

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 больными детьми различного возраста»

студента (ки) 2 курса 212 группы
специальности 34.02.01. Сестринское дело

Дексинис

Дарья

Владимировна

База производственной практики: КГБУЗ «Красноярская краевая
клинический центр охраны материнства и детства»

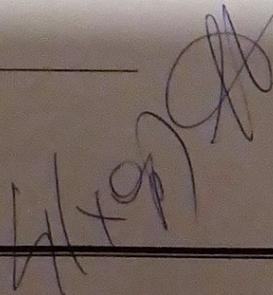
Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель:

Киселева Марина Валерьевна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна



Инструктаж по технике безопасности

Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо переодеться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке), 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.

Требования безопасности в аварийной ситуации: 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; 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, старшей медсестре отделения, ответственному по производственной практике; при попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта; при попадании крови на слизистую оболочку глаз – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия; при попадании крови на слизистую оболочку носа – не заглатывать воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола; 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; при загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта; 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.

Печать ЛПУ



Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																		
19. 06	<p align="center">Отделение патологии детей старшего возраста</p> <p>Общий руководитель : <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель: <u>Киселева Марина Валерьевна</u></p> <p><u>В первый день практики я ознакомилась с отделением , нам провели инструктаж , после я приступила к выполнению таких манипуляций , как : сбор сведений о больном ребёнке , оценка тяжести состояния ребёнка, выявление проблем пациента ,составление плана с/у за больным ,выписка направлений на консультации специалистов ,обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид режима.</u></p> <p><u>Алгоритм введение капель в глаза:</u></p> <p class="list-item-l1">1. Объяснить маме цель и ход манипуляции, получить согласие</p> <p class="list-item-l1">2. Прочитать название препарата</p> <p class="list-item-l1">3. Уложить ребёнка (на руках у помощника)</p> <p class="list-item-l1">4. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки</p> <p class="list-item-l1">5. Набрать лекарственное средство в глазную пипетку (держа пипетку вертикально)</p> <p class="list-item-l1">6. Взять в левую руку ватный тампон, оттянуть нижнее веко, можно с помощью двух тампонов раскрыть глаз</p> <p class="list-item-l1">7. Правой рукой закапать 1-2 капли лекарственного средства в конъюнктивальный мешок в области наружного угла глаза, держа пипетку на расстоянии 1,5-2 см от глаза ребёнка</p> <p class="list-item-l1">8. Промокнуть остатки капель у внутреннего угла глаза</p> <p class="list-item-l1">9. Взять другой тампон и повторить на другом глазе</p> <p class="list-item-l1">10. Собрать весь использованный материал в лоток, обработать пипетки в соответствии с требованиями санэпидрежима</p> <p class="list-item-l1">11. Снять перчатки, вымыть и осушить руки</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center" style="padding: 5px;">Итог дня:</td> <td align="center" style="padding: 5px;">Выполненные манипуляции</td> <td align="center" style="padding: 5px;">Количество</td> </tr> <tr> <td align="center" style="padding: 5px;"></td> <td align="center" style="padding: 5px;">Сбор сведений</td> <td align="center" style="padding: 5px;">5</td> </tr> <tr> <td align="center" style="padding: 5px;"></td> <td align="center" style="padding: 5px;">Оценка тяжести состояния</td> <td align="center" style="padding: 5px;">3</td> </tr> <tr> <td align="center" style="padding: 5px;"></td> <td align="center" style="padding: 5px;">Составление плана с/у</td> <td align="center" style="padding: 5px;">1</td> </tr> <tr> <td align="center" style="padding: 5px;"></td> <td align="center" style="padding: 5px;">Выписка направлений</td> <td align="center" style="padding: 5px;">4</td> </tr> <tr> <td align="center" style="padding: 5px;"></td> <td align="center" style="padding: 5px;">Обеспечение соблюдения сан-эпид режима</td> <td align="center" style="padding: 5px;">5</td> </tr> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор сведений	5		Оценка тяжести состояния	3		Составление плана с/у	1		Выписка направлений	4		Обеспечение соблюдения сан-эпид режима	5	5 <i>Киселева</i>	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																			
	Сбор сведений	5																			
	Оценка тяжести состояния	3																			
	Составление плана с/у	1																			
	Выписка направлений	4																			
	Обеспечение соблюдения сан-эпид режима	5																			

