

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) 3 курса 308 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Усовой Валерии Сергеевны

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Шульгат Вера Павловна

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна

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 (патологии раннего возраста)	04.06.2022-10.06.2022
2	Отделение онкологии и гематологии	11.06.2022-17.06.2022

Инструктаж по технике безопасности

Требования охраны труда перед началом работы:

1. Перед началом работы необходимо:
 - 1.1. Надеть спецодежду и спецобувь (халат или х/б костюм, специальную удобную обувь без каблука и шпачку), иметь индивидуальные средства защиты (для органов дыхания - марлевую маску), во время эпидемии маску менять каждые 2 часа.
 - 1.2. Все повреждения кожи на руках должны быть закрыты лейкопластырем, клеем БФ или напальчником.
 - 1.3. Подготовить рабочее место, убедиться в исправности электроприборов.
 - 1.4. Провести бактерицидную обработку кабинета.
2. Медсестра перед началом работы обязана проверить помещение.
3. Проверить наличие стерилизованного материала для работы.
4. Обнаруженные нарушения требований охраны труда должны быть устранены собственными силами до начала работ, а при невозможности сделать это, работник обязан сообщить руководителю работ.

Требования охраны труда во время работы:

1. Работать в резиновых перчатках. Оберегать руки от порезов и уколов. При попадании крови на кожу смыть водой, обработать кожу раствором этилового спирта 2 раза.
2. Использовать лекарственные вещества, растворы, с четкой маркировкой и действующим сроком годности.
3. Флаконы с металлической обкаткой вскрывать только зажимом.
4. Ампулы с лекарственным веществом подпиливать специальной пилочкой, стекло надламывать ватным шариком.
5. При повреждении кожи острым и колющим инструментарием первую каплю выдавить, обработать спиртом и 5% йодом.
6. При использовании в работе химических веществ: применять химические вещества только с аптечной этикеткой.
7. Не допускать разбрызгивания вещества и попадания капель на открытые.
8. После осмотра больного мыть руки теплой водой с мылом.

Требования охраны труда в аварийных ситуациях:

1. При несчастном случае, который произошел во время работы, немедленно освободить пострадавшего от воздействия, травмирующего фактора, оказать ему первую (доврачебную) медицинскую помощь, и сам пострадавший или свидетель обязан немедленно сообщить непосредственному руководителю о несчастном случае и вызвать скорую помощь по телефону 03.
2. В случае поражения человека электрическим током необходимо быстро отключить ту часть оборудования, к которой прикасается пострадавший. Если при этом пострадавший может упасть с высоты, следует предупредить или обезопасить его падение. В случае невозможности быстро отключить оборудование, необходимо отделить пострадавшего от токоведущих частей.
3. При напряжении до 1000В для отделения пострадавшего от токоведущих частей следует воспользоваться сухой тряпкой, доской, веревкой, одеждой или другими сухими не проводящими тока материалами. Пользоваться металлическими, мокрыми предметами не разрешается. При необходимости следует перерубить или перерезать провода (каждый в отдельности) топором с сухой, деревянной рукояткой или инструментами с изолированными рукоятками.
4. При освобождении пострадавшего от действия электрического тока следить за тем, чтобы самому не оказаться в контакте с токоведущей частью и под напряжением шага.
5. При возникновении очагов пожара немедленно:
 - Обесточить электрооборудование;

- Вызвать пожарную охрану;
- Оповестить всех работающих поблизости и принятия по возможности меры к тушению очага возгорания. Горящие части электроустановок и электропроводку, находящиеся под напряжением, следует тушить углекислотными огнетушителями.
- Принять меры к вызову на место пожара своего непосредственного руководителя или других должностных лиц.
- В соответствии с оперативной обстановкой следует действовать согласно местному оперативному плану пожаротушения.

