для профилактики травматизма Для исключения распространения ВБИ
4	Проверить проходимость иглы	1 Надеть новую стерильную иглу на шприц 2 Выпустить каплю лекарственного препарата через иглу, не снимая колпачок с иглы	Для исключения развития осложнений
5	Укомплектовать лоток №1	Положить в лоток №1 • шприц, заполненный лекарственным препаратом • асептические спиртовые салфетки (3шт.)	-
6	Идентифицировать пациента	1 Пригласить пациента на инъекцию / подойти к пациенту в палату 2 Идентифицировать пациента согласно СТУ 1.1	Для обеспечения безопасности пациента
7	Выполнить инъекцию	Согласно алгоритму выполнения внутривенных/ внутримышечных/ подкожных инъекций (РИ 67/ РИ 68/ РИ 70)	-

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
------	-------------------	--------	---------

11.12.21

Отделение кардиологии

Общий руководитель: Нефедова Светлана Леонидовна
 Непосредственный руководитель: Чистякова Елена Александровна

В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции:

- Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.
- Повторение алгоритма оказания сестринской помощи при неотложных состояниях
- Повторение алгоритма оказания сестринской помощи при анафилактическом шоке.
- Повторение алгоритма подготовки и проведения дуоденального зондирования

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Термометрия. Подсчет пульса. Подсчет частоты дыхания. Измерение артериального давления.	3
	Повторение алгоритма оказания сестринской помощи при неотложных состояниях	1
	Повторение алгоритма оказания сестринской помощи при анафилактическом шоке.	1
	Повторение алгоритма подготовки и проведения дуоденального зондирования	1

5 2

Утвердил

Корчагин Е.Е.

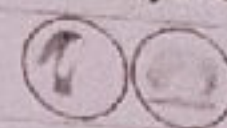
Согласовал

Нефедова С.Л.

Разработал

Бобылева Н.С., Николаева Н.М., Янсон В.Д.

Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовить пациента к процедуре	1 Идентифицировать пациента 2 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры	Для исключения риска выполнения процедуры не тому пациенту Для обеспечения права пациента на информацию о процедуре
2	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
3	Измерить пульс	1 Взять часы или секундомер 2 Исследовать пульсацию на выбранном месте в течение 60 секунд  1 – височная 2 – плечевая 3 – тыльная сторона стопы 4 – лучевая 5 – задняя большеберцовая 6 – бедренная 7 – подколенная	Чтобы засечь время измерения Для определения пульса
4	Завершить процедуру	Сообщить пациенту результат исследования	Для обеспечения права пациента на информацию
5	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
6	Зафиксировать результат	Отметить результат в системе qMS	Для последующего наблюдения за состоянием пациента

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
13.12.21	Отделение кардиологии Общий руководитель: <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Чистякова Елена Александровна</u> В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции: • Оформление документации на введение пациенту наркотического, сильнодействующего препарата • Раздача лекарственных препаратов • Постановка в/м инъекции • Постановка в/в инъекции <table border="1" data-bbox="353 1089 1726 1700"> <thead> <tr> <th data-bbox="353 1089 584 1211">Итог дня:</th> <th data-bbox="584 1089 1576 1211">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1576 1089 1726 1211">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="353 1211 584 1386"></td> <td data-bbox="584 1211 1576 1386">Оформление документации на введение пациенту наркотического, сильнодействующего препарата</td> <td data-bbox="1576 1211 1726 1386">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="353 1386 584 1450"></td> <td data-bbox="584 1386 1576 1450">Раздача лекарственных препаратов</td> <td data-bbox="1576 1386 1726 1450">15</td> </tr> <tr> <td data-bbox="353 1450 584 1514"></td> <td data-bbox="584 1450 1576 1514">Постановка в/м инъекции</td> <td data-bbox="1576 1450 1726 1514">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="353 1514 584 1578"></td> <td data-bbox="584 1514 1576 1578">Постановка в/в инъекции</td> <td data-bbox="1576 1514 1726 1578">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="353 1578 584 1642"></td> <td data-bbox="584 1578 1576 1642"></td> <td data-bbox="1576 1578 1726 1642"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="353 1642 584 1700"></td> <td data-bbox="584 1642 1576 1700"></td> <td data-bbox="1576 1642 1726 1700"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Оформление документации на введение пациенту наркотического, сильнодействующего препарата	2		Раздача лекарственных препаратов	15		Постановка в/м инъекции	3		Постановка в/в инъекции	7								5 
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Оформление документации на введение пациенту наркотического, сильнодействующего препарата	2																						
	Раздача лекарственных препаратов	15																						
	Постановка в/м инъекции	3																						
	Постановка в/в инъекции	7																						

Выполнение внутримышечной инъекции

Редакция № 3
от ____ 2018г.

Утвердил

Нефедова С.Л.