Дата	Содержание работы		Оценка	Подпись																				
20. 06	<p>Непосредственный руководитель Киселева Марина Валерьевна</p> <p><u>Во второй день практики , я проделала такие манипуляции , как: подсчёт пульса , дыхания , измерение артериального давления; проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария; введение капель в глаза ,нос , уши; дезинфекция и утилизация одноразового инструментария; антропометрия .</u></p> <p><u>Алгоритм выполнения подсчёта пульса:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Объяснить маме или ребёнку ход предстоящей манипуляции.</u> <u>2. Получить согласие мамы или пациента.</u> <u>3. Провести санитарную обработку рук.</u> <u>4. Придать положение пациенту «сидя» или «лёжа».</u> <u>5. Положить 11, III, IV пальцы на область лучевой артерии, 1 палец должен находиться со стороны тыла кисти.</u> <u>6. Прижать слегка артерию и почувствовать пульсацию артерии.</u> <u>7. Взять часы или секундомер.</u> <u>8. Подсчитать количество сокращений за 1 минуту в покое.</u> <u>9. Вымыть и осушить руки.</u> <u>10. Записать результат в температурный лист.</u> 																							
	<table border="1"> <tr> <td>Итог дня:</td> <td>Выполненные манипуляции</td> <td>Количество</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Подсчёт пульса</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Проведение дезинфекции предметов</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Введение капель в глаза, нос, уши</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Атропометрия</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Подсчёт пульса	5		Проведение дезинфекции предметов	6		Введение капель в глаза, нос, уши	2		Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	1		Атропометрия	3				5	Киселев
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	Подсчёт пульса	5																						
	Проведение дезинфекции предметов	6																						
	Введение капель в глаза, нос, уши	2																						
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	1																						
	Атропометрия	3																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																				
21. 06	<p>Непосредственный руководитель <u>Киселева Марина Валерьевна</u></p> <p><u>Сегодня я выполняла такие манипуляции : подготовка материала к стерилизации ; работа с кувезом, линеоматом, аппарата контроля витальных функций ;составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком , подготовке к дополнительным исследованиям , сбору биологического материала для исследований ;мытьё рук , снятие и надевание перчаток , заполнение медицинской документации, проведение проветривания и кварцевания .</u></p> <p><u>Алгоритм мытья рук :</u></p> <p><u>1.Нанести мыло на ладонь при помощи локтевого дозатора (или любого другого).</u></p> <p><u>2. Тереть ладонью о ладонь.</u></p> <p><u>3. Правой ладонью тереть по тыльной стороне левой кисти и наоборот. 4. Обработать межпальцевые промежутки: тереть ладони со скрещенными растопыренными пальцами.</u></p> <p><u>5. Соединить пальцы в замок, тереть тыльной стороной согнутых пальцев по ладони другой руки.</u></p> <p><u>6. Тереть поочередно круговыми движениями большие пальцы рук. 7. Тереть разнонаправленными круговыми движениями поочередно ладонь кончиками пальцев противоположной руки.</u></p> <p><u>8. Смыть мыло проточной водой.9. Выключить воду локтевым краном.10. Вытереть насухо руки бумажным полотенцем (индивидуальным матерчатым).11. Выбросить бумажное полотенце в педальное ведро с пакетом для отходов класса А, не касаясь его.</u></p>																						
<table border="1"> <tr> <td>Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr> <tr> <td></td><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>3</td></tr> <tr> <td></td><td>работа с кувезом</td><td>4</td></tr> <tr> <td></td><td>Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком</td><td>4</td></tr> <tr> <td></td><td>Мытьё рук</td><td>7</td></tr> <tr> <td></td><td>Заполнение медицинской документации</td><td>5</td></tr> <tr> <td></td><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>8</td></tr> </table>			Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Подготовка материала к стерилизации	3		работа с кувезом	4		Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком	4		Мытьё рук	7		Заполнение медицинской документации	5		Проведение проветривания и кварцевания	8
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																					
	Подготовка материала к стерилизации	3																					
	работа с кувезом	4																					
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребёнком	4																					
	Мытьё рук	7																					
	Заполнение медицинской документации	5																					
	Проведение проветривания и кварцевания	8																					