6. Порядок набора вызовов с операторов сотовой связи, следующий:

1. Пожарная охрана:
 - Абонента МТС, Теле2-01*вызов
 - Абонентам Мегафон, Билайн-010*вызов
2. Скорая помощь:
 - Абонентам МТС, Теле2-03*вызов
 - Абонентам Мегафон, Билайн -030*вызов
3. Единая служба спасения:
 - Со всех операторов сотовой связи 112 вызов



Подпись проводившего инструктаж _____

А. М. Мухоморова 06.06.22

Подпись студента _____

Вас

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
11.06	Отделение патологии детей старшего возраста Общий руководитель <u>Кустова Наталья Ивановна</u> Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> Первый день практики начался в 9:00 в КГБУЗ Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Далее нам провели инструктаж по охране труда. Затем мы пошли в отделение онкологии и гематологии. Здесь старшая медицинская сестра ознакомила нас с устройством отделения и провела инструктаж по технике безопасности. На сегодняшний день отделение имеет 34 койки для пациентов с круглосуточным пребыванием, 6 коек дневного стационара. Затем я наблюдала и проводила манипуляции: 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток 2. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария 3. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария 4. Подготовка материала к стерилизации 5. Проведение проветривания и кварцевания 6. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента 7. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима 8. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления Алгоритм дезинфекции предметов ухода за пациентом способом погружения Подготовка к процедуре: 1. Надеть спецодежду, СИЗ. 2. Подготовить оснащение. 3. Приготовить раствор нужной концентрации по инструкции к дезинфицирующему средству. 4. Провести дезинфекцию методом полного погружения: 4.1 Погрузить полностью предмет ухода, заполняя его полости дезинфицирующим раствором.		

- 4.2 Снять перчатки, обработать руки.
 4.3 Отметить время начала дезинфекции.
 4.4 Выдержать экспозицию по инструкции.
 4.5 Надеть перчатки.
 4.6 Прополоскать предмет проточной водой от дезраствора по инструкции, затем промыть ветошью (щеткой), используя моющие средства, высушить; либо после дезинфекции промыть предмет в этом же растворе ветошью (щеткой), если раствор моющее-дезинфицирующий, затем промыть проточной водой по инструкции, высушить.
5. Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию, емкость и ветошь (щетку) продезинфицировать.
6. Хранить предмет ухода в специально отведённом месте.
7. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	5
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	4
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4
	Подготовка материала к стерилизации	5
	Проведение проветривания и кварцевания	4
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	3
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	3
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	4

5 9

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.06	Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> Второй день практики начался в 8:00 в КГБУЗ Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. По приходу в отделение онкологии и гематологии медицинская сестра попросила меня забрать результаты обследований ФГС и принести их на пост. Затем я сопровождала пациента на кресле-коляске на процедуру МРТ. После этого я наблюдала и проводила следующие манипуляции: 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток 2. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария 3. Выписка направлений на консультации специалистов 4. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария 5. Заполнение медицинской документации 6. Проведение проветривания и кварцевания 7. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима 8. Разведение и введение антибиотиков 9. Ведение карты сестринского процесса Алгоритм разведение и введение антибиотика Подготовка к процедуре • Ознакомиться с назначением врача. • Пригласить и проинформировать пациента, выяснить аллергоанамнез, получить согласие на проведение процедуры. • Провести гигиеническую обработку рук в соответствии с алгоритмом. Надеть маску, надеть перчатки. • Приготовить стерильный лоток со стерильными ватными шариками и стерильным пинцетом. • Смочить ватные шарики спиртосодержащим антисептиком. • Приготовить стерильный шприц (шприцы) к инъекции, положить его в стерильный лоток.		

- Подготовить лекарственный препарат: свериться с листом врачебных назначений, проверить срок годности лекарственного средства, целостность ампулы, флакона с антибактериальным средством; убедиться, что на ампуле и флаконе то же название, что и на упаковке, визуально оценить лекарственное средство на предмет его пригодности.
- Первым шариком обработать наружную крышку флакона с лекарственным препаратом (порошком). Нестерильным пинцетом вскрыть центральную часть металлической крышки флакона (при необходимости).
- Обработать резиновую пробку флакона вторым ватным шариком. Обработать ватным шариком ампулу и вскрыть ее.
- Набрать в шприц из ампулы необходимое количество растворителя по инструкции антибактериального препарата (разведение 1:1, или 1:2), удалить из шприца пузырьки воздуха.
- Под углом 90° ввести иглу во флакон с лекарственным средством (порошком), проколов резиновую пробку.
- Выпустить растворитель во флакон с порошком антибиотика, придерживая канюлю иглы.
- Снять иглу вместе с флаконом с подыгольного конуса, соблюдая инфекционную безопасность.
- Шприц положить в стерильный лоток, соблюдая инфекционную безопасность.
- Аккуратно перемешать лекарственное средство во флаконе до полного его растворения и иглу снова присоединить к подыгольному конусу, не вынимая из флакона.
- Поднять флакон вверх дном и набрать содержимое флакона или его часть (по назначению врача) в шприц.
- Сменить иглу, вытеснить воздух из шприца, не снимая колпачок с иглы.
- Готовый шприц положить в стерильный лоток.