Согласовал

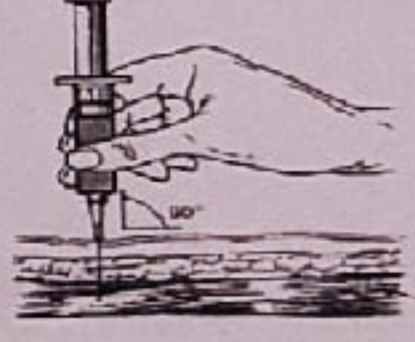
Горбань А.И., Морозова М.Р.

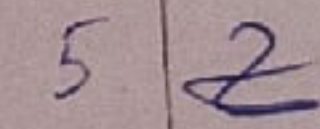
Разработал

Бацкалева О.В.

Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовиться к выполнению инъекции	Согласно РИ 32.66 «Подготовка к выполнению инъекции»	Для правильного выполнения процедуры
2	Надеть нестерильные перчатки	1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 2 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17	Для обеспечения инфекционной безопасности
3	Подготовить пациента к инъекции	1 Проинформировать пациента о предстоящей процедуре 2 Предложить пациенту занять удобное положение лежа 3 Визуально определить место выполнения инъекции * Место для в/м инъекции: – верхний наружный квадрант ягодицы; – верхняя треть бедра.	Для обеспечения пациента информацией Для обеспечения комфортного выполнения процедуры пациенту 
4	Обработать место инъекции	1 Обработать место инъекции, площадью 15x15см, антисептической салфеткой 2 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 3 Обработать новой антисептической салфеткой место инъекции 4 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б»	Для соблюдения правил асептики и антисептики Для исключения распространения ВБИ Для соблюдения правил асептики и антисептики Для исключения распространения ВБИ
5	Выполнить инъекцию	1 Держа шприц в руке, ввести иглу в мышцу под углом 90°, оставив 2-3 мм иглы над кожей 2 Оттянуть поршень другой рукой * Кровь не должна поступать в шприц * Если кровь поступила в шприц, потянуть шприц на себя 3 Медленно ввести лекарственный препарат, сохраняя положение шприца 4 Уточнить у пациента о его самочувствии	Для исключения полома иглы и точного попадания в мышцу  Чтобы убедиться, что не попали в сосуд Для попадания препарата в мышцу Для снижения риска развития осложнений
6	Завершить процедуру	1 Приложить стерильную салфетку к месту инъекции и извлечь шприц с иглой 2 Попросить пациента держать прижатым место инъекции в течение 2-3 минут 3 Отсечь иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» 4 Положить шприц в лоток №2	Для профилактики осложнений Для образования фибринового сгустка Для исключения распространения ВБИ
7	Сменить перчатки	1 Снять перчатки согласно РИ 32.16 2 Провести гигиеническую обработку согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 3 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17	Для исключения распространения ВБИ Для обеспечения инфекционной безопасности Для исключения распространения ВБИ
8	Продезинфицировать • лотки • кушетку (стул)	1 Сбросить отходы из лотка №2 в емкость «Отходы. Класс Б» 2 Погрузить использованные лотки в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ» * Дезинфекцию лотка №1 можно проводить методом пропаривания согласно инструкции к используемому дезинфицирующему средству 3 Протереть кушетку ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству	Для обеспечения инфекционной безопасности
9	Сделать запись о проведенной процедуре	Сделать запись о проведенной процедуре: - в листе назначения; - в амбулаторной карте	Для обеспечения документирования процедуры

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
14.12.21	Отделение кардиологии Общий руководитель: <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Чистякова Елена Александровна</u> В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции: • В/в капельное введение лекарственных препаратов • Постановка п/к инъекции • Расчет дозы и введение инсулина • Повторение алгоритма постановка пробы на чувствительность к антибиотикам <table border="1" data-bbox="334 1077 1735 1674"> <thead> <tr> <th data-bbox="334 1077 571 1179">Итог дня:</th> <th data-bbox="571 1077 1563 1179">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1563 1077 1735 1179">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="334 1179 571 1295"></td> <td data-bbox="571 1179 1563 1295">В/в капельное введение лекарственных препаратов</td> <td data-bbox="1563 1179 1735 1295">5</td> </tr> <tr> <td data-bbox="334 1295 571 1354"></td> <td data-bbox="571 1295 1563 1354">Постановка п/к инъекции</td> <td data-bbox="1563 1295 1735 1354">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="334 1354 571 1412"></td> <td data-bbox="571 1354 1563 1412">Расчет дозы и введение инсулина</td> <td data-bbox="1563 1354 1735 1412">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="334 1412 571 1528"></td> <td data-bbox="571 1412 1563 1528">Повторение алгоритма постановка пробы на чувствительность к антибиотикам</td> <td data-bbox="1563 1412 1735 1528">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="334 1528 571 1587"></td> <td data-bbox="571 1528 1563 1587"></td> <td data-bbox="1563 1528 1735 1587"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="334 1587 571 1645"></td> <td data-bbox="571 1587 1563 1645"></td> <td data-bbox="1563 1587 1735 1645"></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		В/в капельное введение лекарственных препаратов	5		Постановка п/к инъекции	2		Расчет дозы и введение инсулина	2		Повторение алгоритма постановка пробы на чувствительность к антибиотикам	1								
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	В/в капельное введение лекарственных препаратов	5																						
	Постановка п/к инъекции	2																						
	Расчет дозы и введение инсулина	2																						
	Повторение алгоритма постановка пробы на чувствительность к антибиотикам	1																						

