

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) 3 курса 315-16 группы
специальности 34.02.01- Сестринское дело
очной формы обучения

Отсур Эртине Орланович

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Пашенко Елена Петровна

Шмарова Ольга Валерьевна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна

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
3	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. 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 быющими острыми и режущими предметами.

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

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 произошедшем 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 70% раствором спирта.
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.
8. При попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой. При попадании в дыхательные пути прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.



Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Гастроэнтерология Отделение патологии детей старшего возраста Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель: Пащенко Елена Петровна Первый день производственной практики начался в 9:00ч. Он начался со знакомства с главной медицинской сестрой. Она распределила нас по отделениям, нашу бригаду распределила в гастро-эндокринно-неврологическое отделение. Придя в отделение. Мы познакомились со старшей медицинской сестрой. Она ознакомила нас со структурой отделения. Отделение включает: 54 коек (12 гастроэнтерологических, 22 эндокринных, 20 неврологических), пост, процедурный кабинет, помещение для медперсонала, санитарную комнату и игровую комнату. После этого провела нам инструктаж по технике безопасности. В течении дня я выполнил:: • Мытьё рук, надевание и снятие перчаток. • Подсчёт пульса, дыхания и измерение АД. • Антропометрия. • Выписка направлений на консультации специалистов. • Заполнение медицинской документации. • Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям. • Сбор биологического материала для исследований. • Забор крови для биохимического и гормонального исследования. • Проведение ингаляций. • Подготовка материала к стерилизации. • Проведение проветривания и кварцевания. <u>Алгоритм измерения грудной клетки.</u> Подготовка к процедуре: • Объяснить ребёнку или маме ход и цель манипуляции. • Получить согласие. • Вымыть и осушить руки. • Подготовить необходимое оснащение. • Обработать сантиметровую ленту с двух сторон обработать спиртовой салфеткой • Уложить ребенка.		5/01/11 <i>Е. Пащенко</i>

Выполнение процедуры.

- Наложить сантиметровую ленту на грудь ребенка по ориентирам: Сзади – нижние углы лопаток; Спереди – нижний край околососковых кружков.
- Определить показатели окружности грудной клетки.

Завершение процедуры:

- Записать результаты.
- Сообщить результаты маме.
- Протезинфицировать сантиметровую ленту раствором «РосДез» 0,5%.

Провести гигиеническую обработку рук.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	10
	Подсчёт пульса, дыхания, измерение АД	3
	Антропометрия	2
	Выписка направлений на консультации специалистов	1
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком, подготовке к дополнительным исследованиям. Сбору биологического материала для исследований	2
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2
	Заполнение медицинской документации	1
	Проведение ингаляций	1
	Подготовка материала к стерилизации	5
	Проведение проветривания и кварцевания	1

5/09/11 / 05.09.11 / 05.09.11

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Непосредственный руководитель: Пащенко Елена Петровна Во второй день практики, я пришел в отделение и отметил у старшей медицинской сестры и приступил к работе. В течение я выполнил.: 1. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. 2. Сбор сведений о больном ребенке. 3. Составление плана сестринского ухода за больным. 4. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента. 5. Проведение дезинфекции предметов ухода за больным и инструментария. 6. Обеспечение соблюдения охранительного и сан.эпид режима. 7. Подсчет пульса, дыхания, измерение АД. 8. Мытьё рук, надевание и снятие перчаток. Алгоритм подсчета ЧСС Подготовка к процедуре: • Объяснить ребенку или маме ход и цель манипуляции. • Получить согласие. • Предупредить пациента за 15 минут до проведения измерения (пациент должен спокойно сидеть и лежать). • Провести гигиеническую обработку рук. • Попросить пациента принять удобное положение. Не двигаться и разговаривать. Выполнение процедуры: • Предложить ребенку расслабить руку, при этом кисти и предплечье не должны быть на весу. • Прижать 2,3,4-м пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента (1 палец находится со стороны тыла кисти), почувствовать пульсацию. Если при одновременном исследовании пульсовых волн появляются различия, то определение других его свойств проводят при исследовании той лучевой артерии, где пульсовые волны выражены лучше. • Взять часы или секундомер. • Определить ритм пульса в течение 30 секунд по интервалам между пульсовыми волнами,		105 уд/мин 5/07/11

- Если интервалы равные- пульс ритмичный, если различны- пульс аритмичный.
- С помощью часов или секундомера определить частоту пульса- количество пульсовых волн в 1 минуту.

Завершение процедуры:

- Сообщить пациенту результаты исследования.
- Провести гигиеническую обработку рук.
- Результаты занести в температурный лист.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	3
	Сбор сведений о больном ребенке	2
	Составление плана сестринского ухода ха больным	2
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	2
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больным и инструментария	1
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан.эпид. режима	2
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4
	Подсчет пульса, дыхания, измерение АД	2

5/09/11 / 05 ч/д, *Андреева*

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Непосредственный руководитель: Пащенко Елена Петровна В третий день практики, я пришел в отделение и отметил у старшей медицинской сестры. Она рассказала нам план сегодняшней работы. В течение дня я наблюдал и проводил следующие манипуляции: 1. Оценка клинических анализов крови и мочи. 2. Мытьё рук, надевание и снятие перчаток. 3. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. 4. Подготовка материала к стерилизации. 5. Введение карты сестринского процесса. 6. Введение капель в глаза, нос, уши Алгоритм закапывания капель в глаза Подготовка к процедуре: • Объяснить ребенку или маме цель и ход манипуляции, уточнить аллергоанамнез. Получить согласие. • Провести гигиеническую обработку рук. Надеть перчатки. • Приготовить капли по назначению врача, проверить название, срок годности. В стерильный лоток пинцетом положить марлевые шарики. • Помочь пациенту принять удобное положение. Выполнение процедуры: • Дать марлевые шарики в каждую руку пациенту (по возможности). • Набрать в пипетку нужное количество капель, взять в левую руку марлевый шарик. • Попросить пациента слегка запрокинуть голову, смотреть вверх и оттянуть ему марлевым шариком нижнее веко вниз. • Закапать в конъюнктивальную складку 2-3 капли (не подносить пипетку близко к конъюнктиве). • Попросить пациента закрыть глаза. • Попросить пациента промокнуть вытекшие капли у внутреннего угла глаза. • Повторить те же действия при закапывании другого глаза (при назначении врача).		

- Повторить те же действия при закапывании другого глаза (при назначении врача).
- Помочь пациенту занять удобное положение.
- Убедиться, что пациент не испытывает дискомфорта в связи с проведённой процедурой.

Завершение процедуры:

- Использованное одноразовое оборудование и материалы сбросить в ёмкость для сбора отходов класса Б, многоразовое поместить в ёмкость для дезинфекции на 1% Росдез на 10 минут
- Снять перчатки, сбросить в емкость для сбора отходов класса Б.
- Сбросить фартук в класс отходов «Б».
- Провести гигиеническую обработку рук.
- Сделать запись о выполненной процедуре.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Оценка клинических анализов крови и мочи	2
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	3
	Подготовка материала к стерилизации	2
	Введение карты сестринского процесса	1
	Введение капель в глаза, нос, уши	3

25.05.2020 / 25.05.2020

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Непосредственный руководитель: Пашенко Елена Петровна Четвёртый день практики начался в 08:00ч. По приходу в отделение, отметилась старшей медицинской сестре. После этого я помогал медсестрам отделения. Наблюдал,, как делают фракционное желудочное и дуоденальное зондирование; промывание желудка. Осуществлял транспортировку пациентов к различным исследованиям. За день я самостоятельно выполнил: 1. Мытьё рук, надевание и снятие перчаток. 2. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов. 3. Выписка направлений на консультаций специалистов. 4. Введение карты сестринского процесса. 5. Проведение проветривания и кварцевания. Алгоритм промывания желудка 1. Убедился в отсутствии противопоказаний и получить согласие ребенка или родственников на проведение процедуры. 2. Подготовил необходимое оснащение. 3. Надеть фартук. Провести гигиеническую обработку рук, надел перчатки. 4. Усадить ребенка. 5. Надеть фартук на пациента. 6. Поставить таз для промывных вод у ног ребенка. 7. Измерить зондом расстояние до желудка (от мочки уха до кончика носа и до мечевидного отростка). 8. Смочить слепой конец зонда в воде. 9. Открыть рот ребенка с помощью шпателя (при необходимости использовать роторасширитель). 10. Ввести зонд по средней линии языка до метки (следить за дыханием ребенка) и завести указательным пальцем за зубы. 11.Присоединить к зонду воронку, и опустив ниже уровня желудка, подождать появления желудочного содержимого. 12.При появлении содержимого желудка в устье воронки-заполнить воронку водой и медленно поднять вверх, следить за поступлением жидкости в желудок жидкость отпускается до устья воронки.		

10. Снял перчатки, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б», провел гигиеническую обработку рук.
 11. По истечении заданного времени обработал руки, надел перчатки, извлек газоотводную трубку из анального отверстия и поместил в емкость для сбора отходов класса «Б».
- Завершение процедуры:**
 12. Провел туалет анального отверстия.
 13. Адсорбирующую пеленку поместил в емкость для сбора отходов класса «Б», вылил воду из емкости в канализацию, емкость дезинфицировал в 1% растворе «Росдез».
 14. Снял перчатки, поместил в емкость для сбора отходов класса «Б», провел гигиеническую обработку рук.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	3
	Проведение газоотводной трубки	1
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2
	Проведение проветривания и кварцевания	1
	Антропометрия	4
	Подсчет пульса, дыхания, измерения АД	

5/0000 / от мр Мельникова

Место печати МО

Подпись общего руководителя _____

Подпись непосредственного руководителя / от мр Мельникова

Подпись студента _____

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Непосредственный руководитель: Пащенко Елена Петровна Пятый день практики начался в 08:00 ч. По приходу я отметил старшей медицинской сестре. Сегодня помогал постовой медицинской сестре с заполнением документации. Затем сопровождал пациентов на УЗИ и на грязелечение. После наблюдал за сбором мочи на анализ и забор кала на бак исследование. В течении дня я выполнил такие манипуляции, как: 1. Заполнение медицинской документации. 2. Мытьё рук, надевание и снятие перчаток. 3. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. 4. Подсчет пульса, дыхания, измерения АД. Алгоритм измерения АД 1. Объяснить цель и ход манипуляции ребенку или маме. Получить согласие. 2. За 15 минут предупредить пациента, чтобы он спокойно посидел или полежал. 3. Выбрать правильный размер манжеты. 4. Убедиться о исправности фонендоскопа. 5. Сделать гигиеническую обработку рук. 6. Попросить пациента лечь или сесть. 7. Уложить руку пациента в разогнутом положении. Освободить руку от одежды. 8. На обнаженное плечо пациента наложить манжету на 2-3 см выше локтевого сгиба. Между плечом и манжетой должен проходить 1 палец. 9. Вставить фонендоскоп в уши и одной рукой поставить мембрану фонендоскопа на область локтевого сгиба. 10. Проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы и другой рукой закрыть вентиль груши, повернуть его вправо, этой же рукой нагнетать воздух в манжетку, 11. Выпускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт.ст в 1 секунду, повернуть вентиль влево. 12. Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны на шкале манометра соответствующую систолическому АД.		

13. Продолжить выпускать воздух из манжеты отметить величину диастолического давления.
14. Выпустить весь воздух из манжетки и повторить процедуру через 1-2 минуты.
15. Сообщить пациенту результат измерения.
16. Протереть мембрану фонендоскопа спиртовой салфеткой.
17. Сделать гигиеническую обработку рук.
18. Данные измерения записать в журнал.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Заполнение медицинской документации	4
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2
	Подсчет пульса, дыхания, измерение АД	4
	Сбор мочи на анализ	2
	Забор кала на бак исследование	1

5(сн) / 05.09.2020

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
	Непосредственный руководитель: Пащенко Елена Петровна Последний день нашей практики в отделении старшего детства начался в 08:00 ч. По приходу в отделения отметился старшей медицинской сестре. В течении дня я выполнил следующие манипуляции: 1. Мытьё рук, надевание и снятие перчаток. 2. Проведение газоотводной трубки. 3. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. 4. Проведение проветривания и кварцевания. 5. Антропометрия. 6. Подсчет пульса, дыхания, измерения АД. Алгоритм постановки газоотводной трубки: Подготовка к процедуре: 1. Объяснил получить пациенту цель и ход выполнения процедуры и его согласие, если пациент контактен. 2. Провел гигиеническую обработку рук. Надел перчатки. 3. Поставил ширму у кровати пациента, положил адсорбирующую пеленку на постель, попросил пациента принять правильное положение. 4. Поставил на пеленку или на стул рядом с пациентом судно с небольшим количеством воды. 5. Обработал перчатки 0,5% раствором «Росдез». Выполнение процедуры: 6. Вскрыл упаковку и извлек газоотводную трубку. 7. Облил стерильным вазелиновым маслом закругленный конец газоотводной трубки и ввел на 20-30 см в кишку, свободный конец газоотводной трубки опустил в судно с водой. 8. Проконтролировал эффективность отхождения газов. 9. Укрыл пациента. Поднял поручни кровати при их наличии.		

следить за поступлением жидкости в желудок жидкость отпускается до устья воронки.

13. Быстро, но плавно опустить воронку ниже уровня желудка и вылить ее содержимое в таз (следить чтобы количество введенной и выведенной жидкости было одинаковым).
14. Повторить промывание до чистых промывных вод.
15. Отсоединить воронку, быстро извлечь зонд.
16. Прополоскать рот ребенку.
17. Весь инструментарий, фартуки подвергнуть дезинфекции в 0,5% растворе «Росдез».
18. Сбросить фартук в класс отходов «Б».
19. Содержимое желудка при необходимости собрать в стерильную ёмкость и отправить в лабораторию.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4
	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов	1
	Выписка направлений на консультации специалистов	2
	Введение карты сестринского процесса	2
	Проведения проветривания и кварцевания	2
	Фракционное желудочное зондирование	1
	Фракционное дуоденальное зондирование	1
	Промывание желудка	1

3(057) / 05 мф, 10.05.2020



Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Tab. Finlepsini 0,2 D.t.d. N.50 S. Внутрь, по 1 таблетке 2 раза в день, во время еды	2. Rp.: Tab. Verospiron 0,025 D.t.d. N.20 S. Внутрь, по 1 таблетке 2 раза день, после еды
3. Rp.: Tab. Phenibuti 0,25 D.t.d. N.50 S. Внутрь, после еды по 1 таблетке 3 раза в день, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды	4. Rp.: Tab. Meloxicami 0,0075 D.t.d. N.20 S. Внутрь, по 1 таблетке 2 раза в день во время еды
5. Rp.: Tab. Pantogami 0,5 D.t.d. N.50 S. По 1 таблетке 4-6 раз в день	6. Rp.: Tab. Ataraxi 0,025 D.t.d. N.25 S. Внутрь, по 1 таблетке 3 раза в сутки, утром, днем и вечером, независимо от пищи
7. Rp.: Sir. Lactulosi 66,7%-500 ml D.S. Внутрь по 15 мл 1 раз в день	8. Rp.: Caps. Enteroli 0,25 D.t.d. N.10 S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в сутки, независимо от приема пищи
9. Rp.: Tab. Diclofenaci 0,025 D.t.d. N.30 S. Внутрь, по 1 таблетке 3 раза в день во время или после еды, запивая водой, не разжевывая	10. Rp.: Tab. Ibuprofeni 0,2 D.t.d. N.30 S. Внутрь, по 1 таблетке 3 раза в день, проглатывать, запивая водой, лучше во время еды

11. Rp.: Tab. Tavegyli 0,001 D.t.d. N.30 S. Внутрь, по 1 таблетке 2 раза в день	12. Rp.: Tab. Capoteni 0,025 D.t.d. N.10 S. Внутрь, по 1 таблетке 1 раз в сутки
--	--