

ХАРАКТЕРИСТИКА

Баканова Ксения Александровна

(фамилия, имя, отчество)

обучающийся (ая) на III курсе по специальности 34.02.01 Сестринское дело
успешно прошел (ла) производственную практику по профессиональному модулю
ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК. 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях,
по разделу: сестринский уход за больными детьми различного возраста

в объеме 72 часа с «4» июня 2019г. по «10» июня 2019г.

в организации КГБУЗ «Красноярский краевой клинический
(наименование организации, юридический адрес)

центр охраны материнства и детства, ул. Академическая
За время прохождения практики: Курякова 201.

№ ОК/ПК	Критерии оценки	Баллы (0 – 2)
ОК.1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Имеет позитивное отношение к выбранной профессии, понимает ее личностную и профессиональную значимость, ответственно относится к порученному делу.	2
ОК.2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Внешний вид опрятный, аккуратный. Регулярно ведет дневник и выполняет все виды работ, предусмотренных программой практики.	2
ОК.3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Правильно оценивает состояние пациента, эффективно выполняет доверенное профессиональное поручение,	2
ОК.4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Находит и отбирает информацию при сборе субъективных и объективных данных, способен анализировать.	2
ОК.5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	1
ОК.6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Уважителен, внимателен, отзывчив к пациентам и персоналу. Отношение к окружающим бесконфликтное.	2
ОК.7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий.	Берет ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	2
ОК.8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	Имеет адекватную самооценку. Способен к самообразованию.	2
ОК.9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Легко адаптируется к новым условиям деятельности.	2
ОК.10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Демонстрирует толерантное отношение к представителям социальных, культурных и религиозных обязанностей.	2

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Демонстрирует умение общаться с детьми и бережное отношение к окружающей среде и соблюдение природоохранных мероприятий	2
ОК.12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Организовывает рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	2
ОК.13 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Ведет здоровый образ жизни. Соблюдает правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.	2
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	Представляет информацию в понятном для пациента виде, объясняет ему суть вмешательств	2
ПК 2.2. Осуществлять лечебно – диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	Выполняет сестринские вмешательства в полном объеме, знает их целесообразность.	2
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами	Эффективно сотрудничает со взаимодействующими организациями и службами при производственной необходимости	2
ПК.2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Применяет медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	2
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделия медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Правильно использует аппаратуру и изделия медицинского назначения, оборудования, обеспечивает безопасность пациента и медперсонала.	1
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.	Правильно ведет утвержденную медицинскую документацию.	2
ПК.2.7 Осуществлять реабилитационные мероприятия.	Правильно и эффективно осуществляет реабилитационные мероприятия. в пределах своей компетенции.	2

«10» июня 2019г.

Подпись непосредственного руководителя практики

Григорьев Н.Ф. и.о. ст. сест.
ФИО, должность

Подпись общего руководителя практики



Мухомов О.А. и.о. ст. сест.
ФИО, должность

М.П.

Критерий оценки для характеристики:

40 – 35 баллов – отлично

34 – 30 баллов – хорошо

29– 25 баллов удовлетворительно

24 и ниже - неудовлетворительно

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фармацевтический колледж

Д Н Е В Н И К

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 211 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Бакановой
Ксении
Алексеевны

База производственной практики: КГБУЗ «Красноярский краевой клинический
центр охраны материнства и детства», ул. Академика киренского 2а

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна



Непосредственный руководитель: Кучумова Наталья Анатольевна

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна

Содержание

1. Цели и задачи практики
2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики.
3. Тематический план.
4. График прохождения практики.
5. Инструктаж по технике безопасности.
6. Содержание и объем выполненной работы.
7. Манипуляционный лист.
8. Отчет.

Цель и задачи прохождения производственной практики

Цель производственной практики «Сестринский уход за больными детьми различного возраста» состоит в закреплении практических умений и приобретении практического опыта по участию в лечебно-диагностическом процессе и последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной специальности.

Задачи:

1. Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений обучающихся по сестринскому уходу за больными детьми различного возраста.
2. Ознакомление со структурой различных отделений детского стационара и организацией работы среднего медицинского персонала;
3. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.
4. Формирование навыков общения с маленькими пациентами и их родителями с учетом этики и деонтологии
5. Освоение современных методов работы в медицинских организациях практического здравоохранения
6. Обучение студентов особенностям проведения лечебно-диагностических мероприятий в педиатрической практике.
7. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами;

Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики.