ФОЛИ

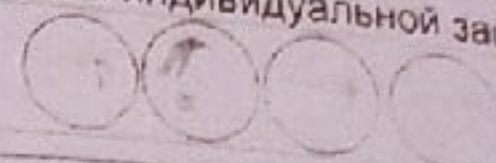
В/в
ное

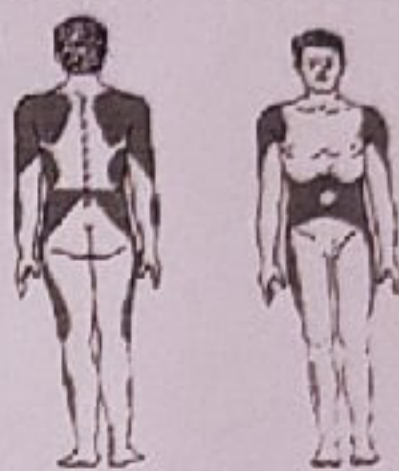
Ч

Утвердил
Согласовал
Разработал

Нефедова С.Л.
Горбань А.И., Морозова М.Р.
Бацкалева О.В.

Редакция № 2
от 28.05.2018 г.
Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовиться к выполнению инъекции	Согласно алгоритму РИ 32.66 «Подготовка к выполнению инъекции»	Для правильного выполнения процедуры
2	Надеть нестерильные перчатки	1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 2 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17	Для обеспечения инфекционной безопасности
3	Подготовить пациента к инъекции	1 Проинформировать пациента о предстоящей процедуре 2 Предложить пациенту занять удобное положение 3 Визуально определить место выполнения инъекции	Для обеспечения пациента информацией Для обеспечения комфортного выполнения процедуры пациенту 
4	Обработать место инъекции	1 Обработать место инъекции, площадью 15x15 см, антисептической салфеткой 2 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 3 Обработать новой антисептической салфеткой место инъекции 4 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы. Класс Б»	Для соблюдения правил асептики и антисептики Для исключения распространения ВБИ Для соблюдения правил асептики и антисептики Для исключения распространения ВБИ
5	Выполнить инъекцию	1 Захватить указательным и большим пальцами руки кожу с подкожной клетчаткой на участке инъекции 2 Ввести иглу в основание образованной складки быстрым движением под углом 30–45° на две трети ее длины 3 Отпустить складку 4 Оттянуть поршень освободившейся рукой 5 Медленно ввести лекарственный препарат, сохраняя положение шприца 6 Уточнить у пациента о его самочувствии	Для снижения риска развития осложнений Для снижения риска развития осложнений
6	Завершить процедуру	1 Приложить антисептическую салфетку к месту инъекции и извлечь шприц с иглой 2 Попросить пациента держать прижатым место инъекции 2-3 минуты 3 Отсечь иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б» 4 Положить шприц в лоток №2	Для профилактики развития осложнений Для образования фибринового сгустка Для исключения распространения ВБИ
7	Сменить перчатки	1 Снять перчатки согласно РИ 32.16 2 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 3 Надеть нестерильные перчатки согласно РИ 32.17	Для исключения распространения ВБИ Для обеспечения инфекционной безопасности Для исключения распространения ВБИ
8	Продезинфицировать • лотки • кушетку (стул)	1 Сбросить отходы из лотка №2 в емкость «Отходы. Класс Б» 2 Погрузить использованные лотки в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ» 3 Протереть кушетку (стул) ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, двукратно с интервалом согласно инструкции к используемому дезинфицирующему средству	Для обеспечения инфекционной безопасности
9	Сделать запись о проведенной процедуре	Сделать запись о проведенной процедуре: - в листе назначения; - в листе назначения в qMS	Для обеспечения документирования процедуры

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись													
15.12.21	Отделение кардиологии Общий руководитель: <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Чистякова Елена Александровна</u> В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции: • Разведение и ведение антибиотиков • Повторение алгоритма подготовки пациентов и ассистирования врачу при проведении плевральной пункции • Измерение водного баланса у пациента • Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни. <table><tr><td rowspan="6">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Разведение и ведение антибиотиков</td><td>7</td></tr><tr><td>Повторение алгоритма подготовки пациентов и ассистирования врачу при проведении плевральной пункции</td><td>1</td></tr><tr><td>Измерение водного баланса у пациента</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Разведение и ведение антибиотиков	7	Повторение алгоритма подготовки пациентов и ассистирования врачу при проведении плевральной пункции	1	Измерение водного баланса у пациента	2	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.	1				
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество													
	Разведение и ведение антибиотиков		7													
	Повторение алгоритма подготовки пациентов и ассистирования врачу при проведении плевральной пункции		1													
	Измерение водного баланса у пациента		2													
	Проведение обучающей работы с пациентом по вопросам диеты, адекватной физической нагрузки, приему лекарственных препаратов, здоровому образу жизни.		1													
		5														

Алгоритм измерения массы тела

РИ 32.49-2016

Редакция № 1

от 19.12.2016 г.

