

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

Наименование практики «Основы реаниматологии».

Ф.И.О. Гинчук Наталья Олеговна

Место прохождения практики ФГБУ "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии" МЗ РФ
(медицинская организация, отделение)

с «27» марта 2023 г. по «01» апреля 2023 г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О. (его должность) Васкова Наталья Викторовна

Непосредственный – Ф.И.О. (его должность) Семязулова Ольга Борисовна
старш. ОА-Р/детского

Методический – Ф.И.О. (его должность) Корнеева Елена Владимировна

Красноярск 2023

Тематический план

№	Наименование разделов практики	часы
1	Отделение реанимации	32
1.1	Работа постовой медсестры реанимационного отделения	20
1.2	Работа процедурной медсестры реанимационного отделения	12
Вид промежуточной аттестации		дифференцированный зачет
		4
Итого		36

График прохождения практики

№	Наименование разделов практики	Дата
1	Пост медсестры реанимационного отделения	27.03.23
2	Пост медсестры реанимационного отделения	28.03.23
3	Пост медсестры реанимационного отделения	29.03.23
4	Пост медсестры реанимационного отделения	30.03.23
5	Процедурный кабинет реанимационного отделения	31.03.23
6	Процедурный кабинет реанимационного отделения	01.04.23

Инструктаж по технике безопасности

Требования безопасности для среднего медицинского персонала

1. Требования безопасности для медицинской сестры перед началом работы:

- 1.1. Приступая к работе надеть спецодежду (костюм, халат, сменную обувь).
- 1.2. Соблюдать правила ТБ и применять безопасные методы работы.
- 1.3. Перед подключением в сеть электромедицинской аппаратуры визуально проверить исправность шнура, вилки, розетки, а также непрерывность цепи между зажимом защитного заземления на аппарате и заземляющей клеммой на контуре защитного заземления.
- 1.4. При обнаружении неисправности в аппаратуре или цепи заземления запрещается включать аппарат в сеть.
- 1.5. Перед работой с инфекционными больными надеть фильтрующую маску.
- 1.6. При возможном контакте с кровью надеть резиновые перчатки.
- 1.7. Проверить исправность оснащения и медицинского инструментария, особое внимание, уделяя режущим и колющим инструментам.
- 1.8. Стекланные ёмкости свыше 1 литра переносить в специальных контейнерах с предохранительными решетками.

2. Требования безопасности для медицинской сестры во время работы:

- 2.1. При эксплуатации оборудования и медицинской техники медицинская сестра должна руководствоваться инструкциями, прилагаемыми к аппаратам и приборам.
- 2.2. При обнаружении утечки кислорода сразу сообщить технику по обслуживанию медтехники, не пользоваться во избежание взрыва огнеопасными, масляными предметами.
- 2.3. В целях предупреждения различных заболеваний, связанных с медицинскими манипуляциями медицинский персонал обязан:
 - Использованный медицинский инструментарий сразу после окончания манипуляции или процедуры погружать ёмкость дезинфицирующим раствором;
 - При загрязнении рук кровью, сывороткой, выделениями тщательно протирать их тампоном, смоченным кожным антисептиком, после чего мыть проточной водой с мылом. Перчатки обработать салфеткой, смоченной дезинфектантом, затем мыть проточной водой, снимать их, а руки мыть и обрабатывать кожным антисептиком;
 - При попадании биологической жидкости пациента на слизистые ротоглотки немедленно рот и горло прополоскать 70% спиртом или 0,05% раствором марганцово-кислотного калия; при попадании биологических жидкостей в глаза промыть их раствором марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10000; - При уколах и порезах вымыть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом, снять перчатки, выдавить из ранки кровь, вымыть руки с мылом и обработать ранку 5% спиртовой настойкой йода;
 - При наличии на руках микротравм, царапин, ссадин заклевать поврежденные места лейкопластырем;
 - Для ухода за кожей рук использовать смягчающие и защитные кремы, обеспечивающие эластичность и прочность кожи.
- 2.4. Перед выполнением процедур, а также после выполнения процедур обязательно мыть и дезинфицировать, руки.

