**Приложение 1**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО**

**МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ**

**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

# **Д Н Е В Н И К**

## Производственной практики по профессиональному модулю:

«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

Междисциплинарный курс «Основы реабилитации»

студента (ки) 3 курса 310 группы

специальности 34.02.01 Сестринское дело

очно/заочной (вечерней) формы обучения

Кутенкова Анастасия Александровна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

База производственной практики: КГБУЗ «Красноярская Краевая клиническая больница».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководители практики:

Общий руководитель: Цуканова Елена Викторовна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель: Цуканова Елена Викторовна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический руководитель: Цуканова Елена Викторовна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Тематический план-график** **производственной практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | **Всего часов** |
|
|
| 1. | Работа в физиотерапевтическом отделении (кабинетах электролечения, светолечения, тепловодолечения, ингалятории) | 18 |
| 2  | Работа в кабинетах лечебной физкультуры (физиотерапевтическое отделение стационара) | 6 |
| 3 | Работа в кабинетах массажа (ФТО) | 6 |
| 4 | Дифференцированный зачет | 6 |
| 5 | Итого | 36 |

###### Инструктаж по технике безопасности

1. Выполнять все распоряжения врача-физиотерапевта, а в его отсутствие — физиотерапевтические назначения лечащих врачей.

2. Готовить своевременно свое рабочее место, аппаратуру и все необходимое к началу приема больных.

3. Строго соблюдать порядок, чистоту в физиотерапевтическом отделении.

4. Принимать больного после осмотра его врачом-физиотерапевтом и при наличии процедурной карты, отмечать выполнение процедур, сообщать больному время явки на лечение.

5. Следить:

• за состоянием больного во время проведения процедуры, осведомляясь о его самочувствии;

• работой аппарата, показаниями измерительных приборов, сигнальных часов.

6. Прекращать проведение процедуры при ухудшении состояния больного, при необходимости — оказывать ему первую медицинскую помощь и немедленно сообщать врачу, а в процедурной карте делать соответствующую отметку.

7. Знакомить поступающих на лечение больных с правилами внутреннего распорядка и правилами поведения во время приема процедуры.

8. Вести учет выполненной работы и контролировать получение больными всего назначенного курса лечения.

9. Вести утвержденную Министерством здравоохранения учетную документацию.

10. Находиться постоянно на рабочем месте во время проведения процедур.

11. Соблюдать своевременность и правила обработки гидрофильных прокладок, тубусов, наконечников и иного мединвентаря.

12. Следить за нагревом парафина, озокерита, лечебной грязи. 13. Содержать в исправности медицинское оборудование.

14. Выключать по окончании рабочего дня всю аппаратуру; осветительные и нагревательные приборы, общий рубильник кабинета, проверять, закрыты ли краны умывальников и водолечебных установок, соблюдать правила техники безопасности.

15. Систематически повышать свою профессиональную квалификацию. 16. Соблюдать принципы деонтологии.

III. Права

1. Получать доступ к медицинским картам и другим документам,

необходимым для получения дополнительных сведений при выполнении физиотерапевтических назначений.

2. Осуществлять контроль за работой техника по ремонту аппаратуры. 3. Давать указания и контролировать работу младшего персонала.

4. Повышать свою квалификацию в установленном порядке.

5. Предъявлять требования администрации по созданию необходимых

условий на рабочем месте, обеспечивающих качественное выполнение своих должностных обязанностей.

6. Получать необходимую информацию для выполнения своих функциональных обязанностей от врача-физиотерапевта, ответственного лица по отделению из числа среднего персонала.

7. Требовать от больных соблюдения правил внутреннего распорядка. 8. Овладевать смежной специальностью.

9. Давать указания и контролировать работу младшего персонала

физиотерапевтического отделения.

IV. Оценка работы и ответственность

Оценка работы медицинской сестры физиотерапевтического отделения

проводится врачом-физиотерапевтом или ответственным лицом по отделению из числа среднего медицинского персонала на основании учета выполнения ею своих функциональных обязанностей, соблюдения внутреннего распорядка, трудовой дисциплины, морально-этических норм, общественной активности. Медицинская сестра физиотерапевтического отделения несет ответственность за нечеткое и несвоевременное выполнение всех пунктов данной должностной инструкции. Виды персональной ответственности определяются в соответствии с действующим законодательством.