Утвердил

Корчагин Е.Е.

Согласовал

Нефедова С.Л.

Разработал

Бобылева Н.С., Николаева Н.М., Янсон В.Д.

Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовить пациента к процедуре	1 Идентифицировать пациента 2 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры	Для исключения риска выполнения назначения не тому пациенту Для обеспечения права пациента на информацию о процедуре
2	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
3	Измерить массу тела	1 Попросить пациента встать на середину площадки весов <i>* При необходимости помочь</i> 2 Провести определение массы тела пациента, следуя инструкции по применению прибора <i>* Важно следить за равновесием пациента</i>	Для получения точного результата Для обеспечения безопасности пациента Для получения результатов
4	Завершить процедуру	Сообщить пациенту результат исследования	Для обеспечения права пациента на информацию
5	Обработать весы	1 Обработать площадку весов дезинфицирующим средством 2-хкратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 2 Поместить ветошь/салфетку в контейнер с отходами класс «Б»	Для обеспечения инфекционной безопасности
6	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
7	Зафиксировать результат	Отметить результат в системе qMS	Для последующего наблюдения за состоянием пациента

Дата

Содержание работы

Оценка

16.12.21

Отделение кардиологииОбщий руководитель: Нефедова Светлана ЛеонидовнаНепосредственный руководитель: Чистякова Елена Александровна

В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции:

- Обучение пациентов правилам проведения небулайзерной терапии, подача кислорода пациенту
- Смена постельного белья. Смена нательного белья
- Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.
- Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, выписка из историй болезни

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обучение пациентов правилам проведения небулайзерной терапии, подача кислорода пациенту	3
	Смена постельного белья. Смена нательного белья	5
	Утренний туалет тяжелобольного пациента: умывание, подмывание, уход за глазами, ушами, полостью рта, кожей.	2
	Прием и сдача дежурств, работа с документацией на посту, выписка из историй болезни	9

5

2

Утвердил

Нефедова С.Л.

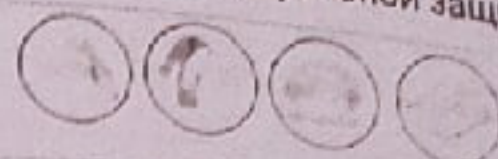
Согласовал

Горбань А.И., Морозова М.Р.

Разработал

Бацкалева О.В.

Средства индивидуальной защиты:



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20	Для того чтобы обеспечить инфекционную безопасность
2	Приготовить принадлежности для выполнения манипуляции	1 Подготовить: - венозный жгут - инфузионную систему - флакон с лекарственным препаратом 2 Подготовить лоток № 1: - антисептические салфетки (5 шт.) - лейкопластырь 3 Подготовить лоток № 2 для отходов класса Б	Для обеспечения правильности выполнения процедуры
3	Подготовить инфузионную систему	1 Проверить срок годности инфузионной системы 2 Проверить герметичность пакета, сдавив его с обеих сторон 3 Открыть пакет синфузионной системой и положить его в лоток № 1	Для исключения использования непригодной инфузионной системы
4	Подготовить флакон с лекарственным средством	1 Проверить название лекарственного средства 2 Проверить срок годности препарата 3 Визуально определить пригодность к использованию (отсутствие примесей, осадка, помутнения и т.д.) 4 Обработать пробку флакона антисептической салфеткой 5 Утилизировать салфетку в отходы класса «Б»	Для исключения возможной ошибки при введении лекарственного средства, обеспечение безопасности пациента Для обеспечения инфекционной безопасности
5	Соединить систему с лекарственным средством	1 Закрепить зажим на системе 2 Снять колпачок с иглы для подключения к бутылке 3 Ввести иглу в пробку до упора 4 Перевернуть капельницу в горизонтальное положение 5 Открыть зажим, заполнить капельницу до половины объема 6 Закрепить зажим, вернуть капельницу в исходное положение 7 Открыть зажим и заполнить устройство до полного вытеснения воздуха и появления капли раствора из иглы 8 Закрепить зажим 9 Визуально оценить отсутствие воздуха в системе 10 Поместить систему на штатив	Для обеспечения правильности выполнения процедуры
6	Подготовить пациента к проведению внутривенной инфузии	1 Объяснить пациенту необходимость предстоящей процедуры 2 Удобно уложить пациента на кушетку 3 Определить место постановки инфузионной системы	Для обеспечения пациента информацией Для обеспечения комфорта пациента
7	Провести гигиеническую обработку рук	1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 2 Надеть чистые нестерильные перчатки согласно РИ 32.17	Для обеспечения инфекционной безопасности
8	Подготовить инъекционное поле	1 Наложить жгут пациенту выше предполагаемого места инъекции на 10-15 см 2 Попросить пациента сжимать-разжимать пальцы кисти 3 Обработать широкое инъекционное поле антисептической салфеткой (площадь 15x15 см) 4 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы, Класс Б» 5 Обработать место инъекции антисептической салфеткой 6 Утилизировать использованную салфетку в емкость «Отходы, Класс Б»	Для наполнения вены Для обеспечения инфекционной безопасности