Дата	Содержание работы		Оценка	Подпись																
22. 06	<p>Непосредственный руководитель <u>Киселёва Марина Валерьевна</u></p> <p><u>Сегодня я выполняла такие манипуляции , как :обработка волосистой части головы при гнейсе, сбор мочи на анализ для исследования; забор кала на копрограмму, бак. исследование, яйца глистов , скрытую кровь; проведение ингаляций ; проведение очистительной и лекарственной клизмы , введение газоотводной трубы.</u></p> <p><u>Алгоритм введения газоотводной трубы :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>1. Подготовиться к процедуре: тщательно вымыть руки с мылом тёплой проточной водой, надеть маску, перчатки.</u> <u>2. Попросить пациента лечь на левый бок ближе к краю кровати и подтянуть ноги к животу.3. Подложить под ягодицы больного клеёнку, сверху клеёнки постелить пелёнку.4.</u> <u>Поставить на стул рядом с больным судно, заполненное на треть водой.5. Смазать вазелином закруглённый конец трубы на протяжении 20-30 см, пользуясь шпателем.6. Перегнуть трубку посередине, зажав свободный конец безымянным пальцем и мизинцем правой руки и захватив закруглённый конец как пишущую ручку.7. Большим и указательным пальцами левой руки раздвинуть ягодицы, а правой рукой лёгкими вращательными движениями осторожно ввести в анальное отверстие газоотводную трубку на глубину 20-30 см.8. Опустить свободный конец трубы в судно, накрыть больного одеялом.9. Через час осторожно извлечь газоотводную трубку из анального отверстия.10. Поместить газоотводную трубку в ёмкость с дезинфицирующим раствором.11. Провести туалет анального отверстия (протереть влажной салфеткой).12. Снять перчатки, маску, вымыть руки.</u> 																			
<table border="1"> <tr> <td>Итог дня:</td> <td>Выполненные манипуляции</td> <td>Количес- тво</td> </tr> <tr> <td></td> <td>обработка волосистой части головы при гнейсе</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>сбор мочи на анализ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>проведение ингаляций</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>введение газоотводной трубы</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>забор кала на копрограмму</td> <td>1</td> </tr> </table>		Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количес- тво		обработка волосистой части головы при гнейсе	1		сбор мочи на анализ	1		проведение ингаляций	3		введение газоотводной трубы	1		забор кала на копрограмму	1	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количес- тво																		
	обработка волосистой части головы при гнейсе	1																		
	сбор мочи на анализ	1																		
	проведение ингаляций	3																		
	введение газоотводной трубы	1																		
	забор кала на копрограмму	1																		
				5 Кис																

Дата	Содержание работы		Оценка	Подпись
23. 06	<p>Непосредственный руководитель <u>Киселева М.В.</u></p> <p><u>Сегодня я выполняла такие манипуляции , как : применение мази, присыпки ,постановка компресса ;разведение и введение антибиотиков ;осуществление введения парэнтального введения лекарственных препаратов ;забор крови ;подача кислорода через маску и носовой катетер .</u></p> <p><u>Алгоритм подачи кислорода через носовой катетер :</u></p> <p><u>1 .вымыть руки, одеть перчатки;</u></p> <p><u>2.придать ребенку удобное положение;</u></p> <p><u>3.при необходимости очистить носовые ходы;</u></p> <p><u>4.измерить глубину введения катетера (от крыла носа до конца уха);</u></p> <p><u>5.взять катетер, как писчее перо, увлажненный водой конец катетера ввести по нижнему носовому ходу до метки (катетер держать перпендикулярно поверхности лица);</u></p> <p><u>6. катетер введен правильно, если его кончик виден в зеве и находится на 1 см ниже малого язычка;</u></p> <p><u>7.закрепить наружную часть катетера на щеке.</u></p>			5 Кис

Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количес- ство
	Применение мази		3
	Разведение и введение антибиотиков		3
	Осуществление введения парэнтального введения лекарственных препаратов		3
	Забор крови		3
	Подача кислорода через маску и носовой катетер		3

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
24. 06	<p>Непосредственный руководитель Киселева М.В.</p> <p>В последний день практики , я освоила такие манипуляции , как обработка слизистой рта при стоматите ,оценка клинических анализов крови и мочи ; введение карты сестринского процесса.</p> <p>Алгоритм обработки слизистой рта при стоматите:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить маме / ребёнку цель и ход предстоящей процедуры, получить согласие 2. Усадить ребенка на колени матери, зафиксировать ему руки и голову.3. Вымыть и осушить руки, одеть перчатки Набрать в стерильный резиновый баллончик один из растворов 4. Шпателем открыть рот ребенка. Поднести баллончик ко рту ребенка и направить струю жидкости к твердому небу. Мать при этом наклоняет голову ребенка на один, а затем на другой бок. Раствор из ротовой полости должен стекать в подставленный лоток7.Один конец шпателя или палец обмотать марлевой салфеткой или бинтом. Концы бинта зафиксировать в ладони8. Смочить салфетку раствором методом погружения в стакан9. Шпателем открыть рот ребенку10. Смачивая слизистую оболочку раствором снять с нее налеты (менять салфетки 2-3 раза)11. Использованный материал собрать в лоток 12. Снять перчатки, вымыть и осушить руки 		

Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количес- тво
	Обработка слизистой рта при стоматите		1
	Оценка клинических анализов крови и мочи		4
	Введение карты сестринского процесса.		4

Место печати МО

Подпись общего руководителя _____

Подпись непосредственного
руководителя _____

Подпись студента _____

5 Ксия

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

<p>1. Rp.: Tab. Pantopram 0,5 D.t.d. N. 50 S. Взятьте после его 2 раза в день</p>	<p>2. Rp.: Tab. Acid. salic 0,001 D.t.d. N. 20 S. Взятьте после его 1 раз в день</p>
<p>3. Rp.: Tab. Egito 0,005 D.t.d. N. 25 S. Взятьте после его 2 раза в день</p>	<p>4. Rp.: Tab. Petrolcupri 0,0001 D.t.d. N. 50 S. Взятьте после его 1 раз в день</p>
<p>5. Rp.: Tab. Pralidolcon 0,005 D.t.d. N. 20 S. Взятьте после его 1 раза в день</p>	<p>6. Rp.: Tab. Enapti 0,010 D.t.d. N. 10 S. Взятьте, 2 раза в день после его</p>
<p>7. Rp.: Tab. Myrothiatis 0,020 D.t.d. N. 20 S. Взятьте после его 1 раза в день</p>	<p>8. Rp.: Tab. Capotent 0,025 D.t.d. N. 10 S. 80 1/2 таблетки при необходимости доз.</p>
<p>9. Rp.: Tab. Metotrexato 0,0025 D.t.d. N. 50 S. Взятьте после его 6 таблеток 1 раз в день</p>	<p>10.Rp.: Tab. Diclofenac 0,025 D.t.d. N. 20 S. Взятьте после его 2 р. в день</p>
<p>11.Rp.: Tab. Concori 0,001 D.t.d. N. 50. S. Взятьте после его 1/4 таблетки 1 раз в день</p>	<p>12.Rp.: Caps. Acid. uricaycholic 0,001 N.t.d. N. 100 S. Взятьте 60 таблеток, по 2 капсулы 1 раз в день.</p>