Практический опыт:

ПО 1 осуществления ухода за детьми при различных заболеваниях и состояниях;

ПО 2 проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов детского возраста с различной патологией;

Умения:

У 1 готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;

У 2 осуществлять сестринский уход за детьми при различных заболеваниях и состояниях;

У 3 консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

У 4 осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях стационара;

У 5 осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

У 6 проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;

У 7 проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

У 8 вести утвержденную медицинскую документацию;

Знания:

З 1 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента;

З 2 организацию и оказание сестринской помощи;

З 3 пути введения лекарственных препаратов;

З 4 виды, формы и методы реабилитации;

З 5 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

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

График производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Время прохождения практики
1	Отделение неонатологии (недоношенных новорожденных)	28.05.19 – 03.06.19
2	Отделение онкогематологии	04.06.19 – 10.06.19

Инструктаж по технике безопасности

1.1. К самостоятельной работе медсестры отделения патологии новорожденных допускаются только лица с законченным средним медицинским образованием, имеющие сертификат по специальности «Сестринское дело в педиатрии», обученные безопасности труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-90, имеющие 1 гр по электробезопасности, прошедшие вводный инструктаж и получившие вводный инструктаж на рабочем месте.

Повторный инструктаж проводится через 6 месяцев. Инструктаж проводит заведующий отделением. Результаты инструктажа фиксируются в журнале инструктажа. Ежегодно комиссией больницы проводится, проверка знаний по вопросам охраны труда, электробезопасности, санитарно-гигиенических норм, с оформлением протокола.

1.2. Персонал отделения должен проходить обязательный медицинский осмотр при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры два раза в год. К работе допускаются лица, не имеющие медицинских противопоказаний согласно Приказу Минздравсоцразвития от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

1.3. Медсестра палатная обязана:

- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка больницы;
- выполнять инструкции по ОТ; выполнять требования должностной Инструкции, требования настоящей Инструкции по охране труда» Инструкции по санитарно-эпидемиологическому режиму, Инструкции по охране труда при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями», Инструкции по работе с кислородом, Инструкции при проведении работ компьютерной техникой, Инструкции по эксплуатации бактерицидных облучателей.
- владеть приемами оказания первой медицинской помощи при поражении электрическим током, отравлении или поражении кожи химическими веществами;
- немедленно докладывать непосредственному руководителю о каждом несчастном случае, связанным с производством или работой.

1.4. Персонал отделения должен быть обеспечен санитарно-гигиенической одеждой, имеющий сертификат соответствия установленного образца: халат (4 на 2 года), колпак (4 на 2 года) в соответствии с действующими нормами, утвержденными Приказом МЗ СССР от 20.01.88 г. № 65.

- мылом, чистыми полотенцами для мытья рук.

В процессе работы медсестра обязана носить санитарную и специальную одежду, пользоваться средствами индивидуальной защиты (резиновые перчатки, респиратор, фартук, защитные очки).

1.5. В отделении должны соблюдаться правила пожарной безопасности. Загромождение проходов, захламление помещения не допускается. Персонал должен знать место расположения средств пожаротушения, уметь пользоваться ими. Прием пищи и курение на рабочих местах запрещается.

1.6. В процессе трудовой деятельности на медсестру возможно воздействие следующих опасных и вредных производственных факторов:

1.6.1. Работа с фармакологическими препаратами. Действие фактора –раздражающее действие в отношении кожных покровов, слизистых оболочек глаз и дыхательных путей.

1.6.2. Работа с инфицированным биоматериалом. Действие фактора – при проведении манипуляции возможно инфицирование через биологические жидкости: гепатитами, ВИЧ инфекцией, бактериальной и другими инфекциями.

1.6.3. Поражение электрическим током. Действие фактора - локальные и общие поражения организма человека электрическим током (ожоги, электрический удар).

1.6.4. Работа с дезинфицирующими средствами. Действие фактора - аллергические заболевания, дерматиты, ожоги, трещины, сухость кожи.

1.7. При несчастном случае в больнице медсестра должна организовать первую помощь пострадавшему и немедленно сообщить заведующей отделением.

1.8. Для расследования причин несчастного случая, до прибытия комиссии, сохраняет обстановку на рабочем месте и состояние оборудования такими, какими они были в момент происшествия: если это не угрожает жизни и здоровью других работников, не усугубят аварийную ситуацию.

1.9. Лица, допустившие нарушение инструкции по охране труда, подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка больницы и несут ответственность в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. Надеть санитарно-гигиеническую одежду, сменную обувь, медицинскую шапочку.

2.2. Проверить наличие и исправность средств индивидуальной защиты.

2.3. Проверить рабочее место, проверить его освещенность, работу холодильников, бактерицидных ламп, наличие медицинской документации.

2.4. Проверить наличие дезинфицирующих растворов и мыла.

2.5. Приготовить, инструменты, инвентарь.

2.6. Перед эксплуатацией трубопроводов кислорода и медицинских газов:

2.6.1. Руки персонала, эксплуатирующего системы кислородоснабжения, не должны иметь следов масел, мазей, кремов.

2.6.2. Персонал должен быть в чистой одежде (без следов масла). Одежда должна быть из хлопчатобумажной ткани.

Для предотвращения электризации обслуживающего персонала запрещается ношение одежды из синтетических материалов, сильно электризующейся при движении, что приводит к быстрому накоплению статических зарядов на теле человека.

2.6.3. Вблизи кислородного аппарата не должны находиться легковоспламеняющиеся и горючие вещества.