Выполнение процедуры

- Придать пациенту удобное положение (лежа на животе).
- Пропальпировать место инъекции.
- Обработать ватным шариком широкое инъекционное поле (площадью 15x15 см) движением сверху вниз.
- Обработать другим ватным шариком место инъекции.
- Держа шприц в правой руке (срез иглы направлен вниз) под углом 90 градусов к поверхности кожи, ввести иглу одновременно в мышцу, глубоко на 2/3 длины иглы.
- Ввести медленно лекарственное средство.

- Прижать к месту инъекции стерильный ватный шарик, быстрым движением извлечь иглу.

Завершение процедуры

- Использованные изделия медицинского назначения и материалы положить в соответствующие емкости для дезинфекции с последующей утилизацией одноразовых в отходы класса «Б» и дальнейшей обработкой многоразовых.
- Снять перчатки, маску и поместить в емкость для дезинфекции.
- Провести гигиеническую обработку рук.
- Сделать запись о выполненной процедуре.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	4
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	5
	Выписка направлений на консультации специалистов	3
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4
	Заполнение медицинской документации	3
	Проведение проветривания и кварцевания	2
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	3
	Разведение и введение антибиотиков	2
	Ведение карты сестринского процесса	1

503

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
14.06	Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> Третий день практики начался в 8:00 в КГБУЗ Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Сегодня в отделение онкологии и гематологии я работала в процедурном кабинете. Вместе с медсестрой я осуществляла подготовку стандартного раствора для внутривенного капельного вливания после химиотерапии или перед проведением пункции. Далее я наблюдала, как медсестра осуществляет забор крови системой Vacutainer и после этого я самостоятельно провела данную манипуляцию. После этого я наблюдала и проводила следующие манипуляции: 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток 2. Выписка направлений на консультации специалистов 3. Забор крови для биохимического и гормонального исследования 4. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов. 5. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария 6. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления 7. Подготовка материала к стерилизации 8. Ведение карты сестринского процесса Алгоритм проведения забора крови из вены с помощью вакутейнера 1. Ознакомиться с листом назначения. Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) 2. Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией). Сверить ФИО пациента с медицинской документацией. 3. Объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Пригласить пройти в процедурный кабинет (при необходимости помочь пациенту, либо предупредить, о том, что процедура будет выполняться в палате). 4. Предложить пациенту занять удобное положение сидя на стуле и положить руку удобно на стол, предварительно положив на стол одноразовую пеленку. Предупредить о том, чтобы во		

14. Поставить штатив с пробирками и сопроводительные документы в контейнер для транспортировки биологических жидкостей и отправить их в лабораторию.

15. Венозный жгут замочить в емкости для дезинфекции. Обработать дезинфицирующими салфетками подушечку из влагостойкого материала, салфетки поместить в емкость для сбора отходов класса «Б», лоток погрузить в емкость для дезинфекции. Обработать поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками, согласно инструкции к используемому средству, салфетки поместить в емкость для сбора отходов класса «Б». Обработать штатив, салфетки поместить в емкость для сбора отходов класса «Б».

16. Через 5-7 минут убедиться в отсутствии наружного кровотечения и поместить салфетку в емкость для сбора отходов класса «Б». Уточнить у пациента его самочувствие, разрешить аккуратно встать с кушетки и пройти в палату, при необходимости проводить пациента до палаты.

17. Одноразовую пеленку поместить в емкость для сбора отходов класса «Б».

18. Снять очки, перчатки, маску, поместить в емкость для сбора отходов класса «Б». Провести гигиеническую обработку рук.