Для успешного выполнения своих должностных обязанностей медицинская сестра физиотерапевтического отделения должна знать:

• основы валеологии и санологии; методы и средства гигиенического воспитания;

• теоретические основы сестринского дела;

• показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств;

• нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в лечебно-профилак-тическом учреждении;

• правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения, кабинета;

• аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические характеристики и значения физических факторов и процедур;

• технику безопасности в физиотерапевтическом отделении и кабинете: нормативные документы по охране труда и технике безопасности;

• принципы совместимости и последовательность назначения физических факторов и процедур;

• показания и противопоказания к применению физических факторов;

• возможные осложнения при проведении физиотерапевтических процедур, меры по профилактике;

• принципы оказания неотложной помощи при поражении электрическим током, световым

реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в

соответствии со своей профессиональной компетенцией и полномочиями;

• владеть основными элементами массажа, использовать приемы

психотерапии;

• владеть техникой основных сестринских манипуляций;

• оказать экстренную доврачебную помощь при неотложных

состояниях;

• оценить действие лекарственных средств у конкретного пациента;

• соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и

использования лекарственных средств;

• соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;

• вести утвержденную медицинскую документацию;

• использовать технические средства защиты при выполнении

физиопроцедур;

• владеть техникой и методиками проведения основных физиопроцедур.

Подпись проводившего инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Печать ЛПУ