2.6.4. Вся аппаратура, части и детали, соприкасающиеся с кислородом, должны быть обезжирены, чистые, не иметь следов масла.

2.7. Перед включением электрооборудования (электроотсоса, кувеза, инфузомата, лампы фототерапии и лучистого тепла) внешним осмотром осмотреть: целостность проводов, служащих для подключения к сети, проверить исправность, надежность контактов заземления, целостность заземляющих проводов;

2.7.1. При обнаружении неисправностей необходимо немедленно сообщить о них заведующей отделением и, до их устранения, к работе не приступать. Не разрешается самовольно производить какой-либо ремонт оборудования.

2.7.2. Медсестре запрещается приступать к работе в случае повреждения изоляции шнура, корпуса штепсельной вилки, а также других дефектах, при которых возможно прикосновение персонала к частям, находящимся под напряжением.

2.8. Провести гигиеническую обработку рук.

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТ

3.1. При эксплуатации трубопроводов кислорода и медицинских газов действовать в соответствии с «Инструкцией по охране труда при выполнении работ с кислородом и медицинскими газами».

3.1.1. Постоянно следить за отсутствием утечек кислорода в процессе эксплуатации системы кислородоснабжения - на утечку кислорода указывает падение давления; шипение вытекаемого кислорода, повышенный расход кислорода.

При эксплуатации трубопроводов медицинских газов запрещается подтягивать накидные гайки, ниппели, болты фланцевых соединений, выправлять трубы трубопроводов т.п., когда трубопроводы находятся под давлением.

3.1.2. Запрещается заклеивать части аппарата, кислородные шланги лейкопластырем, применять шланги для удаления смесей в атмосферу из неантистатической резины.

3.1.3 Соединение проводится хомутами, только специалистом (кислородчиком или медтехником)

Запрещается использовать, и эксплуатировать шланги имеющие порыв, порез и соединение с аппаратурой, выполненное лейкопластырем или проволокой.

3.2. При проведении манипуляций с больными (обработка кожи, слизистых, перевязки):

3.2.1. Провести гигиеническую обработку рук.

3.2.2. Надеть стерильные перчатки, маску, при работе со слизистыми – защитные очки и приступить к проведению манипуляций.

3.3. Запрещается оставлять пациента без медицинского наблюдения.

3.4. Соблюдать меры предосторожности при выполнении манипуляций с колющими инструментами.

3.5. Соблюдать меры предосторожности при вскрытии ампул с препаратами: беречь руки, глаза от попадания стекол, остатков медикаментов, отпиливать головку ампул пилкой.

3.6. При работе с документацией избегать попадания клея в глаза.

3.7. Медсестра несет личную ответственность за нарушение техники безопасности во время работы.

3.8. После проведения манипуляций:

3.8.1. При использовании электрооборудования отключить его от сети.

3.8.2. Провести обработку рабочего стола дезинфицирующим раствором.

3.8.3. Снять перчатки, средства индивидуальной защиты. Обработать руки жидким мылом обеззаразить одним из следующих дезинфицирующих растворов:

- 0,5% спиртовой (в 70% этиловом спирте) раствор хлоргексидина глюконата,
- другими кожными антисептиками.

3.9. При работе с медикаментами вымыть руки с мылом и приступить к раздаче лекарств.

4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

4.1. При утечке кислорода, обрыве шланга:

Закрыть вентиль подачи кислорода, позвонить кислородчику по тел. 414

4.2. При возгорании кислородных систем:

Закрыть вентиль подачи кислорода. Отключить электроэнергию, сообщить о пожаре.

Эвакуировать людей из помещения. Средства пожаротушения: углекислотный огнетушитель, вода.

4.3. При аварии персонал обязан:

- отключить аппарат от электросети,
- при коротком замыкании, обрыве в системах электропитания отключить главный сетевой рубильник в помещении;
- поставить в известность заведующего отделением.

4.4. При поражении человека электрическим током и прочих травмах действовать согласно «Инструкции по оказанию первой помощи пострадавшим от электрического тока и других несчастных случаях»

4.5. В случае загрязнения рук, других участков тела биологическими жидкостями, действовать в соответствии с «Инструкцией по охране труда при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями».

4.6. При попадании на незащищенную кожу биологических жидкостей больных, немедленно обработать незащищенный участок тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом, обмыть водой с мылом, вытереть сухой чистой салфеткой и повторно обработать 70% раствором спирта (в течение двух минут), не тереть!

- 4.7. Регистрация случая аварийной ситуации заносится в «Журнал учета аварийной ситуации», Тактика дальнейшего обследования и лечения мед. работника, проводится согласно риска заражения.
- 4.8. При попадании на незащищенную кожу фармакологических средств немедленно обильно обмыть пораженные места чистой водой.
- 4.9. При попадании любого препарата в глаза - немедленно промыть их проточной водой и капать раствор альбунда.
- 4.10. При возникновении пожара вызвать пожарную охрану, до ее прибытия эвакуировать больных, принять возможные меры к тушению пожара при помощи первичных средств пожаротушения.
- 4.11. При прочих аварийных ситуациях (поломка систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции и др.), препятствующих выполнению технологических операций, прекратить работу и сообщить об этом зав. отделения, вызвать оперативно-ремонтный персонал.