№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
9	Выполнить инъекцию	1 Зафиксировать вену большим пальцем левой рукой 2 Попросить пациента сжать кулак пальцами кисти 3 Ввести иглу на 1/3 длины сбоку вены, параллельно ей 4 Проколоть вену, пока не появится ощущение пустоты 5 Убедиться, что игла находится в вене <i>* Появление крови в канюли иглы системы подтверждает правильное расположение в вене</i> 6 Развязать жгут 7 Открыть зажим на системе, отрегулировать скорость поступления капель 8 Зафиксировать иглу лейкопластырем 9 Закрыть место инъекции асептической салфеткой 10 Начать введение лекарственного препарата <i>* Наблюдать за состоянием и самочувствием пациента</i> 11 Снять и утилизировать перчатки согласно РИ 32.16	Для оценки правильности нахождения системы в вене
10	Завершить процедуру	1 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20 2 Надеть чистые нестерильные перчатки согласно РИ 32.17 3 Закрыть зажим на системе 4 Извлечь иглу из вены, прижав место инъекции антисептической салфеткой 5 Попросить пациента держать прижатым место инъекции 2-3 минуты 6 Сбросить иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б» 7 Утилизировать использованную систему в емкость «Отходы. Класс Б» 8 Снять и утилизировать перчатки согласно РИ 32.16 9 Провести гигиеническую обработку рук согласно РИ 32.1 или РИ 32.20	Для обеспечения инфекционной безопасности
11	Провести дезинфекцию: - лотка; - венозного жгута; - клеенки; - кушетки	1 Погрузить использованный лоток в емкость с дезинфицирующим средством «Для дезинфекции МИ» 2 Выдержать экспозицию согласно инструкции по применению дезинфицирующего средства 3 Протереть жгут, кушетку ветошью с дезинфицирующим средством 2-хкратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 4 Утилизировать использованную ветошь в емкость «Отходы. Класс Б»	Для обеспечения инфекционной безопасности
12	Зафиксировать информацию	Сделать запись о проведенной процедуре: - лист назначений - лист назначений в qMS	Для обеспечения документирования процедуры

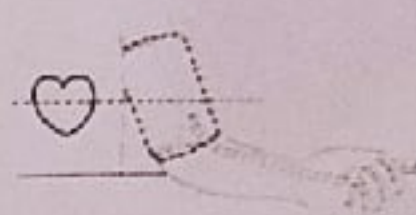
Дата	Содержание работы	Оценка																					
17.12.21	Отделение кардиологии Общий руководитель: <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Чистякова Елена Александровна</u> В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции: • Проведение ЭКГ • Гигиеническая обработка рук • Проведение генеральной уборки в процедурном кабинете • Транспортировка пациентов <table border="1" data-bbox="470 926 1763 1458"> <thead> <tr> <th data-bbox="470 955 685 1057">Итог дня:</th><th data-bbox="685 926 1601 1057">Выполненные манипуляции</th><th data-bbox="1601 926 1763 1057">Количество</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="470 1057 685 1115"></td><td data-bbox="685 1057 1601 1115">Проведение ЭКГ</td><td data-bbox="1601 1057 1763 1115">5</td></tr> <tr> <td data-bbox="470 1115 685 1173"></td><td data-bbox="685 1115 1601 1173">Гигиеническая обработка рук</td><td data-bbox="1601 1115 1763 1173">120</td></tr> <tr> <td data-bbox="470 1173 685 1275"></td><td data-bbox="685 1173 1601 1275">Проведение генеральной уборки в процедурном кабинете</td><td data-bbox="1601 1173 1763 1275">2</td></tr> <tr> <td data-bbox="470 1275 685 1333"></td><td data-bbox="685 1275 1601 1333">Транспортировка пациентов</td><td data-bbox="1601 1275 1763 1333">15</td></tr> <tr> <td data-bbox="470 1333 685 1391"></td><td data-bbox="685 1333 1601 1391"></td><td data-bbox="1601 1333 1763 1391"></td></tr> <tr> <td data-bbox="470 1391 685 1450"></td><td data-bbox="685 1391 1601 1450"></td><td data-bbox="1601 1391 1763 1450"></td></tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Проведение ЭКГ	5		Гигиеническая обработка рук	120		Проведение генеральной уборки в процедурном кабинете	2		Транспортировка пациентов	15							5
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																					
	Проведение ЭКГ	5																					
	Гигиеническая обработка рук	120																					
	Проведение генеральной уборки в процедурном кабинете	2																					
	Транспортировка пациентов	15																					

Утвердил Корчагин Е.Е.
Согласовал Нефедова С.Л.
Разработал Бобылева Н.С., Николаева Н.М., Янсон В.Д.