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 08.06.2020 | Работа в физиотерапевтическом отделении (кабинетах электролечения, светолечения, тепловодолечения, ингалятории)Общий руководитель : Цуканова Елена ВикторовнаНепосредственный руководитель : Цуканова Елена Викторовна С сегодняшнего дня началась производственная практика по реабилитации в «ККб». И начала я ее в физиотерапевтическом отделении.Я рассмотрела отделение, почитала и изучила технику безопасности, расписалась за неё, познакомилась со старшей медицинской сестрой ,и она мне дала задание рассказать алгоритм проведение процедуры электросон. Алгоритм проведения процедуры электросон.1. Перед началом работы проверить аппарат «Электросон -4» на исправность.2. Получить устное согласие пациента на проведение процедуры.3. Проводить пациента в кабинку .4. Предложить ему снять стесняющую одежду.5. Уложить пациента, объяснить ему, что во время процедуры желательно не менять положение тела.6. Маску аппарата протереть спиртом.7. Вложить в гнезда маски смоченные в теплой воде и отжатые ватные шарики.8. Закрепить маску на теле пациента (гнезда должны находиться на глазницах и на сосцевидных отростках височной кости).9. Включить аппарат.10. Установить необходимую частоту.11. Медленно и плавно установить силу тока, при этом пациент должен ощущать легкую вибрацию на веках.12. Установить процедурные часы .13. Во время процедуры в кабинете не должно быть постороннего шума. Разрешается включать тихую , спокойную музыку в течение всей процедуры.14. По окончании процедуры медленно и плавно отключить силу тока.15. Если пациент спит, то его не будить.16. Отметить в процедурной карте о прохождении процедуры .17. Сообщить пациенту о времени следующей процедуры.Далее я сделала ингаляцию пациенту по алгоритму: Подготовка к проведению процедуры пациента:1. Проинструктировать пациента о поведении и дыхании во время процедуры;2. Заполнить ёмкость ингалятора лекарством;3. Усадить пациента у ингалятора;4. Убедиться в его готовности;Проведение процедуры:1. Включить ингалятор.2. Убедится в правильном поведении и дыхании пациента.3. Вести наблюдение за пациентом.4. В случае аллергических реакций (кашель, удушье) прекратить процедуру и вызвать врача.Окончание процедуры:1. Выключить ингалятор.2. Снять наконечник и простерилизовать.3. Предложить пациенту отдохнуть 10-15 мин.4. Предупредить пациента о нежелательном курении, громком разговоре и охлаждении в течение 2-х часовТак же я наблюдала за проведением процедуры гальванизации и электрофореза. Наблюдала за проведением процедуры электростимуляции мышц. После этого провела ультрафиолетовое облучение 3 раза. Наблюдала за процедурой амплипульстерапии при болевом синдроме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Наблюдение за проведением процедуры «Электросон» | 1 |
|  | Проведение ингаляции  | 4 |
|  | Наблюдение за проведением гальванизации и электрофореза | 1 |
|  | Наблюдала за проведением электростимуляции мышц | 1 |
|  | Проведение ультрафиолетового облучения | 3 |
|  | Наблюдала за процедурой амплипульстерапии при болевом синдроме | 2 |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 09.06.2020 | Работа в кабинетах лечебной физкультуры (физиотерапевтическое отделение стационара)Непосредственный руководитель :\_\_ Цуканова Елена Викторовна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ День я начала в кабинете лечебной физкультуры. Я изучила что такое ЛФК, его виды, показания и противопоказания.После чего я провела комплекс гигиенической гимнастики, провела дыхательные упражнения с целью вентиляции легких, так же я провела дыхательные упражнения способствующие растягивания спаек в плевральный полости. И вспомнила алгоритм выполнения УВЧ- терапии1. Ознакомиться с назначением врача.2. применяется аппарат «УВЧ – 66», «УВЧ - 70».3. Установить на аппарате конденсаторные пластины нужного диаметра (№1, №2 или №3).4. Усадить пациента в удобную для проведения процедуры позу, при этом его ноги должны находиться на резиновом коврике.5. Установить конденсаторные пластины над очагом поражения (продольно, поперечно или тангенциально).6. Включить «напряжение», при этом индикаторная лампа должна сместиться к красной отметке.7. На аппарате установить «мощность» (в зависимости от места воздействия и цели процедуры).8. С помощью переключателя «настройка» и неоновой лампочки настроить механический контур аппарата в резонанс с терапевтическим. При этом пациент должен почувствовать легкое тепло.9. По окончании времени процедуры выключить «мощность», «напряжение».10. Отметить в листе назначения о выполнении процедуры.11. Сообщить пациенту о времени следующей явки.12. По окончании процедуры необходимо отдохнуть пациенту в комнате отдыха в течении 15- 30 минут.13. Обработать электроды 70% спиртом или 1 – 3 % раствором хлорамина.Соблюдала техники безопасности при проведении процедур электролечения. Наблюдала за проведением процедуры светотепловой ванны.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Проведение дыхательных упражнений с целью увеличения вентиляции легких | 1 |
|  | Проведение гигиенической гимнастики  | 1 |
|  | Проведение дыхательных упражнений, способствующих растягиванию спаек в плевральной полости | 3 |
|  | Наблюдение за проведением процедуры УВЧ-терапии | 1 |
|  | Соблюдение техники безопасности при проведении процедур электролечения | 1 |
|  | Наблюдение за процедурой светотепловой ванны | 2 |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 10.06.2020 | Работа в кабинетах массажа (ФТО)Непосредственный руководитель Начался день в кабинете массажа я изучила виды массажа,показание к массажу и противопоказание массажа, после чего я провела комплекса ЛГ и массажа для больного с нарушением функций ЖКТ и проведение ЛГ при шейно-грудном остеохондрозе. В конце дня я проветрила и включила кварцевание в кабинете ФТО. Так же я повторила алгоритм проведения диадинамотерапии.1. Используют аппараты «Тонус-1», «ДТ-50», «СНИМ-1»,2. Перед началом работы проверить аппарат на исправность.3. Ознакомиться с направлением врача: видом тока, местом воздействия, наличием болевого синдрома. Выбрать необходимую комбинацию токов.4. Проинформировать пациента о ходе процедуры, о его ощущениях во время процедуры, получить его устное согласие на ее проведение.5. Осмотреть кожные покровы пациента в месте приложения электродов.6. Приготовить гидрофильные прокладки: намочить их в горячей воде и отжать.7. Наложить прокладки на тело пациента в соответствии с данной методикой.8. Сверху прокладок наложить свинцовые пластины, соединенные токонесущим проводом с аппаратом.9. Закрепить электроды на теле пациента мешочками с песком или резиновыми бинтами.10. Проверить, чтобы переключатель силы тока находился в крайнем левом положении.11. Включить аппарат в сеть (должна загореться сигнальная лампочка).12. Установить вид тока (ДН), полярность (+), завести процедурные часы (1-2 минуты).13. Сообщив пациенту о том, что он сейчас будет ощущать вибрацию, напоминающую электромассаж, плавно увеличить силу тока до выраженных, но безболезненных ощущений у пациента.14. По истечении времени (1-2 минуты) отключить силу тока , переключить полярность (‑), затем увеличить силу тока до ощущений выраженной безболезненной вибрации. Засечь время (1-2 минуты).15. По окончании времени отключить силу тока и переключить вид тока ( КП ), затем увеличить силу тока в зависимости от ощущений пациента, установить время (3-4 минуты).16. Повторить п. 14, изменив время до 3-4 минут.17. По окончании процедуры отключить силу тока до 0, выключить кнопку «сеть», снять электроды с тела пациента.18. Отметить в процедурной карте о прохождении процедуры.19. Сообщить пациенту о времени следующей явки Наблюдала за проведением светотеплового облучения лампой «Соллюкс» . Наблюдала за действиями мед. сестры при проведении радоновой ванны 2 раза.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Проведение комплекса ЛГ и массажа для больного с нарушением функций ЖКТ | 1 |
|  | Проведение ЛГ при шейно-грудном остеохондрозе | 1 |
|  | Проведение проветривания и кварцевания в ФТО | 3 |
|  | повторила алгоритм проведения диадинамотерапии. | 1 |
|  | Наблюдала за проведением светотеплового облучения лампой «Соллюкс» | 1 |
|  | Наблюдала за действиями медицинской сестры при проведении радоновой ванны | 2 |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 11.06.2020 | Непосредственный руководитель: Цуканова Елена Викторовна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сегодня я вспомнила Алгоритм проведения процедуры гальванизация или электрофорез.Перед началом работы проверить исправность аппарата «Поток-1» или ГР-1 или АГН-55.Ознакомиться с назначением врача.Получить устное согласие пациента на проведения процедуры.Объяснить ощущения пациента во время процедуры.Придать пациенту наиболее удобное положение для проведения процедуры.Осмотреть целостность кожных покровов ,при необходимости обработать кожу спиртом или вымыть мылом.Приготовить гидрофильные прокладки, соответствующие размеру и форме места воздействия, намочить их и отжать в теплой воде.Наложить теплые прокладки на тело пациента на проекцию пораженного органа.Сверху гидрофильной прокладки наложить свинцовую пластину, соединенную токонесущим проводом с соответствующим проводом на аппарате.Закрепить мешочком с песком или резиновым бинтом.Рассчитать силу тока для данной методики.Проверить, чтобы регулятор силы тока находился в крайнем левом положении..Включить аппарат в сеть (должна загореться сигнальная лампочка).Переключатель шунта переключить на 5 или 50 (5- применяется на «голову» и детям, 50 –«шея и ниже» у взрослых).Медленно и плавно поворачивая регулятор силы тока, увеличить силу тока до необходимой величины, которая рассчитывается по формуле : плотность тока умножить на площадь гидрофильной прокладки.При хорошей переносимости процедуры накрыть пациента, проинформировать, что при появлении неприятных ощущений он должен сообщить об этом медицинской сестре.Засечь время процедуры на процедурных часах.По истечению времени процедуры плавно повернуть регулятор силы тока в крайнее левое положение (стрелка миллиамперметра должна быть на 0).Отключить кнопку сеть (погаснет сигнальная лампочка).Снять с тела пациента электроды.Осмотреть кожные покровы после процедуры (на коже может остаться гиперемия, но раздражения или других изменений быть не должно).Сообщить пациенту о времени его следующей явки и отметить о прохождении процедуры в листе назначений.Прокладки отправить на обработку Так же я повторила алгоритм проведения дарсонвализация 1. Для проведения процедуры применяют аппарат «Искра -1».2. Перед проведением процедуры проверить аппарат на исправность. Для этого необходимо соединить провод резонатора с выходным отверстием на аппарате, включить мощность, настройку и поднести резонатор к корпусу аппарата ( при этом через несколько минут между аппаратом и резонатором должен появиться искровой разряд).3. Вывести все показатели в крайнее левое положение.4. Перед началом процедуры ознакомиться с назначением врача .5. проинформировать пациента о ходе процедуры и его ощущениях во время процедуры.6. В резонатор аппарата вставить вакуумный электрод нужной формы (грибовидный, десенный, расческу, полостной или ушной). Обработать электрод спиртом.7. На поверхность кожи нанести контактную среду (крахмал, тальк, при полостных процедурах – вазелин).8. Включить «сеть». 9. Выставить необходимую ступень мощности.10. Включить аппарат, настроить его , поднеся к корпусу аппарата .11. Электрод перемещают по телу пациента (контактная методика) или на расстоянии от тела на 1-2 см (бесконтактная методика).12. По окончании времени процедуры , «вывести» мощность в нулевое положение, выключить «сеть».13. Отметить в направлении о выполнении процедуры .14. Сообщить пациенту о времени и дате следующей явки. 15. Обработать электрод под проточной водой с мылом, высушить его, обработать 70% спиртом. Наблюдала за процедурой магнитотерапии. Так же провела комплекс упражнений в раннем периоде гемипареза. Наблюдала за действиями медицинской сестры при проведении душевой ванны. После обучала 4 людей самомассажу при нарушениях ОДА.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Наблюдение за проведением процедуры гальванизации или электрофореза | 2 |