5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

- 5.1. Привести в порядок рабочее место, подвергнуть предстерилизационной очистке инструментарий.
- 5.2. Утилизацию отходов производить в специальных мешках. Отходы класса А в белые мешки; отходы класса Б - в желтые мешки.
- 5.3. Проконтролировать санитарную уборку своего рабочего места.
- 5.4. После окончания работы, уходя, проверить выключение электросети, освещения.
- 5.5. Снять санитарно-гигиеническую одежду и убрать ее в отведенное место.
- 5.6. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, медсестра обязана сделать соответствующие записи в журнале технического обслуживания и сообщить заведующей отделением.



Подпись проводившего инструктаж

[Handwritten signature]

Подпись студента

[Handwritten signature]

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
04. 06. 19	Отделение патологии детей старшего возраста Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель: Кучумова Наталья Анатольевна Рабочий день практики начался с ознакомления отделения онкогематологии. В данном отделении оказывается консультативно – лечебная специализированная помощь детям Красноярского края, республики Хакасия и республики Тыва. Структура отделения: 2 процедурных кабинета, 1 пост, 18 палат, 2 асептических бокса, столовая, игровая комната и др. вспомогательные помещения. Все манипуляции были проведены в онкогематологическом отделении. В конце и в начале каждой манипуляции проводилась гигиеническая обработка рук с применением кожного антисептика. Алгоритм внутривенной инъекции: 1. Пригласил и проинформировал пациента, выяснил аллергоанамнез, получил согласие на проведение процедуры. 2. Провел гигиеническую обработку рук. Надел маску. Надел перчатки. 3. Приготовил стерильный лоток со стерильными ватными шариками и стерильным пинцетом. Смочил ватные шарики спиртосодержащим антисептиком. 4. Приготовил стерильный шприц, положил его в стерильный лоток. 5. Подготовил лекарственный препарат: сверил лекарственный препарат с листом врачебных назначений. Проверил срок годности лекарственного средства. Визуально оценил лекарственное средство на предмет его пригодности. 6. Обработал ватным шариком ампулу (флакон) с лекарственным средством. Вскрыл ампулу (флакон), набрал лекарственное средство в подготовленный шприц. 7. Сменил иглу для инъекции. Вытеснил воздух из шприца, не снимая колпачок. 8. Удобно усадил или уложил пациента. Положил клеенчатую подушечку под локтевой сгиб пациента. 9. Наложил венозный жгут пациенту на 10 см. выше локтевого сгиба. Попросил пациента 5-6 раз сжать и разжать кулак, оставив пальцы сжатыми. 10. Пропальпировал вены локтевого сгиба у пациента. Выбрал наиболее наполненную и наименее смещающуюся подкожную вену. 11. Надел очки. Обработал перчатки спиртосодержащим антисептиком. 12. Обработал ватным шариком широкое инъекционное поле движением снизу вверх. Обработал другим ватным шариком место инъекции. 13. Большим пальцем левой руки зафиксировал вену. Ввел иглу в вену срезом вверх. 14. Потянул поршень на себя, убедился, что игла в вене. 15. Ослабил жгут. Еще раз проверил положение иглы. 16. Медленно ввел лекарственный препарат, не меняя положение шприца. Прижал к месту инъекции стерильный ватный шарик. Быстрым движением извлек иглу. 17. Попросил пациента согнуть руку в локтевом суставе на 3-5 минут. 18. Использованную иглу сбросил в иглосъемник. Использованные шприцы, ватные шарики погрузил в емкость для сбора отходов класса «Б». 19. Пустые ампулы собрал в емкость для сбора отходов класса «А» (кроме вакцин, антибиотиков – отходы класса «Б», цитостатики - отходы класса «Г»). 20. Использованный жгут, клеенчатую подушечку и очки обработал тканевыми		

салфетками, смоченными дезинфицирующим раствором.

21. Использованные лотки и пинцет поместил в соответствующие ёмкости для дезинфекции.

22. Снял перчатки, маску поместил их в ёмкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количес тво
	Сбор сведений о больном ребенке	1
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	2
	Подготовка материала к стерилизации	30
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	10
	Заполнение медицинской документации	5
	Наблюдение за забором крови для биохимического и гормонального исследования	4
	Транспортировка биоматериала в лабораторию	4
	Ведение карты сестринского процесса	1

5/отмечено
руки

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
05. 06. 19	Непосредственный руководитель: Кучумова Наталья Анатольевна Рабочий день начался в 8 утра. Придя в онкогематологическое отделение я обработала руки гигиеническим способом с применением кожного антисептика. После чего приступила к манипуляциям. Алгоритм разведения и введения антибиотиков: 1. Ознакомился с назначением врача. 2. Пригласил и проинформировал пациента. Выяснил аллергоанамнез. Получил согласие на проведение процедуры. 3. Провел гигиеническую обработку рук (студент проговаривает, но не выполняет). Надел маску. Надел перчатки. 4. Приготовил стерильный лоток со стерильными ватными шариками и стерильным пинцетом. Смочил ватные шарики спиртосодержащим антисептиком. 5. Подготовил шприц к работе. 6. Подготовил лекарственный препарат: сверил лекарственный препарат с листом врачебных назначений; проверил срок годности лекарственного средства; визуально оценил лекарственное средство на предмет его пригодности. 7. Развел антибактериальное средство и набрал лекарственный препарат в шприц: обработал наружную крышку флакона с лекарственным препаратом (порошком), вскрыл центральную часть металлической крышки флакона нестерильным пинцетом при ее наличии, обработал резиновую пробку ватным шариком. 8. Обработал ампулу с растворителем и вскрыл ее. 9. Набрал в шприц из ампулы необходимое количество растворителя по инструкции антибактериального препарата. 10. Ввел под углом 90° иглу во флакон с лекарственным средством (порошком), проколов резиновую пробку, выпустил растворитель во флакон с порошком антибиотика, придерживая канюлю иглы, снял иглу вместе с флаконом с подыгольного конуса, соблюдая инфекционную безопасность, положил шприц в стерильный лоток, перемешал аккуратно лекарственное средство во флаконе до полного его растворения. 11. Набрал содержимое флакона (по назначению врача) в шприц, сменил иглу, вытеснил воздух из шприца, не снимая колпачок с иглы, готовый шприц положил в стерильный лоток. 12. Придал пациенту удобное положение. Пропальпировал место инъекции. Обработал перчатки спиртосодержащим антисептиком. 13. Обработал ватным шариком широкое инъекционное поле. Обработал другим ватным шариком место инъекции. 14. Ввел иглу под углом 90 градусов к поверхности кожи, в мышцу и ввел лекарственное средство. 15. Прижал к месту инъекции стерильный ватный шарик, смоченный антисептиком, быстрым движением извлек иглу, придерживая канюлю. 16. Снял иглу со шприца при помощи иглосъемника. Шприц и ватные шарики сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». Лоток и пинцет погрузил в емкости для дезинфекции. Пустые ампулы собрал в емкость для сбора отходов класса «А» флаконы – отходы класса «Б». 17. Снял перчатки, маску, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук.		

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количес тво
	Сбор сведений о больном ребенке	1
	Подсчет пульса, дыхания, артериального давления	8
	Составление плана сестринского ухода за больным	3
	Выписка направлений на консультацию специалистов	5
	Подготовка материала к стерилизации	20
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	15
	Транспортировка биоматериала в лабораторию	4
	Наблюдение за проведением ингаляций	2
	Оценка клинических анализов крови и мочи	6
	Ведение карты сестринского процесса	1

5/отмечено

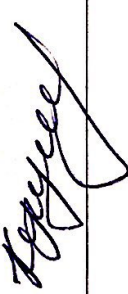
Вручал

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																							
06.06.19	Непосредственный руководитель: Кучумова Наталья Анатольевна Сегодняшний рабочий день практики начался с прихода к 8.00 ч в онкогематологическое отделение .Затем была проведена гигиеническая обработка рук с применением кожного антисептика. После чего был выполнен ряд манипуляций (с наличием спец. одежды :колпак, фартук, маска, перчатки). Алгоритм термометрии: 1. Получил согласие пациента (родственников ребенка) . 2. Вытер салфеткой кожу подмышечной области насухо 3. Извлек термометр из контейнера с маркировкой «чистые термометры», встряхнул, проверил шкалу деления 4. Поместил термометр нижним концом в подмышечную область так, чтобы резервуар ртути со всех сторон соприкасался с кожей 5. Зафиксировал/привел к груди руку 6. Засек время 7. Извлек термометр из подмышечной области 8. Определил показания термометра 9. Термометр встряхнул и поместил в емкость для дезинфекции 10. Снял перчатки и погрузил их в контейнер с маркировкой «Отходы. Класс Б». 11. Провел гигиеническую обработку рук. 12. Записал результат в температурный лист <table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления</td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td><td>9</td></tr><tr><td></td><td>Выписка направлений на консультации специалистов</td><td>7</td></tr><tr><td></td><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>18</td></tr><tr><td></td><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Антропометрия</td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>Термометрия</td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>26</td></tr><tr><td></td><td>Заполнение медицинской документации</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Наблюдала за разведением и введением антибиотиков</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Готовила растворы для внутривенно капельного введения</td><td>6</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	5		Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	9		Выписка направлений на консультации специалистов	7		Подготовка материала к стерилизации	18		Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	3		Антропометрия	6		Термометрия	6		Мытье рук, надевание и снятие перчаток	26		Заполнение медицинской документации	4		Наблюдала за разведением и введением антибиотиков	2		Проведение проветривания и кварцевания	3		Готовила растворы для внутривенно капельного введения	6		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																																								
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	5																																								
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	9																																								
	Выписка направлений на консультации специалистов	7																																								
	Подготовка материала к стерилизации	18																																								
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	3																																								
	Антропометрия	6																																								
	Термометрия	6																																								
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	26																																								
	Заполнение медицинской документации	4																																								
	Наблюдала за разведением и введением антибиотиков	2																																								
	Проведение проветривания и кварцевания	3																																								
	Готовила растворы для внутривенно капельного введения	6																																								

5/отмечено

Кучумова

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																											
07.06.19	Непосредственный руководитель: Кучумова Наталья Анатольевна Рабочий день сегодняшней практики начался с прихода в Краевую детскую больницу №2 в отделение онкогематологии к 8 утра. После чего была проведена гигиеническая обработка рук с применением кожного антисептика для выполнения манипуляций. Алгоритм забора кала на бакпосев: 1. Объяснил пациенту/маме/родственникам цель исследования, получил согласие. 2. Подготовил необходимое оснащение. Поставил стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру направления. 3. Установил пробирку с консервантом в штатив. 4. Провел гигиеническую обработку рук. 5. Надел медицинские перчатки. 6. Обеспечил правильное положение пациента. 7. Ввел петлю в анальное отверстие на глубину 4-5 см. 8. Извлек петлю и поместил в стерильную пробирку с консервантом. 9. Плотнo закрыл пробирку с консервантом ватномарлевым тампоном. 10. Снял перчатки и погрузил их в контейнер с маркировкой «Отходы. Класс Б». Провел гигиеническую обработку рук. <table><tr><td rowspan="14">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td><td>1</td></tr><tr><td>Составление плана сестринского ухода за больным</td><td>1</td></tr><tr><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>5</td></tr><tr><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>25</td></tr><tr><td>Транспортировка биоматериала в лабораторию</td><td>7</td></tr><tr><td>Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.</td><td>3</td></tr><tr><td>Заполнение медицинской документации</td><td>6</td></tr><tr><td>Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь</td><td>1</td></tr><tr><td>Оценка клинических анализов крови и мочи</td><td>4</td></tr><tr><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>3</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>16</td></tr><tr><td>Наблюдала за обработкой слизистой полости рта при стоматите</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	1	Составление плана сестринского ухода за больным	1	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	5	Подготовка материала к стерилизации	25	Транспортировка биоматериала в лабораторию	7	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.	3	Заполнение медицинской документации	6	Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	1	Оценка клинических анализов крови и мочи	4	Проведение проветривания и кварцевания	3	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	16	Наблюдала за обработкой слизистой полости рта при стоматите	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																											
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента		1																											
	Составление плана сестринского ухода за больным		1																											
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария		5																											
	Подготовка материала к стерилизации		25																											
	Транспортировка биоматериала в лабораторию		7																											
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.		3																											
	Заполнение медицинской документации		6																											
	Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь		1																											
	Оценка клинических анализов крови и мочи		4																											
	Проведение проветривания и кварцевания		3																											
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		16																											
	Наблюдала за обработкой слизистой полости рта при стоматите		2																											

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																														
08.06.19	Непосредственный руководитель: Кучумова Наталья Анатольевна Рабочий день начался в 8 утра. Придя в отделение онкогематологии я в первую очередь обработала руки гигиеническим способом с применением кожного антисептика. После чего приступила к манипуляциям. Алгоритм введения газоотводной трубки: 1. Объяснил пациенту цель и ход выполнения процедуры и получить 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 антисептическим средством. 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. 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». 12. Провел туалет анального отверстия. 13. Адсорбирующую пеленку поместил в емкость для сбора отходов класса «Б», вылил воду из емкости в канализацию, емкость дезинфицировал. 14. Снял перчатки, поместил в емкость для сбора отходов класса «Б», провел гигиеническую обработку рук. <table border="1" data-bbox="231 1507 1275 1986"> <thead> <tr> <th data-bbox="231 1507 405 1547">Итог дня:</th> <th data-bbox="405 1507 1142 1547">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1142 1507 1275 1547">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="231 1547 405 1653"></td> <td data-bbox="405 1547 1142 1653">Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления</td> <td data-bbox="1142 1547 1275 1653">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="231 1653 405 1720"></td> <td data-bbox="405 1653 1142 1720">Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td> <td data-bbox="1142 1653 1275 1720">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="231 1720 405 1760"></td> <td data-bbox="405 1720 1142 1760">Выписка направлений на консультации специалистов</td> <td data-bbox="1142 1720 1275 1760">8</td> </tr> <tr> <td data-bbox="231 1760 405 1800"></td> <td data-bbox="405 1760 1142 1800">Подготовка материала к стерилизации</td> <td data-bbox="1142 1760 1275 1800">16</td> </tr> <tr> <td data-bbox="231 1800 405 1841"></td> <td data-bbox="405 1800 1142 1841">Антропометрия</td> <td data-bbox="1142 1800 1275 1841">5</td> </tr> <tr> <td data-bbox="231 1841 405 1881"></td> <td data-bbox="405 1841 1142 1881">Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td> <td data-bbox="1142 1841 1275 1881">8</td> </tr> <tr> <td data-bbox="231 1881 405 1921"></td> <td data-bbox="405 1881 1142 1921">Заполнение медицинской документации</td> <td data-bbox="1142 1881 1275 1921">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="231 1921 405 1962"></td> <td data-bbox="405 1921 1142 1962">Наблюдала за введением газоотводной трубки</td> <td data-bbox="1142 1921 1275 1962">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="231 1962 405 2002"></td> <td data-bbox="405 1962 1142 2002">Оценка клинических анализов крови и мочи</td> <td data-bbox="1142 1962 1275 2002">3</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	4		Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	4		Выписка направлений на консультации специалистов	8		Подготовка материала к стерилизации	16		Антропометрия	5		Мытье рук, надевание и снятие перчаток	8		Заполнение медицинской документации	4		Наблюдала за введением газоотводной трубки	1		Оценка клинических анализов крови и мочи	3	5/6 мес	
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																															
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	4																															
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	4																															
	Выписка направлений на консультации специалистов	8																															
	Подготовка материала к стерилизации	16																															
	Антропометрия	5																															
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	8																															
	Заполнение медицинской документации	4																															
	Наблюдала за введением газоотводной трубки	1																															
	Оценка клинических анализов крови и мочи	3																															

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																				
10.06.19	Непосредственный руководитель: Кучумова Наталья Анатольевна Рабочий день начался в 8 утра. Придя в онкогематологическое отделение я обработала руки гигиеническим способом с применением кожного антисептика. Алгоритм постановки гипертонической клизмы: 1. Объяснил пациенту цель и ход выполнения процедуры, получил согласие, если пациент контактен. 2. Приготовил гипертонический раствор , подогрев его на водяной бане, измерил температуру раствора водным термометром, 38°C. 3. Провел гигиеническую обработку рук, надел маску, перчатки. 4. В грушевидный баллон набрал гипертонический раствор 100-150 мл. 5. Положил адсорбирующую пеленку на кушетку. Попросил пациента принять правильное положение. 6. Обработал перчатки антисептическим раствором. 7. Извлек газоотводную трубку из упаковки и облил вазелиновым маслом закругленный конец газоотводной трубки. 8. Ввел газоотводную трубку в прямую кишку на глубину 20-30 см. 9. Выпустил остатки воздуха из баллона. Присоединил к газоотводной трубке грушевидный баллон и медленно ввел набранный раствор. 10. Отсоединил, не разжимая, грушевидный баллон от газоотводной трубки. 11. Марлевой салфеткой провел туалет анального отверстия, у женщин обязательно по направлению кзади. Напомнил пациенту, что эффект наступит через 20-30 минут. 12. По окончании процедуры адсорбирующую пеленку газоотводную трубку, марлевые салфетки поместил в ёмкость для сбора отходов класса «Б». Флакон из-под гипертонического раствора поместил в емкость для сбора отходов класса «А». 13. Грушевидный баллон поместил в емкость для дезинфекции. 14. Снял перчатки, маску, поместил в ёмкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук. 15. После дефекации пациента, убедился, что процедура проведена успешно.																						
	<table><tr><td rowspan="9">Итог дня:</td><td colspan="2">Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления</td><td>5</td></tr><tr><td>Составление плана сестринского ухода за больным</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td><td>5</td></tr><tr><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>5</td></tr><tr><td>Подготовка материала к стерилизации</td><td>12</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима</td><td>2</td></tr><tr><td>Антропометрия</td><td>9</td></tr><tr><td>Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным</td><td>2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	5	Составление плана сестринского ухода за больным	2	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	5	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	5	Подготовка материала к стерилизации	12	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	2	Антропометрия	9	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным	2		
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																				
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления		5																				
	Составление плана сестринского ухода за больным		2																				
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария		5																				
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария		5																				
	Подготовка материала к стерилизации		12																				
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима		2																				
	Антропометрия		9																				
	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным	2																					

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Tabl. Ibuprofeni 0,2 N.20 D.S. По 1 таблетке 3 раза в день.	2. Rp.: Tabl. Captoprili 0,25 N.10 D.S. По 1/2 таблет- ке под язык.
3. Rp.: Tabl. Spyracisini 30ME N.10 D.S. По 1 таблетке 3 раза в день.	4. Rp.: Tabl. Ketocanazoli 0,2 N.30 D.S. По 1 таблетке 1 раз в сутки.
5. Rp.: Tabl. Nitrimazoli 0,48 N.28 D.S. Утром и вечером по 1 раз в сутки на ночь.	6. Rp.: Tabl. Ketoprofeni 0,05 N.20 D.S. По 1 таблетке 3 раза в день во время еды.
7. Rp.: Sol. Oximetazolini 0,05% 10ml D.t.d.N. 10 S. По 2-3 капли 3 раза в день ин- траназально.	8. Rp.: Enteroli 0,25 D.t.d.N. 30 in capsulis S. По 1 капсуле 1 раз в сутки.
9. Rp.: Tabl. Pancreatini 10.000ME N.20 D.S. По 1 таблетке 3 раза в день пос- ле еды.	10. Rp.: Simethiconi 0,04 D.t.d.N. 25 in capsulis S. По 1 капсуле 1 раз в сутки.
11. Rp.: Tabl. Ademetionini 0,4 N.10 D.S. Перорально по обеду.	12. Rp.: Tabl. Acidi folici 0,001 N.30 D.S. Внутрь по 1 та- блетке 2 раза в сутки после еды.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

По разделу: Сестринский уход за больными детьми разного возраста
Ф.И.О. обучающегося Баканова Ксения Алексеевна

группы 211 специальности Сестринское дело

Проходившего (ей) производственную практику с 04.06 по 10.06 2019 г

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Количество
1.	Сбор сведений о больном ребёнке.	2
2.	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	22
3.	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	3
4.	Составление плана сестринского ухода за больным	6
5	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	18
6	Выписка направлений на консультации специалистов	20
7	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	
8	Введение капель в глаза, нос, уши,	
9	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	
10	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	
11	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	10
12	Подготовка материала к стерилизации	121
13	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	
14	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	5
15	Антропометрия	20
16	Проведение контрольного взвешивания	
17	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.	5
18	Пеленание	
19	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	
20	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	101
21	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	
22	Заполнение медицинской документации	26
23	Проведение проветривания и кварцевания	6
24	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	2
25	Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	1
26	Проведение ингаляций	4
27	Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	1
28	Применение мази, присыпки, постановка компресса.	
29	Разведение и введение антибиотиков	
30	Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов.	2
31	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	
32	Подача кислорода через маску и носовой катетер	4
33	Обработка слизистой полости рта при стоматите	2

2. Текстовой отчет

При прохождении производственной практики мною самостоятельно были проведены: подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления, выписка направлений на консультации специалистов, подготовка материала к стерилизации, антропометрия, составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.

Я хорошо овладел(ла) умениями: 1.Осуществляла сестринский уход за детьми при различных заболеваниях и состояниях. 2.Вести утвержденную документацию. 3.Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях стационара. 4.Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств.

Особенно понравилось при прохождении практики:

1. Сбор сведений о больном ребенке.
2. Выписка направлений на консультации специалистов.
3. Антропометрия.
4. Заполнение медицинской документации.
5. Проведение ингаляций.
6. Разведение и введение антибиотиков.

Недостаточно освоены:

- ### 1. Проведение очистительной и лекарственной клизмы.

Замечания и предложения по прохождению практики: не имею

Студент

Бай-

Биканова К.А.
(расшифровка)

(расшифровка)

Непосредственный руководитель практики

подпись Кучеев Кучеева Н.Ф. (расшифровка)

(расшифровка)

Общий руководитель практики

«Красноярский краевой клинический центр охраны здоровья и детства»
подпись: _____

Михайлов О. А. 14.02.2020

(расшифровка)

М.П. организации

Манипуляционный лист
учебной и производственной практик по профилю специальности
«Сестринский уход за больными детьми различного возраста»
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
Студента (ки)

Бакановой Ксении Алексеевны

№	Перечень манипуляций	Производственная практика IV семестр														Итог	Оценка
		28. 05	29. 05	30. 05	31. 05	01. 06	03. 06	04. 06	05. 06	06. 06	07. 06	08. 06	10. 06				
1	2	6				7				8							
1.	Сбор сведений о больном ребёнке.							1	1					2			
2.	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления								8	5		4	5	22			
3.	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента		5		2	1		2			1			11			
4.	Составление плана сестринского ухода за больным								3		1		2	6			
5.	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	6			2		3			9		4	5	29			
6.	Выписка направлений на консультации специалистов								5	7		8		20			
7.	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	5	9	6	10	8								38			
8.	Введение капель в глаза, нос, уши,	1	2	2	1	3								9			
9.	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.			2	1									3			
10.	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку		3			4								7			
11.	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4		8		6	3				5		5	31			
12.	Подготовка материала к стерилизации						3	30	20	18	25	16	12	124			
13.	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций				1									1			
14.	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	3		2			1			3			2	11			
15.	Антропометрия			4		5				6		5	9	29			
16.	Проведение контрольного взвешивания		1											1			
17.	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.										3		2	5			
18.	Пеленание	4	6	8	10	8								36			
19.	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку		1		2									3			
20.	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	12	8	8	14	23	10	10	15	26	16	8	26	176			
21.	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.					2								2			
22.	Заполнение медицинской документации	10		12	8		2	5		4	6	4	7	58			
23.	Проведение проветривания и кварцевания		2		1	2	1			3	3			12			
24.	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований												2	2			
25.	Забор кала на копрограмму, бак										1			1			

