

Инструктаж по технике безопасности

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 включением в сеть электро медицинской 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. Стеклобные емкости 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 мед. техники, 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 в емкость с дезинфицирующим раствором;
 - В случае порезов и уколов, перед снятием перчаток, загрязненных кровью и др. биологической жидкостью, предварительно удалить загрязнение с поверхности перчаток (водой с мылом, либо тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, кожным антисептиком), для исключения вторичного загрязнения кожи рук при снятии перчаток.
 - Снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70 % раствором спирта, смазать ранку 5 % спиртовым

раствором йода (кровь не выдавливать!) заклеить ранку лейкопластырем.

— При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы это место обрабатывают 70 % раствором этилового спирта, обмывают водой с мылом и повторяют обработку 70% раствором этилового спирта.

— При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта:

— ротовую полость помыть большим количеством воды и затем прополоскать 70% раствором этилового спирта;

— слизистую оболочку носа и глаз обильно помыть водой.

— При попадании крови и других биол. жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить, и отправить на дезинфекцию.

— После снятия халатов и перчаток еще раз обработать руки кожным антисептиком.

— Персоналу, у которого произошел контакт с материалом инфицированным вирусом гепатита В, вводится одновременно специфический иммуноглобулин и вакцинация против гепатита В, в разные участки тела по схеме 0-1-2-6 мес. С последующим маркером гепатита

— Если контакт произошел у ранее вакцинированного медицинского работника, целесообразно определить уровень анти-НВs в сыворотке крови. При наличии концентрации АТ в титре 10 МЕл и выше вакцинопрофилактика не проводится, при отсутствии АТ — целесообразно одновременное введение 1 дозы иммуноглобулина и бустерной дозы вакцины.

3. Требования безопасности для медицинской сестры в аварийных ситуациях

3.1. В случае возникновения пожара следует:

— Немедленно сообщить об этом в пожарную охрану;

— Принять меры к эвакуации людей;

— При необходимости обеспечить приборы и оборудование;

— Приступить к тушению пожара имеющимися средствами пожаротушения

— Принять меры по вызову к месту пожара заведующего отделением.

3.2. При поражении персонала или пациента электрическим 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 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
- срочно сообщить заведующему отделения 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 все сказанное;
- после окончания разговора не класть трубку обратно на рычаг телефона;
- с другого телефона срочно сообщить о звонке по телефонам 31-11 или 34-00, 34-01, 34-

02.

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

4. Требования безопасности для медицинской сестры по окончании работы

4.1. Все электромедицинское оборудование должно быть отключено от сети. Запрещается выдергивать штепсель вилки из розетки за шнур, усилие должно быть приложено к корпусу вилки.

4.2. Закрывать на замок рабочий кабинет.

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

4.4. Передать по смене ключи от помещений и запасного выхода, средства пожаротушения



Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

ФИО обучающегося Отенко Виктория Николаевна
 группы 217-9 специальности 34.02.01 – Сестринское дело
 проходившего (ей) производственную практику
 с 15.06 по 21.06 20 23 г
 за время прохождения практики мной выполнены следующие виды работ

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Количество
1.	Антропометрия.	3
2.	Измерение размеров родничка.	4
3.	Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста.	3
4.	Оценка полового развития.	3
5.	Обработка пупочной ранки новорожденному.	3
6.	Обработка кожных складок ребенку грудного возраста.	2
7.	Обработка слизистых ребенку грудного возраста.	2
8.	Термометрия.	4
9.	Измерение артериального давления детям разного возраста.	2
10.	Подсчет пульса.	1
11.	Подсчет числа дыханий.	1
12.	Пеленание новорожденного.	2
13.	Техника проведения гигиенической ванны новорожденному.	1
14.	Подмывание грудных детей.	2
15.	Проведение патронажа к здоровому ребенку.	1
16.	Проведение родового патронажа к беременной.	1
17.	Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста.	1
18.	Заполнение направлений для проведения анализов и исследований.	4
19.	Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника.	2
20.	Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря.	3
21.	Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов.	2
22.	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	3
23.	Составление примерного меню для детей различного возраста.	2
24.	Осуществление гигиенической уборки различных помещений.	2
25.	Заполнение медицинской документации.	3

Текстовый отчет

Умения, которыми хорошо овладел

обучающийся: Антропометрия, обработка кожного индекса
руки, измерение объема; сбор и анализ данных
инструментария и материалов; заполнение шрифтковой
документации

Что проделано

самостоятельно: Измерение рук, измерение и снятие мерок,
антропометрия, измерение артериального давления,
детям разного возраста, измерение пульса, подсчет
числа движений, измерение неволевого

Какая помощь оказана обучающемуся со стороны методического
непосредственного руководителей

практики: Проведение консультации по производственной
практике и во время практики ответы на интересующие
вопросы

_____ замечания и предложения
по
практике: _____

Подпись обучающегося *Андрей Остапов* И.О. Фамилия

Общий руководитель практики _____ И.О. Фамилия

(подпись)

МП организации



ХАРАКТЕРИСТИКА

Осташко Елизавета Николаевна
(фамилия, имя, отчество)

обучающийся (ая) на П курсе по специальности 34.02.01 Сестринское дело
в группе № 217-9 успешно прошел (ла) производственную практику по

ПМ. 01 Проведение профилактических мероприятий

МДК. 01.01 Здоровый человек и его окружение

в объеме 36 часов с «15» июня 2023 г. по «21» июня 2023 г.

в организации КГБУЗ «Красноярская межрайонная детская клиническая больница
№ 1», ул. Ленина, 149
(наименование организации, юридический адрес)

За время прохождения практики:

№ ОК/ПК	Критерии оценки	баллы (0-2)
ПК 1.1	Проводит сбор информации, анализ и учет факторов риска здоровью и факторов, определяющих здоровье. Проводит обучающие беседы с пациентами, разрабатывает памятки по ведению здорового образа жизни. Оценивает нервно-психическое и физическое развитие детей разного возраста. Участствует в проведении патронажей к детям грудного возраста.	2
ПК 1.2.	Проводит беседы по гигиеническому воспитанию населения. Дает рекомендации родителям по физическому и нервно-психическому развитию детей разного возраста. Проводит беседы по профилактике вредных привычек. Проводит консультации по вопросам рационального и диетического питания, двигательной активности.	2
ПК 1.3.	Составляет план профилактических прививок. Участствует в проведении текущей дезинфекции, обработке контактных поверхностей, дезинфекции воздуха; предметов ухода за больными и инструментария. Участствует в работе кабинета медицинской профилактики. Консультирует пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики. Работает с медицинской документацией.	2
ОК 1.	Демонстрирует заинтересованность профессией. Внешний вид опрятный, аккуратный.	2
ОК 2.	Регулярно ведет дневник производственной практики и выполняет все виды работ, предусмотренных программой практики.	2
ОК 4. ОК 5.	Составляет памятки, беседы, наглядный материал к обучению, используя учебную литературу, периодические издания, интернет-источники.	2
ОК 6. ОК 10.	За время работы: в конфликтных ситуациях не участвовал; жалоб со стороны пациентов и работающего персонала не поступало. Общение с персоналом проходит в рамках профессиональной этики и	2

	деонтологии. Демонстрирует толерантное отношение к представителям социальных, культурных и религиозных общностей.	2
ОК 8. ОК 9.	Интересуется особенностями организации работы поликлиники. Проявляет инициативность в выполнении работ по реализации программы практики. При составлении памяток, тематических бесед, наглядного материала к обучению, пользуется различными литературными источниками, интернет-источниками, периодическими изданиями. Знает нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность.	2 2
ОК 12.	Применяет правила организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционно- и противопожарной безопасности.	2
Оценка: Итого баллов		5 22

Критерии оценки для характеристики:

24-21 балла – отлично

20-17 баллов – хорошо

16-12 баллов – удовлетворительно

Подпись непосредственного руководителя практики

С. И. К. Лед. 2023-2
(подпись) (должность)
В. И. О. / расшифровка подписи

Подпись общего руководителя практики

Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом

(подпись) (должность)
Оленева Ирина Юстиновна
(Ф.И.О. / расшифровка подписи)



« 21 » июля 2023 г.

Схема сестринского патронажа к здоровому ребенку
первого года жизни

Дата патронажа «8» июля 2013 г.

Ф.И.О. ребенка Иван Иван Иванович

Дата рождения 05.06.2013

Возраст ребенка 13 дней

Домашний адрес 78 Добровольческой бригады Р.З., № 29

Сведения о предыдущих беременностях первая беременность

Течение данной беременности без патологий

Течение родов без патологий

Масса тела при рождении 3500 длина 55 см оценка по шкале Апгар 9
Состояние ребенка в родильном доме удовлетворительное

Приложен к груди на 1 сутки, акт сосания ритмичный
Вакцинация против гепатита В проведена в срок в первые 12 ч. жизни
Пупочный остаток отпал на 3 сутки
Вакцинация БЦЖ проведена в срок на 3 сутки
Выписан на 6 сутки
Диагноз родильного дома (при переводе в стационар – диагноз и лечение в стационаре)
ребенок здоров

Наследственность со стороны матери не отягощена

Со стороны отца не отягощена

На момент патронажа:

Жалобы отсутствуют

Самочувствие матери и ребенка удовлетворительное

Выполняются ли назначения врача и рекомендации по уходу, режиму вскармливания
полностью

Вскармливание естественное (грудное) Ре
жим кормления каждые 2-3 часа, по требованию ребенка
Осмотр с обязательной оценкой нервно-психического развития проводится
в поле зрения, выслушивается сердцебиение, проводится
и шипит над речевой трубкой
попадает удерживать голову

Осмотр грудных желез кормящей женщины был осуществлен, удовлетворен.
Заключение по осмотру ребенка: Санитарно-гигиенический режим 100%.

Рекомендации:

1. Уход
2. Вскармливание
3. Режим
4. Комплекс массажа и гимнастики
5. Профилактика рахита
6. Санитарно-гигиенический режим
7. Прогулки на свежем воздухе
8. Консультация узких специалистов и дополнительное обследование по состоянию и возрасту ребенка
9. Посещение кабинета здорового ребенка
10. Явка на очередной осмотр в день здорового ребенка
11. Явка для проведения плановой иммунизации (согласно календарю прививок)
12. Подготовка ребенка к профилактической прививке.

Подпись студента Шиня

Оценка методического руководителя 1 (хор)

Подпись методического руководителя

Замечания

Ничего подробного
не замечено!

Сестринский патронаж после аттестации практики храниться у студента

М.П. учебного отдела