3. Требования безопасности для медицинской сестры в аварийных

3.1. В случае возникновения пожара следует:

- немедленно сообщить об этом и пожарную охрану;
- принять меры к эвакуации людей;
- при необходимости обесточить приборы и оборудование, приступить к тушению пожара имеющимися средствами пожаротушения (огнетушитель, внутренний пожарный кран);
- принять меры по вызову к месту пожара заведующего отделением.

3.2. При поражении персонала или пациента током: до прекращения воздействия тока запрещается касаться оголенными руками за обнаженные части тела пострадавшего;

- срочно освободить пострадавшего путем отключения от сети электроприбора или выключения тока рубильником, в случае невозможности быстрого отключения тока, следует откинуть провод сухим предметом, непроводящим ток (деревянной палкой) или оттащить пострадавшего от токоведущих частей за сухую одежду, действуя только одной рукой; оказать пострадавшему первую помощь при поражении электрическим током; при нарушении дыхания и (или) сердечной деятельности параллельно с оказанием первой помощи срочно вызвать реаниматолога (тел. 32-41). срочно сообщить заведующему отделению или ответственному врачу.

3.3. В случае получения сообщения по телефону о возможном террористическом акте, следует:

- во время разговора обратить внимание на особенности речи собеседника, постараться запомнить и записать всё сказанное; после окончания разговора не класть трубку обратно на рычаги телефона; с другого телефона срочно сообщить о звонке по телефонам 31-11 или 34-00, 34-01. 34-02.

- срочно сообщить врачу отделения, заведующему отделением или ответственному врачу.

4. Требования безопасности для медицинской сестры по окончании работы

4.1. Всё электромедицинское оборудование должно быть отключено от сети. Запрещается выдёргивать штепсельные вилки из розетки за шнур, усилие должно быть приложено к корпусу пилки.

4.2. Закрыть на замок рабочий кабинет.

4.3. По окончании работы с биологическим материалом и реагентами провести обработку рук моющим средством (мылом).

4.4. Передать по смене ключи от помещений и запасного выхода, средства пожаротушения (огнетушители, пожарные краны).



Подпись проводившего инструктаж

Е. Синагуров Е.Ф.

Подпись студента

Иванов

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись									
01.04.2023	6 День. Наблюдала как осуществляется уход за венным катетером, и в/в введение медикаментов по назначению врача. Уход за венным катетером: Если через ПВК проводится введение ЛС не менее 2 раз в сутки, то дополнительного промывания катетера не требуется. Промывание необходимо в случае использования ПВК менее 2-х раз в сутки. 1. Обработать руки антисептиком 2. Надеть не стерильные перчатки 3. Снять заглушку и положить в лоток для использованного материала 4. Обработать разъем катетера стерильным марлевым шариком, смоченным в антисептике 5. Присоединить шприц объемом 10 см³ или 20 см³ с раствором натрия хлорид 0,9 % - 5,0мл, открыть кран и потянуть легко поршень на себя до появления крови в цилиндре шприца, ввести содержимое шприца, закрыть кран. В случае затруднения прохождения раствора при нажатии на поршень шприца, организовать вызов лечащего врача, в выходные, праздничные дни или вечернее время вызвать дежурного ответственного врача Центра для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента 6. Обработать разъем катетера стерильным марлевым шариком, смоченным в антисептике 7. Закрыть просвет катетера новой стерильной заглушкой, не касаясь к внутренней части заглушки 8. Снять использованные перчатки и положить в лоток для использованного материала 9. Обработать руки антисептиком <table border="1"> <thead> <tr> <th>Итог дня:</th> <th>Выполненные манипуляции</th> <th>Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Уход за венными катетерами</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Уход за венными катетерами	1		Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача	1		Б 5
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество										
	Уход за венными катетерами	1										
	Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача	1										



Место печати МО

Подпись общего руководителя

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента