

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

Абрамовой
Виктории
Романовной

База производственной практики: КГБУЗ КМДКБ №1; неврологическое
отделение

Руководители практики:

Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна, заместитель главного врача
по работе с сестринским персоналом

Непосредственный руководитель: Новикова Татьяна Владимировна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна, преподаватель

5/07/19

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 каблучке), при необходимости сменная хлопчатобумажная одежда (при работе в оперблоке, блоке интенсивной терапии, в реанимационном и хирургическом отделении). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. Кроме того, украшения запрещается носить в учреждениях педиатрического профиля. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

2. Требования безопасности во время работы:

1. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.
2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом.
3. Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках.
4. Сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима. Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования – дезинфицировать их.
5. Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время хирургических операций, манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур).
6. Рассматривать всё бельё, загрязнённое кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное.
7. Рассматривать все образцы лабораторных анализов как потенциально инфицированные. Транспортировку биоматериала осуществлять в специальных контейнерах.
8. Разборку, мойку и полоскание инструментов, лабораторной посуды и всего, соприкасавшегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента проводить только после дезинфекции, в перчатках.

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

10. 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.

11. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки).

12. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами.

13. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

3. Требования безопасности по окончании работы:

1. Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией.
2. Сменная рабочая одежда подвергается стирке централизованно. Не допускать стирку в домашних условиях.
3. Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.

4. В случаях порезов, уколов:

1. Немедленно снять перчатки
2. Вымыть руки с мылом под проточной водой
3. Смазать рану 5%-м спиртовым раствором йода

5. При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы:

1. Обмыть водой с мылом

2. При попадании крови или других биологических жидкостей на слизистую глаза, носа, рта:

1. Ротовую полость прополоскать большим количеством воды
2. Слизистую оболочку носа и глаза обильно промыть водой (не тереть)

3. При попадании крови или других биологических жидкостей пациента на халат, одежду.

Подпись проводившего инструктаж _____



Печать ЛПУ

Подпись студента _____



Дата	Содержание работы	Оценки	Подпись
15. 06. 20 21	Отделение патологии детей старшего возраста Общий руководитель: <u>Оленева Ирина Юстиасовна</u> Непосредственный руководитель: <u>Новикова Татьяна Владимировна</u> День начался со знакомства строения отделения. Отделение имело четыре этажа и выполняло различные функции: - Оказание специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы - Осуществление медицинской реабилитации На каждом этаже отделения расположены: - Палаты - Процедурные кабинеты - Комнаты для медицинского персонала - Кабинет старшей медицинской сестры После знакомства с инструктажем о технике безопасности ознакомилась со следующими документами: - Приказ от 14 декабря 2012 года (Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "Неврология") - Сан.Пин 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" - Сан.Пин 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья". Выполняла и наблюдала за выполнениями следующих манипуляций: - Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления - Антропометрия - Проведение контрольного взвешивания - Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований - Мытье рук, надевание и снятие перчаток - Заполнение медицинской документации - Наблюдала за проведением ингаляций		

- Наблюдала за проведением подачи кислорода через маску и носовой катетер
- Наблюдала за проведением физического охлаждения при гипертермии.

Алгоритм измерения массы тела (возраст старше 2 лет):

Показания: - оценка адекватности питания ребенка; - оценка физического развития.

Оснащение: - чашечные весы; - резиновые перчатки; -емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь; -бумага и ручка.

Обязательное условие: Взвешивать ребенка натошак, в одно и то же время, после акта дефекации.

Объяснить маме/родственникам цель исследования. Установить весы на ровной устойчивой поверхности. Подготовить необходимое оснащение. Проверить, закрыт ли затвор весов. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки обработать лоток дезинфицирующим раствором с помощью ветоши. Постелить на площадку весов салфетку. Установить гири на нулевые деления. Открыть затвор. Уравновесить весы с помощью вращения противовеса (уровень коромысла должен совпадать с контрольным пунктом). Закрыть затвор. Предложить и помочь ребёнку встать (без обуви) на центр площадки весов. Открыть затвор. Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирю на одно деление влево. Плавное передвинуть гирю, определяющую граммы и расположенную на верхней штанге, до положения установления равновесия. Закрыть затвор и помочь ребёнку сойти с площадки весов. Записать показатели массы тела (фиксируя цифры слева от края гири). Сообщить результаты маме. Убрать салфетку с весов. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	2
	Антропометрия	2
	Проведение контрольного взвешивания	2
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований	1
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	6
	Заполнение медицинской документации	2
	Проведение ингаляций	1
	Подача кислорода через маску и носовой катетер	1
	Физическое охлаждение при гипертермии	1

5700000
Родничков

Дата	Содержание работы	Оценки	Подпись
16.06.2021	Непосредственный руководитель: <u>Новикова Татьяна Владимировна</u> Рабочий день начался в 8:00. Перед началом работы надела медицинский костюм, сменную обувь, провела гигиеническую обработку рук. В этот день я сопровождала детей, находящихся в стационаре, в кабинет ультразвукового исследования, который находится в поликлинике. Затем приходила за полученными результатами, проведенного исследования. После выполняла и наблюдала за проведением следующих манипуляций: - Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления - Мытье рук, надевание и снятие перчаток - Заполнение медицинской документации - Ассистировала в проведении промывания желудка - Наблюдала за проведением фракционного желудочного зондирования - Наблюдала за проведением фракционного дуоденального зондирования Алгоритм измерения длины тела (старше 2 лет): Показания: Оценка физического развития. Оснащение: Вертикальный ростомер, резиновые перчатки, емкость с дез.р-ром, ветошь, бумажная салфетка одноразового применения. Выполнение процедуры: 1. Объяснить маме, цель исследования. 2. Откинуть скамеечку ростомера. 3. Вымыть руки, надеть перчатки. 4. Обработать рабочую поверхность ростомера дез.р-ром с помощью ветоши, постелить на нижнюю площадку салфетку одноразового применения. 5. Поднять подвижную планку ростомера. 6. Предварительно снять обувь, помочь ребенку правильно стать на площадке ростомера: а) установить 4 точки касания: пятки, ягодицы, межлопаточная область, затылок б) расположить голову так, чтобы наружный угол таза и козелок располагались на одной горизонтальной линии. 7. Опустить подвижную планку ростомера к голове ребенка. 8. Определить длину тела по нижнему краю планки (по правой шкале)		

деления).

9. Помочь ребенку сойти с ростомера.

10. Записать результат.

11. Убрать салфетку с ростомера, протереть рабочую поверхность ростомера 1% раствором хлорамина двукратно с интервалом 15 минут.

12. Снять перчатки, замочить в 3 % растворе хлорамина на 60 минут.

13. Вымыть руки на гигиеническом уровне.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	1
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	5
	Заполнение медицинской документации	4
	Промывание желудка	1
	Проведение фракционного желудочного зондирования	1
	Проведение фракционного дуоденального зондирования	1

57 мин



Д а т а	Содержание работы	О ц е н к а	П о д п и с ь
17. 06. 20 21	Непосредственный руководитель: <u>Новикова Татьяна Владимировна</u> Рабочий день начался в 8:00. Перед началом работы надела медицинский костюм, сменную обувь, провела гигиеническую обработку рук. После выполняла и наблюдала за проведением следующих манипуляций: - Мытье рук, надевание и снятие перчаток - Разводила и наблюдала за введением антибиотиков - Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов - Наблюдала за проведением забора крови для биохимического и гормонального исследования Алгоритм набора лекарственного средства из флакона: <u>Оснащение:</u> - флаконы с антибиотиками; - ампулы или флаконы с водой для разведения; - пинцет в стерильной ёмкости; - стерильный лоток; - стерильные одноразовые шприцы; - иглы для набора лекарств; - стерильные шарики, этиловый спирт 70 %; - лоток для использованного материала. <u>Последовательность выполнения:</u> 1. Медицинская сестра моет руки, высушивает, обрабатывает антисептиком. 2. Проверяет срок годности, наименование, дозировку, процентную концентрацию, способ введения лекарственных средств (соответственно листу врачебного назначения). 3. Пинцетом или ножницами снимает металлический диск с флакона, кладет в лоток для использованного материала. 4. Берет стерильным пинцетом ватные шарики из бикса, выкладывает на стерильный лоток, смачивает спиртом. 5. Обрабатывает спиртовым шариком резиновую пробку флакона и оставляет его на пробке. 6. Обрабатывает шариком со спиртом ампулу с растворителем, подпиливает и вскрывает. 7. Набирает в шприц из расчета 1 мл растворителя на 100 000 ЕД а/б (стандартное разведение, и 0,5 мл при разведении 1:2). 8. Убрать шарик с флакона, прокалывает резиновую пробку флакона с а/б иглой со		

шприцем и вводит растворитель.
9. Отсоединяет цилиндр шприца от иглы (игла остается во флаконе),
осторожно встряхивает флакон до полного растворения порошка а/б.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	2
	Разведение и введение антибиотиков	2
	Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов	2
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2

500000
[Signature]

Д а т а	Содержание работы	О ц е н к а	П о д п и сь
18. 06. 20 21	Непосредственный руководитель: <u>Новикова Татьяна Владимировна</u> Рабочий день начался в 8:00. Перед началом работы надела медицинский костюм, сменную обувь, провела гигиеническую обработку рук. После выполняла и наблюдала за проведением следующих манипуляций: - Антропометрия - Проведение контрольного взвешивания - Мытье рук, надевание и снятие перчаток - Наблюдала за проведением сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований - Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь - Наблюдала за проведением обработки слизистой полости рта при стоматите - Наложение горчичников детям разного возраста Алгоритм оценки анализов мочи по различным методикам. <u>Общий анализ мочи:</u> Цвет – соломенно-желтый или желтый. Прозрачность- полная. Реакция – кислая. Белок- до 0,033%. Глюкоза- нет. Микроскопия осадка желчные пигменты нет эритроциты 0-1 в поле зрения лейкоциты 0 -4 в поле зрения соли, слизь – нет <u>Анализ мочи по Нечипоренко:</u> Лейкоциты – $2,0 \times 10$ /л или 2000/мл. Эритроциты до $1,0 \times 10$ / или до 1000/ мл. Анализ мочи на стерильность микробное число (МЧ) до 100 000 МТ. <u>Анализ мочи по Зимницкому:</u> Выделительная функция - Диурез $600+100$ (n-1). Соотношение ДД: НД=2 или 3:1. Концентрационная функция - Плотности мочи в течение суток должна быть менее 7.		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	570мш	
	Антропометрия	3		
	Проведение контрольного взвешивания	3		
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	3		
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	1		
	Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	1		
	Обработка слизистой полости рта при стоматите	1		
	Наложение горчичников детям разного возраста	1		

Место печати МО

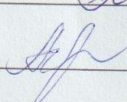
Подпись общего
руководителя _____

Подпись непосредственного
руководителя _____

Подпись студента _____







Синдром гентинкса

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1.Rp.: Diacarb 0,25 D.t.d. ~ 10 in tab S. 2 раза в день по одной таблетке интенсивно дышать	2.Rp.: Tab. Phenibuti 0,25 ~ 50 D.S. 1 таблетка 3 раза в день
3.Rp.: Tabl. Acidi valproici 500 mg D.t.d. ~ 30 S. 1 таблетка 3 раза в день	4.Rp.: Tabl. Lamotrigini 0,05 ~ 50 D.S. 1 таблетка 2 раза в день
5.Rp.: Sol. Chloropyratini 20 ml - 1 ml D.t.d. ~ 10 in amp. S. 1 ампула внутримышечно	6.Rp.: Pancreatini 25 ED D.t.d. ~ 50 in tab S. 1 таблетка 3 раза в день после еды, запивая водой
7.Rp.: ~ Diosmektit ~ 3,0 D.t.d. ~ 10 in pulv. S. 1 порошок 2 раза в день	8.Rp.: Caps. Enterol 0,25 ~ 10 D.S. 1 капсула 1 раз в день
9.Rp.: ~ Cortexin ~ 10 mg. D.t.d. ~ 10 in flac. S. Содержимое флакона перезамораживать растворить в 1-2 мл 0,5% р-ра новокаина. Внутримышечно 1 раз в день	10.Rp.: Tabl. ~ Mireptal ~ 300 mg D.S. по 1 таблетке 2 раза в день
11.Rp.: Tabl. Pantogam 0,5 ~ 50 D.S. 1 таблетка 4-6 раз в день	12.Rp.: Sol. Lidocaini 10% - 2 ml D.t.d. ~ 5 in amp. S. 2 мл внутримышечно 2 мл внутривенно в изотоническом растворе натрия хлорида