Средства индивидуальной защиты



Предупредить пациента о предстоящем исследовании за 5-10 минут до его начала

№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовить пациента к процедуре	1 Идентифицировать пациента 2 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры и получить согласие	Для исключения риска выполнения назначения не тому пациенту Для обеспечения права пациента на информацию о процедуре
2	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
3	Подготовить прибор	1 Обработать антисептической салфеткой: - мембрану фонендоскопа; - трубки оголовья, оливы 2 Поместить салфетку в емкость для отходов класса «Б»	Для обеспечения инфекционной безопасности
4	Наложить манжету и фонендоскоп	1 Наложить манжету на руку пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба * Между манжетой и рукой должен свободно проходить палец 2 Приложить мембрану фонендоскопа к месту пульсации 3 Убедиться, что стрелка манометра находится на нулевой отметке * Если заметны отклонения от нулевой отметки, заменить тонометр	Для достоверности результата  Для прослушивания пульса 
5	Измерить давление	1 Закрывать вентиль на груше и накачать в манжете воздух * Воздух нагнетать до исчезновения пульсации на лучевой артерии и + 20-30 мм.рт.ст 2 Открыв вентиль, медленно выпускать воздух из манжеты 3 Запомнить цифру появления первого удара пульсовой волны на шкале манометра 4 Запомнить цифру последнего громкого удара пульсовой волны на шкале манометра 5 Выпустить оставшийся воздух из манжеты	Для нагнетания воздуха в манжет Для начала выслушивания тонов Чтобы отметить систолическое АД Чтобы отметить величину диастолического АД
6	Завершить процедуру	1 Сообщить пациенту результат исследования 2 Снять манжету и фонендоскоп	Для обеспечения права пациента на информацию Для завершения процедуры
7	Обработать инструменты	1 Обработать антисептической салфеткой: - мембрану фонендоскопа; - трубки оголовья, оливы 2 Поместить салфетку в емкость для отходов класса «Б»	Для обеспечения инфекционной безопасности
8	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
9	Зафиксировать результат	Отметить результат в системе qMS	Для последующего наблюдения за состоянием пациента

Дата	Содержание работы	Оценка
------	-------------------	--------

18.12.21

Отделение кардиологии

Общий руководитель: Нефедова Светлана Леонидовна
 Непосредственный руководитель: Чистякова Елена Александровна

В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции:

- Кормление тяжелобольного пациента
- Транспортировка крови в лабораторию
- Проведение заключительной уборки в палате
- Транспортировка пациентов

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Кормление тяжелобольного пациента	2
	Транспортировка крови в лабораторию	2
	Проведение заключительной уборки в палате	5
	Транспортировка пациентов	15

5 2

Дата	Содержание работы	Оценка
------	-------------------	--------

20.12.21

Отделение кардиологии

Общий руководитель: Нефедова Светлана Леонидовна

Непосредственный руководитель: Чистякова Елена Александровна

В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции:

- Раздача лекарственных препаратов
- Постановка в/м инъекции
- Постановка в/в инъекции
- В/в капельное введение лекарственных препаратов

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Кормление тяжелобольного пациента	2
	Транспортировка крови в лабораторию	3
	Проведение заключительной уборки в палате	4
	Транспортировка пациентов	13

Алгоритм измерения роста тела

РИ 32.51-2016

Редакция № 1

от 19.12.2016 г.

Утвердил

Корчагин Е.Е.

Согласовал

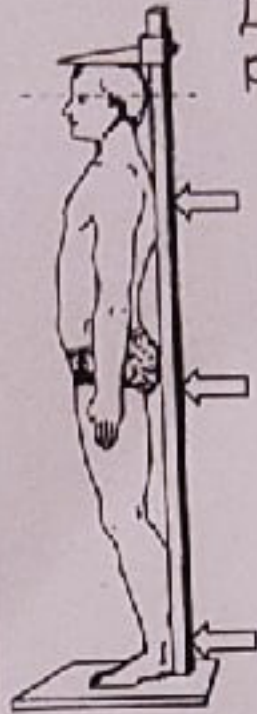
Нефедова С.Л.

Разработал

Бобылева Н.С., Николаева Н.М., Янсон В.Д.

Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовить пациента к процедуре	1 Идентифицировать пациента 2 Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры	Для исключения риска выполнения назначения не тому пациенту Для обеспечения права пациента на информацию о процедуре
2	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
3	Измерить рост пациента	1 Попросить пациента встать на середину площадки ростомера <i>* При необходимости помочь</i> 2 Опустить планку ростомера до касания головы пациента <i>* Не придавливая</i> 3 Определить на шкале рост пациента по нижнему краю планки <i>* Важно следить за равновесием пациента</i>	 Для правильного измерения роста
4	Завершить процедуру	Сообщить пациенту результат исследования	Для обеспечения права пациента на информацию
5	Обработать ростомер	1 Обработать площадку ростомера дезинфицирующим средством 2-хкратно с интервалом согласно инструкции к используемому средству 2 Поместить ветошь/салфетку в контейнер с отходами класс «Б»	Для обеспечения инфекционной безопасности
6	Обработать руки	Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
7	Зафиксировать результат	Отметить результат в системе qMS	Для последующего наблюдения за состоянием пациента