19. Сделать запись о проведенной процедуре: в листе назначения.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	4
	Выписка направлений на консультации специалистов	5
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	2
	Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов	2
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	5
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	3
	Подготовка материала к стерилизации	6
	Ведение карты сестринского процесса	1

59

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
15.06	Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> Четвертый день практики начался в 8:00 в КГБУЗ Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. По приходу в отделение онкологии и гематологии постовая медсестра попросила меня отнести анализы с направлениями в лабораторию. После этого я помогала медсестре заполнять медицинскую документацию. Далее я наблюдала, как проводили пункции пациентам. Затем я сопровождала пациента на каталке в палату после проведения пункции. После этого я наблюдала и проводила следующие манипуляции: 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток 2. Заполнение медицинской документации 3. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария 4. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления 5. Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента 6. Составление плана сестринского ухода за больным 7. Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима 8. Ведение карты сестринского процесса Алгоритм подсчета дыхательных движений Подготовка к процедуре: • Предупредить пациента до проведения измерения (пациент должен спокойно посидеть или полежать). • Психологически подготовить пациента к манипуляции, преднамеренно предупредив его, что будут определяться свойства пульса; • Получить согласие. • Провести гигиеническую обработку рук. • Попросить пациента принять удобное положение и не разговаривать. • Взять часы или секундомер.		

Выполнение процедуры:

- Положить пальцы правой руки на область лучезапястного сустава пациента, имитируя подсчет частоты пульса.
- Подсчитать частоту дыхательных движений грудной клетки за минуту, наблюдая за экскурсией грудной клетки у женщины или брюшной стенки у мужчин. Обратить внимание на глубину и ритмичность дыхания.

Завершение процедуры:

- Сообщить пациенту результаты исследования «пульса».
- Провести гигиеническую обработку рук.
- Зарегистрировать частоту дыханий за минуту в температурном листе у.ф. № 004/у.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	5
	Заполнение медицинской документации	4
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	4
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	3
	Составление плана сестринского ухода за больным	2
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	2
	Ведение карты сестринского процесса	1

50

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.06	Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> Пятый день практики начался в 8:00 в КГБУЗ Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. По приходу в отделение онкологии и гематологии постовая медсестра попросила меня сопровождать маму с ребенком на диагностическую процедуру. Затем постовая медсестра попросила меня отнести анализы с направлениями в лабораторию. Далее вместе с процедурной медсестрой я осуществляла подготовку стандартного раствора для внутривенного капельного вливания после химиотерапии или перед проведением пункции. После этого я наблюдала и проводила следующие манипуляции: 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток 2. Подготовка материала к стерилизации 3. Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов 4. Введение капель в глаза, нос, уши 5. Проведение проветривания и кварцевания 6. Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления 7. Ведение карты сестринского процесса Алгоритм измерение артериального пульса Подготовка к процедуре: • Предупредить пациента за 15 минут до проведения измерения (пациент должен спокойно посидеть или полежать). • Уточнить у пациента понимание цели и хода исследования. • Получить согласие. • Провести гигиеническую обработку рук. • Попросить пациента принять удобное положение. Выполнение процедуры: • Предложить расслабить руку, при этом кисти и предплечье не должны быть «на весу».		

- Прижать 2,3,4- м пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента (1 палец находится со стороны тыла кисти), почувствовать пульсацию. Если при одновременном исследовании пульсовых волн появляются различия, то определение других его свойств проводят при исследовании той лучевой артерии, где пульсовые волны выражены лучше.
- Взять часы или секундомер.
- Определить ритм пульса в течение 30 секунд по интервалам между пульсовыми волнами.
- Если интервалы равные – пульс ритмичный, если промежутки между пульсовыми волнами различны – пульс аритмичный.
- С помощью часов или секундомера определить частоту пульса – количество пульсовых волн в 1 минуту.
- Нормальные показатели частоты пульса 60-80 уд/мин.

Завершение процедуры:

- Сообщить пациенту результаты исследования.
- Провести гигиеническую обработку рук.
- Результаты занести в температурный лист у.ф. № 004/у.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	4
	Подготовка материала к стерилизации	5
	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов	3
	Введение капель в глаза, нос, уши	2
	Проведение проветривания и кварцевания	3
	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	4
	Ведение карты сестринского процесса	1

59

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17.06	Непосредственный руководитель <u>Шульгат Вера Павловна</u> Шестой день практики начался в 8:00 в КГБУЗ Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства. Перед началом работы я надела сменную обувь, сменила одежду на медицинский халат, обработала руки на гигиеническом уровне. Сегодня я помогала постовой медсестре с заполнением документации. Затем я сопровождала пациента на процедуру УЗИ. Также я относила анализы с направлениями в лабораторию. После этого я наблюдала и проводила следующие манипуляции: 1. Мытье рук, надевание и снятие перчаток 2. Заполнение медицинской документации 3. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария 4. Оценка клинических анализов крови и мочи 5. Сбор сведений о больном ребёнке 6. Подготовка материала к стерилизации 7. Введение капель в глаза, нос, уши 8. Ведение карты сестринского процесса Алгоритм закапывание капель в глаза Подготовка к процедуре • Предупредить пациента о проведении манипуляции. Уточнить у пациента понимание цели и хода процедуры, получить его согласие, выяснить аллергоanamnez. • Провести гигиеническую обработку рук. Надеть перчатки. • Приготовить капли по назначению врача, проверить срок годности, в стерильный лоток пинцетом положить стерильные марлевые шарики. • Помочь пациенту занять удобное положение. Выполнение процедуры • Дать марлевые шарики в каждую руку пациенту (по возможности). • Набрать в пипетку нужное количество капель, взять в левую руку марлевый шарик. • Попросить пациента слегка запрокинуть голову, смотреть вверх и оттянуть ему марлевым шариком нижнее веко вниз.		

- Закапать в конъюнктивальную складку 2-3 капли (не подносить пипетку близко к конъюнктиве).
- Попросить пациента закрыть глаза.
- Попросить пациента промокнуть вытекшие капли у внутреннего угла глаза.
- Повторить те же действия при закапывании в другой глаз (при назначении врача).
- Помочь пациенту занять удобное положение.
- Убедиться, что пациент не испытывает дискомфорта в связи с проведённой процедурой.

Завершение процедуры

- Использованное одноразовое оборудование и материалы сбросить в ёмкость для сбора отходов класса «Б», многоразовое поместить в ёмкость для дезинфекции.
- Снять перчатки, сбросить в ёмкость для сбора отходов класса «Б».
- Провести гигиеническую обработку рук.
- Сделать запись о выполненной процедуре.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Мытьё рук, надевание и снятие перчаток	4
	Заполнение медицинской документации	5
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4
	Оценка клинических анализов крови и мочи	3
	Сбор сведений о больном ребёнке	3
	Подготовка материала к стерилизации	2
	Введение капель в глаза, нос, уши	2
	Ведение карты сестринского процесса	1



Подпись непосредственного
руководителя _____

Подпись студента _____

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Sol. Analgini 50% - 2 ml D.t.d. N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,1 мл.	2. Rp.: Tabl. Tolperisoni 0,05 D. t. d. N. 14 S. По 1 таблетке 3 раза в сутки
3. Rp.: Sol. Magnesii sulfatis 25% - 10 ml D.t.d. N. 10 in amp. S. Вводить внутривенно по 0,2мл. на 1 кг.	4. Rp.: Sir. Hopantenic acidi 0,5- 100ml D. t. d. N. 1 S. Принимать внутрь после еды.
5. Rp.: Tabl. Oxcarbazepini 0,003 D.t.d. N. 10 S. По 1 таблетке 2 раза в сутки.	6. Rp.: Tabl. Nimesulidi 0,1 D.t.d. N. 10 S. По 1 таблетке 2 раза в день
7. Rp.: Tabl. Pancreatini 0,25 D.t.d. N. 50 S. Принимать по 1 таблетке 3 раза в день после еды, запивая водой.	8. Rp.: Tabl. Acetazolamidi 0,025 D t.d. N. 10 S. По 1 таблетке 1 раз в день.
9. Rp.: Caps. Saccharomyces boulardii 0,25 D.t.d. N. 10 S. По 1 капсуле раз в сутки.	10. Rp.: Tabl.Acidi Aminophenylbutyrici 0,25 D. t. d. N. 20 S. По 1 таблетке 3 раза в день
11. Rp.: Pulv. Smectite dioctaedric D.t.d. N. 30 S. Принимать по 1 пакетику 3 раза в сутки.	12. Rp.: Tabl. Loratadini 0,01 D. t. d. N. 10 S. По 1 таблетке 1 раз в день