|  | Наблюдение за проведением дарсонвализации | 1 |
|  | Наблюдала за проведением процедуры магнитотерапии | 2 |
|  | Провела комплекс упражнений в раннем периоде гемипареза | 1 |
|  | Наблюдала за действиями медицинской сестры при проведении душевной ванны | 1 |
|  | Обучила самомассажу при нарушениях ОДА | 4 |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 12.06.2020 | Непосредственный руководитель: Цуканова Елена Викторовна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ День начался у меня с оценки функционального состояния пациента,после чего я посмотрела как заполняется медицинская документация, потом я повторила алгоритм проведения процедуры ультразвуковой терапии или ультрафонофореза.1. Используются аппараты типа УЗТ или ЛОР.2. Проверить аппарат на исправность. Существует два способа проверки аппаратов. При первом способе проверки излучатель помещают в стакан с водой. При работе аппарата в режиме с непрерывной интенсивностью 0,4 – 0,6 Вт/см², в стакане должны появиться пузырьки воздуха, оседающие на поверхности излучателя. При втором способе проверки на рабочую поверхность излучателя наносят несколько капель воды или вазелинового масла. если аппарат исправен, то после его включения наблюдается подпрыгивание, «кипение» этих капель. Проверку мощности прибора осуществляет техник один раз в месяц.3. Ознакомиться с назначением врача.4. Получить устное согласие пациента на проведение процедуры.5. Помочь пациенту принять удобную для проведения процедуры позу.6. Предупредить пациента о том, что во время процедуры пациент будет ощущать лёгкое тепло (появление жжения или боли свидетельствует о нарушении правил проведения процедуры).7. При непосредственном воздействии на кожу нанести контактную среду : растительное масло, вазелин, глицерин, если это ультрафонофорез – лекарственную форму(мазь или раствор).при большой неровности, для лучшего контакта кожи и излучателя, например, фаланги пальцев или кисть, можно использовать воду, налитую в фаянсовую ванночку. При этом вода должна быть дегазирована кипячением и температурой в пределах 32 - 36°С.8. При воздействии через воду в воду погружают участок, подлежащий воздействию, и ультразвуковой излучатель должен находиться на 1 – 2 см от поверхности кожи.9. Перед включением в сеть один из излучателей подключают к гнезду аппарата.10. Включают аппарат в сеть. Загорается сигнальная лампочка.11. Нанести на кожу контактную среду.12. Нажатием соответствующих клавиш устанавливают интенсивность работы, режим работы, номер излучателя, заводят процедурные часы.13. Процедуру проводят по стабильной или лабильной методике.14. По окончанию процедуры выключить аппарат .15. Удалить с поверхности излучателя контактную среду.16. Обработать излучатель 96°раствором спирта.17. Сообщить пациенту о времени следующей явки.18. Отметить в процедурном листе о выполненной процедуре. Проводила 2 раза комплекс ЛГ и массажа для больного с кардиоваскулярными проблемами.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Оценка функционального состояния пациента(измерение АД, подсчет ЧСС и ЧД) | 1 |
|  | Заполнение медицинской документации  | 1  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры ультразвуковой терапии | 1 |
|  | Проводила комплекс ЛГ и массажа для больного с кардиоваскулярными проблемами | 1 |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 13.06.2020 | Непосредственный руководитель : Цуканова Елена Викторовна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Последний день начался с обучения пациента и его окружения вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры, далее я читала физиотерапевтические рецепты и провела комплекс гигиенической гимнастики. После чего я осуществила гигиеническую уборку различных помещений ФТО.Алгоритм гигиенической уборки помещения: Очистка поверхностей. Для этого нужно протереть все подоконники, спинки кроватей, столы, другую мебель и плоскости с помощью влажной тряпки или ветоши.В столовых или пунктах питания больных проводится процедура очистки. После кормления раздатчица обязана протереть все столы, тумбочки и прочие поверхности.После очистки мебели и подоконников, производится мытье пола. При этом используется добавление дезраствора.При необходимости производится дополнительное кварцевание. Эта процедура обязательна для текущих уборок операционных кабинетов. Проводила гигиенические гимнастики при различных двигательных режимах.Заключительный этап включает в себя проветривание.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обучение пациента и его окружения вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры | 1 |
|  | Чтение физиотерапевтических рецептов  | 4 |
|  | Провела комплекс гигиенической гимнастки  | 1 |
|  | Осуществила гигиеническую уборку различных помещений ФТО  | 1 |
|  | Проведение гигиенической гимнастики при различных двигательных режимах | 2 |
|  |  |  |

 |  |  |

Место печати МО

Подпись общего руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_