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
21.12.21	Отделение кардиологии Общий руководитель: <u>Нефедова Светлана Леонидовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Чистякова Елена Александровна</u> В течение дня мной были выполнены следующие манипуляции: • Составление плана сестринского ухода за больным • Оформление медицинской документации • Проверка требований на медикаменты, приём • Оформление порционника <table border="1"> <thead> <tr> <th>Итог дня:</th> <th>Выполненные манипуляции</th> <th>Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Составление плана сестринского ухода за больным</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Оформление медицинской документации</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проверка требований на медикаменты, приём</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Оформление порционника</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Составление плана сестринского ухода за больным	3		Оформление медицинской документации	9		Проверка требований на медикаменты, приём	7		Оформление порционника	1								
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Составление плана сестринского ухода за больным	3																						
	Оформление медицинской документации	9																						
	Проверка требований на медикаменты, приём	7																						
	Оформление порционника	1																						
		5	<i>Ч</i>																					

Подпись непосредственного
руководителя

Чистякова Е.А.

Подпись студента

М.Ч.

Подпись общего руководителя



Подпись метод.руководителя

АЛГОРИТМ ЗАБОРА КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЯ С ПОМОЩЬЮ СИСТЕМЫ ВЗЯТИЯ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ (СВКК)

Ри 32.53-2016

Редакция № 2

от 31.01.2018г.

Утвердил

Нефедова С.Л.

Согласовал

Пругова В.Л., Морозова М.Р.

Разработал

Нигматулина С.В.

Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовить СВКК	1 Ознакомиться с направлением 2 Взять необходимое количество СВКК, согласно назначению исследования в направлении *Взять СВКК с антикоагулянтом K_2EDTA или K_3EDTA 3 Пронумеровать СВКК (при необходимости) 4 Продублировать номер СВКК на направлении	Для исключения использования СВКК другим антикоагулянтом Для исключения перепутывания биоматериала пациентов
2	Приготовить принадлежности для забора крови *В расчете на 1 процедуру забора крови	1 Провести гигиеническую обработку рук согласно Ри 32.1 или Ри 32.20 2 Подготовить на рабочем столе/ укладке-контейнера: - стерильные скарификаторы/ланцеты - антисептические салфетки не менее 2 шт. - дезинфицирующие салфетки / 2 антисептические салфетки - пронумерованные СВК - непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б»; - штатив - перчатки нестерильные - кожный антисептик индивидуального пользования	Для исключения распространения ВБИ Для обеспечения правильности выполнения процедуры
3	Подготовить систему для забора крови	1 Проверить срок стерильности медицинских изделий * МИ с истекшим сроком стерильности - заменить 2 Проверить целостность стерильных упаковок * Стерильные упаковки поврежденные - заменить	Для исключения использования негодной системы для забора крови Для обеспечения инфекционной безопасности
4	Идентифицировать пациента	1 Идентифицировать пациента, согласно СТУ 1.1 «Использование идентификационных браслетов» 2 Сверить ФИО пациента с данными направления, паспорта *Для амбулаторных пациентов	Для исключения возможной ошибки при выполнении манипуляции, обеспечение безопасности пациента
5	Подготовить пациента к забору крови	1 Проинформировать пациента о предстоящей процедуре 2 Предложить пациенту занять удобное положение 3 Определить место забора крови *Безымянный палец, мочка уха, латочная область	Для обеспечения пациента информацией Для подготовки пациента к процедуре
6	Произвести прокол места забора крови	1 Провести гигиеническую обработку рук согласно Ри 32.1 или Ри 32.20 2 Надеть чистые нестерильные перчатки согласно Ри 32.17 3 Обработать место забора крови антисептической салфеткой 4 Утилизировать салфетку в емкость «Отходы. Класс Б» 5 Вскрыть стерильный одноразовый скарификатор/ланцет 6 Произвести прокол, расположив скарификатор/ланцет перпендикулярно месту укола 7 Сбросить скарификатор/ланцет в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б»	Для обеспечения инфекционной безопасности Для получения свободно вытекающей капли крови Для обеспечения инфекционной безопасности
7	Наполнить СВКК кровью	1 Открутить крышку с СВКК и положить ее на стол внутренней частью вверх 2 Расположить СВКК горизонтально к месту прокола 3 Набрать самотеком необходимое количество крови, массируя место забора крови от основания к месту прокола. При получении недостаточного объема крови повторить этап № 6 * Исключить сдавливание места забора крови * Объем забираемой крови соответствует метке на СВКК 4 Закрыть СВКК крышкой 5 Перевернуть СВКК на 180° 5 – 10 раз, исключив встряхивание 6 Поставить заполненный СВКК в штатив	Для обеспечения инфекционной безопасности Для поступления крови в СВКК Чтобы исключить попадание тканевой жидкости в кровь Для исключения разлива крови Для равномерного перемешивания
8	Завершить процедуру	1 Приложить к месту пункции антисептическую салфетку 2 Попросить пациента держать салфетку 2-3 минуты 3 Сообщить пациенту об окончании процедуры	Для обеспечения инфекционной безопасности
9	Продезинфицировать рабочий стол / укладку-контейнер	1 Протереть поверхность рабочего стола/ внутреннюю часть крышки укладки-контейнера дезинфицирующей салфеткой / антисептическими салфетками не менее 2 штук с экспозицией 2 минуты 2 Сбросить использованные салфетки в емкость «Отходы. Класс Б» 3 Снять перчатки согласно Ри 32.16 4 Провести гигиеническую обработку рук согласно Ри 32.1	Для обеспечения инфекционной безопасности
10	Подготовить биоматериал	Оформить биоматериал согласно Ри 32.69	Для исключения перепутывания биоматериала пациентов

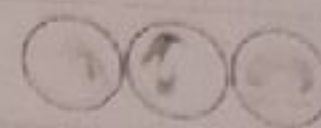
*СВКК – система забора капиллярной крови
*В случае забора крови у постели пациента в качестве рабочей поверхности использовать внутреннюю часть крышки укладки-контейнер

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

- 1) Rp.: Tabl. Enalapril 0,01
D.t.d. №20
S. По 1 таб. 2 раза в день внутрь, ежедневно, до отмены (8:00, 18:00)
- 2) Rp.: Tabl. Atorvastatin 0,08
D.t.d. №10
S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно, до отмены (18:00)
- 3) Rp.: Tabl. Clopidogrel Canon 0,075
D.t.d. №10
S. По 1 таблетке внутрь, ежедневно, до отмены (06:00)
- 4) Rp.: Tabl. Indapamid 0,0015
D.t.d. №10
S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно, до отмены (06:00)
- 5) Rp.: Tabl. Brilinta 0,09
D.t.d. №56
S. По 1 таблетке 2 раза в день, ежедневно до отмены (06:00, 18:00)
- 6) Rp.: Tabl. Acecardol 0,1
D.t.d. №20
S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно до отмены (08:00)
- 7) Rp.: Pulv. Omeprazole 0,04
D.t.d. №1
S. В/в предварительно растворить в 10 мл Натрия хлорида 0,9% 1 раз в день (13:00), ежедневно, до отмены
- 8) Rp.: Tabl. Spironolactone 0,1
D.t.d. №20
S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно до отмены
- 9) Rp.: Tabl. Verapamil 0,08
D.t.d. №50
S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно до отмены)
- 10) Rp.: Tabl. Arbidol 0,2
D.t.d. №20
S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно до отмены

Утвердил Корчагин Е.Е.
Согласовал Нефедова С.Л.
Разработал Бобылева Н.С., Николаева Н.М., Янсон В.Д.

Средства индивидуальной защиты



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
1	Подготовить пациента к выполнению процедуры	Перед выдачей емкости для сбора анализа 1 Идентифицировать пациента 2 Проинформировать пациента о предстоящей процедуре, получить согласие	Для соблюдения прав пациента Для обеспечения права пациента на информацию о процедуре
2	Подготовить емкость для биоматериалов	1 Взять емкость для сбора анализа <i>* Емкость должна быть чистой и сухой, не стерильная</i> 2 Поставить номер на емкости для сбора мочи <i>* Номер для обозначения б/м данного отделения</i> 3 Указать номер отделения на направлении на анализ пациента 4 Отдать емкость пациенту	Для идентификации биоматериалов Для сбора анализа
3	Объяснить пациенту особенности гигиенического туалета	Проводится перед сбором мочи 1 Вымыть руки с мылом 2 Подмыть наружные половые органы и промежность в следующей последовательности: - область лобка, - наружные половые органы, - промежность, - область заднего прохода в направлении от уретры к заднему проходу 3 Вытереть кожу в той же последовательности и направлении чистым полотенцем/ пеленкой	Для обеспечения инфекционной безопасности
4	Объяснить пациенту правила сбора мочи	Собирается средняя порция мочи 1 Открыть емкость 2 Помочиться в унитаз на счет «1,2» 3 Задержать мочеиспускание 4 Продолжить мочеиспускание, подставив емкость 5 Наполнить емкость до отметки на емкости 6 Завершить мочеиспускание в унитаз 7 Тщательно закрыть емкость крышкой 8 Поставить емкость с мочой в место для сбора анализов <i>* Каждое отделение имеет свое место для сбора биологических жидкостей</i>	Для получения достоверного результата
5	Обработать руки	1 Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму 2 Надеть нестерильные перчатки	Для обеспечения инфекционной безопасности
6	Подготовить емкость для транспортировки	1 Сверить номер на емкости и направлении на анализ пациента 2 Поставить емкость в контейнер для транспортировки биологических жидкостей	Для идентификации полученных биоматериалов Для соблюдения правил транспортировки биоматериалов
7	Обработать руки	1 Снять перчатки 2 Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б» 3 Провести гигиеническую обработку рук согласно алгоритму	Для обеспечения инфекционной безопасности
8	Зафиксировать выполнение процедуры	Оформить направление в программе qMS согласно алгоритму	Для правильного документирования процедуры
9	Транспортировать биоматериалы	Доставить биоматериалы и направление на анализ КДЛ	Для проведения анализа

